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

Villavicencio, 22 de agosto de 2024

Yo, **OSCAR FORERO LADINO**, C.C. No. 17.314.437 de Villavicencio (Meta), en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP 984-2024 del año 2024 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 **AGOSTO** del año 20**24** y pertenecen al contrato materia de pago**. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	9471551394
Valor Pagado Salud	273.700
Valor Pagado Pensión	350.300
Valor Pagado A.R.L.	11.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$635.500
Es Pensionado	**Si** ☐ **No** x .

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** x .
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción – AFC (Art 126-4 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 202__**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 202__**. (Art. 387 E.T.)	**Si** ☐ **No** x .

Declarante de Renta: **Si** x **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-984-2024	$ 5.473.000	$ 5.473.000	01/06/2024	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los Veintidós (22) días del mes de agosto de 2024.



Nombre: **OSCAR LADINO FORERO**
C.C. No. 17.314.437 de Villavicencio (Meta)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17314437		FORERO LADINO OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 2-171	VILLAVICENCIO-META	3103497565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	20240821171943601075	9471551394	I	2024/09/10	2024/08/22	BANCO AV VILLAS	0	$1,803,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,004,400	$1,021,000			$6,004,400	$750,600			$0	$0			$6,004,400		$31,400		$0	$0		$1,803,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,004,400	$1,021,000			$6,004,400	$750,600			$0	$0			$6,004,400		$31,400		$0	$0		$1,803,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$6,004,400	$1,021,000			$6,004,400	$750,600			$0	$0			$6,004,400		$31,400		$0	$0		$1,803,000
1	CC	17314437 FORERO OSCAR							X											25-14	30	$6,004,400	$1,021,000	EPS008	30	$6,004,400	$750,600		0	$0	$0	14-23	30	$6,004,400	0.522%	$31,400	0	$0	$0	No	$1,803,000
Total	**Afiliados(1)**																					$6,004,400	$1,021,000			$6,004,400	$750,600			$0	$0			$6,004,400		$31,400		$0	$0		$1,803,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17314437		FORERO LADINO OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 2-171	VILLAVICENCIO-META	3103497565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	20240821171943601075	9471551394	I	2024/09/10	2024/08/22	BANCO AV VILLAS	0	$1,803,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,021,000	$0	$0	$1,021,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,021,000	$0	$0	$1,021,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,400	$0	$0	$31,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,400	$0	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,600	$0	$0	$750,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$750,600	$0	$0	$750,600
TOTAL				1	$1,803,000	$0	$0	$1,803,000