

PAGADO 11/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DAVID ZULUAGA		
Documento	CC1053812425	Dirección	CIRCULAR 4 #70 - 93 APTO 403
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3137506144
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	SVT	IGE	LME	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1053812425	JUAN DAVID ZULUAGA GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 6.631.603	\$ 1.061.100	(EPS010) EPS SURA	\$ 6.631.603	\$ 829.000	2,436	\$ 6.631.603	\$ 161.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.051.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 6.631.603	\$ 6.631.603	\$ 6.631.603	\$ 0	\$ 1.061.100	\$ 829.000	\$ 161.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.051.700	\$ 0	\$ 2.051.700



Anexo N°1
APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Señores
ÁREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ
Ciudad,

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 4°, parágrafo 1° del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes realizados al sistema de seguridad social por el contrato No. CD 111 de 2026

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

- a) Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención
- b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 11 de marzo al 10 de abril de 2026. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. 837657199 la cual adjunto, corresponde a este contrato.
- c) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL, sin interés de mora es:

PERIODO COTIZADO	VALOR DE LOS APORTES	
Marzo/2026	SALUD	\$ 401.100
	PENSION	\$ 513.300
	ARL	\$ 78.600

Nombres y apellidos: Juan David Zuluaga Garcia

Firma:

C.C.

1.053.812.425