

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P02-F07
	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde: 29/02/2016

Ciudad Ibagué – Tolima fecha 24 de FEBRERO de 2026

YINA MARCELA CARDOZO , C.C. No. 38144208 de Ibagué, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato 312-2026 de la Regional Tolima, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de FEBRERO del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**
Planilla de Pago No.

	9499967664
Valor Pagado Salud	271.900
Valor Pagado Pensión	348.000
Valor Pagado A.R.L.	11.400
= Total Pago de Seguridad Social mensual	631.300
Es Pensionado	Si ☐ No ☒ .

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁS LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTE LOS DOCUMENTOS (POR UNA SOLA VEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

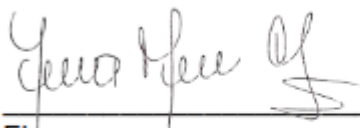
Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones (Art 126-1 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año 201___. (Artículos 119 y 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante año 201___. (Art. 387 E.T.)	Si ☐ No ☒ .

Declarante de Renta: Si ☒ No ☐ .

El Contrato de prestación de servicios, suscrito con la Defensoría del Pueblo, se detalla a continuación:

Número del contrato	Valor total del Contrato	Valor a pagar en el mes incluido IVA	Fecha de iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
312-2026	38311000	5.473.000	3-02-2026	31-07-2026	

En constancia de lo anterior, se firma a los 24 días del mes de FEBRERO de 2026.


 Firma
YINA MARCELA CARDOZO ARENAS
 C.C Nro.38.144.208 de Ibagué

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38144208		CARDOZO ARENAS YINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 9 - 35	IBAGUE-TOLIMA	3012093989	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	79247801		9499967664	I	2026/03/04	2026/02/20	NEQUI	\$631,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,174,800	\$348,000			\$2,174,800	\$271,900			\$0	\$0			\$2,174,800	\$11,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,174,800	\$348,000			\$2,174,800	\$271,900			\$0	\$0			\$2,174,800	\$11,400		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,174,800	\$348,000			\$2,174,800	\$271,900			\$0	\$0			\$2,174,800	\$11,400		\$0	\$0	
1	CC	38144208	CARDOZO YINA	25-14	30	\$2,174,800	\$348,000	EPS005	30	\$2,174,800	\$271,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,174,800	\$11,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,174,800	\$348,000			\$2,174,800	\$271,900			\$0	\$0			\$2,174,800	\$11,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144208		CARDOZO ARENAS YINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 9 - 35	IBAGUE-TOLIMA	3012093989	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	79247801	9499967664	I	2026/03/04	2026/02/20	NEQUI	0	\$631,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,000	\$0	\$0	\$348,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$348,000	\$0	\$0	\$348,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,900	\$0	\$0	\$271,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$271,900	\$0	\$0	\$271,900	
TOTAL				1	\$631,300	\$0	\$0	\$631,300	



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.118.249.196
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9499967664
Valor:	631,300
Periodo de pago:	2026-02
No Transacción (CUS):	79247801
Fecha:	2026/02/20
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9499967664
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.



Ayuda

Políticas

[Centro de ayuda](#)

[Políticas de cookies](#)



[Preguntas frecuentes](#)

[Protección de datos](#)

[Registre solicitudes](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Términos y condiciones](#)

