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

Bucaramanga, 27 de abril de 2026

Yo, Pablo Aníbal Cortes Cipagauta, C.C. No. 13823461 de Bucaramanga, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. CD-DP-5876-2025 de la Regional Santander, 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 abril del año 2026 y pertenecen al contrato materia de pago. **NO INCLUIR INTERESES DE MORA:**

Planilla de Pago No.	8375144779
Valor Pagado Salud	$291.900
Valor Pagado Pensión	$373.600
Valor Pagado A.R.L.	$12,000
= Total Pago de Seguridad Social mensual	$677.700
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 2017**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	**Si** **No X .**
Tiene dependientes (Art. 387 E.T.)	**Si X** **No .**
Efectuó pagos a Medicina Pre pagada durante **año 2017** (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-5876-2025	$ 46.696.000	$ 5.837.000	Diciembre 01 de 2025	Julio 31 de 2026	N.A

En constancia de lo anterior, se firma a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2026.



Pablo Aníbal Cortes Cipagauta
C. C. 13.823.461 de Bucaramanga
T.P 48072 CSJ

compensar | miplanilla.com

INFORME POR ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES-ARL

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	PABLO ANIBAL CORTES CIPAGAUTA		
NIT APORTANTE	CC13823461	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
Nº PLANILLA	8375144779	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	13 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Riesgos Profesionales Colmena	TOTAL IBC	2.334.800
Nº DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	Nº DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	CLASE RIESGO
1	CC 13823461	CORTES CIPAGAUTA PABLO ANIBAL	59	0																		30	$2.334.800	$2.334.800		0.52%	$12.200	1

VALORES TOTALES

TOTAL APORTES (+)	12.200
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL DESCUENTOS INCAPACIDADES Y LICENCIAS(+)	0
TOTAL PAGADO	12.200

PAGADO

INFORME POR ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES-AFP

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	PABLO ANIBAL CORTES CIPAGAUTA		
NIT APORTANTE	CC13823461	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
Nº PLANILLA	8375144779	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	13 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	TOTAL IBC	2.334.800
Nº DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	Nº DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTE VOLUNTARIO
1	CC 13823461	CORTES CIPAGAUTA PABLO ANIBAL	59	0																		30	$2.334.800	$2.334.800		16.00%	$373.600	$0	$0	$0

VALORES TOTALES

TOTAL APORTES (+)	373.600
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL FONDO SOLIDARIDAD (+)	0
TOTAL APORTES VOLUNTARIOS (+)	0
TOTAL PAGADO	373.600

PAGADO

compensar | miplanilla.com

INFORME POR ADMINISTRADORA ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD-EPS

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	PABLO ANIBAL CORTES CIPAGAUTA		
NIT APORTANTE	CC13823461	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
Nº PLANILLA	8375144779	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	13 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Sanitas EPS	TOTAL IBC	2.334.800
Nº DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	Nº DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL
1	CC 13823461	CORTES CIPAGAUTA PABLO ANIBAL	59	0																		30	$2.334.800	$2.334.800		12.50%	$291.900	$0

VALORES TOTALES

TOTAL APORTES (+)	291.900
TOTAL UPC ADICIONAL	0
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL DESCUENTOS INCAPACIDADES Y LICENCIAS(+)	0
TOTAL PAGADO	291.900

PAGADO