

	DECLARACION JURAMENTADA DE SEGURIDAD SOCIAL	Código: FI-P02-F07
		Versión: 02
		Vigente desde: 09/02/2016

Ciudad VILLAVICENCIO Fecha 14-10 de 2023

Yo, RODRIGO JIMEENZ MELO, C.C. No. 17.286.054 de Mesetas Meta, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No.CD- DP- 4838 año 2023 de la Regional Meta, 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 diciembre del año 2023 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9459480957
Valor Pagado Salud	+ 237.900
Valor Pagado Pensión	+ 304.500
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= \$ 552.400
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 _____. (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
CD-DP-4831	\$ 61.815.000	4.755.000	02/12/2023	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del m de 2023.

Nombre: RODRIGO JIMENEZ MELO
No. C.C. N° 17.286.054 de Mesetas Meta



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

17286054

Valor a Pagar \$:

\$552 400

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9459480957

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

Mes

2023

12

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 601 20231211 17:33 SC 543 LINEA A

VR PAGADO: 552,400.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE:

ID: 17286054

Fecha Aplicación: 19000101 PIN: 0

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17286054		JIMENEZ MELO RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl127 sur 50-83	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	59480957	9459480957	I	2024/01/15	2023/12/12	BANCO AV VILLAS	0	\$552,400

2023-12		2023-12		59480957		9459480957		I		2024/01/15		2023/12/12		BANCO AV VILLAS		U		BANCO AV VILLAS		U		BANCO AV VILLAS	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,903,000	\$304,500			\$1,903,000	\$237,900			\$0	\$0			\$1,903,000	\$10,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,903,000	\$304,500			\$1,903,000	\$237,900			\$0	\$0			\$1,903,000	\$10,000			\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,903,000	\$304,500			\$1,903,000	\$237,900			\$0	\$0			\$1,903,000	\$10,000			\$0	\$0	
1	CC 17286054	JIMENEZ RODRIGO	230201	30	\$1,903,000	\$304,500	EPS005	30	\$1,903,000	\$237,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,903,000	\$10,000	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,903,000	\$304,500			\$1,903,000	\$237,900			\$0	\$0			\$1,903,000	\$10,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17286054		JIMENEZ MELO RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl27 sur 50-83	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	59480957	9459480957	I	2024/01/15	2023/12/12	BANCO AV VILLAS	0	\$552,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,500	\$0	\$0	\$304,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$304,500	\$0	\$0	\$304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,900	\$0	\$0	\$237,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,900	\$0	\$0	\$237,900
TOTAL				1	\$552,400	\$0	\$0	\$552,400