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

Ciudad VILLAVICENCIO Fecha -13/03 de 2025

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. 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 febrero del año 2025 y pertenecen al contrato materia de pago. NO INCLUIR INTERESES DE MORA:

Planilla de Pago No.	9482339577
Valor Pagado Salud	+ 250.700
Valor Pagado Pensión	+ 320.800
Valor Pagado A.R.L.	+ 10.500
= Total Pago de Seguridad Social mensual	= $ 582.000
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 201___. (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 ___. (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
DP-4838	$63.351.000	5.011.000	02/12/2023	31/12/2024	

En constancia de lo anterior, se firma a los 13 días del marzo de 2025.

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

Powered by CamScanner

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 17286054		JIMENEZ MELO RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll27 sur 50-83	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	82339577	9482339577	I	2025/03/13	2025/03/17	BANCO AV VILLAS	4	$583,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000		$10,500		$0	$0		$582,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000		$10,500		$0	$0		$582,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000		$10,500		$0	$0		$582,000
1	CC	17286054	JIMENEZ RODRIGO																	23020 1	30	$2,005,000	$320,800	EPS005	30	$2,005,000	$250,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,005,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$582,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,005,000	$320,800			$2,005,000	$250,700			$0	$0			$2,005,000		$10,500		$0	$0		$582,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17286054		JIMENEZ MELO RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll27 sur 50-83	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	82339577	9482339577	I	2025/03/13	2025/03/17	BANCO AV VILLAS	4	$583,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$900	$0	$321,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,800	$900	$0	$321,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,700	$700	$0	$251,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,700	$700	$0	$251,400
TOTAL				**1**	**$582,000**	**$1,700**	**$0**	**$583,700**