

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. 003 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.

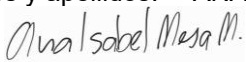
b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del 11 de Marzo al 10 de Abril de 2026.

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planillas Nro. 84465989 (Marzo), 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 de 2026	SALUD	\$ 401.200
	PENSION	\$ 513.500
	ARL	\$ 16.800

Nombres y apellidos: ANA ISABEL MESA MUÑOZ

Firma: 
C.C. 1036619113

PAGADO 17/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA ISABEL MESA MUÑOZ		
Documento	CC1036619113	Dirección	CL 74A #52 A - 73
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6042981589
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	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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 1036619113	ANA ISABEL MESA MUÑOZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 3.209.000	\$ 513.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.209.000	\$ 401.200	0,522	\$ 3.209.000	\$ 16.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 931.500

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
\$ 3.209.000	\$ 3.209.000	\$ 3.209.000	\$ 0	\$ 513.500	\$ 401.200	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 931.500	\$ 0	\$ 931.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

