	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código:FI-P02-F07
Defensoría del Pueblo COLOMBIA	DECLARACIONJURAMENTADA DESEGURIDAD SOCIAL	Versión: 02
		Vigente desde:29/02/2016

Bucaramanga, 24 de Abril de2026

Yo, MAURICIO MANTILLA BARRERA, C.C. No. 91241867 de Bucaramanga, en mi calidad de contratista con la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato No. DP- 6712 año 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.	9480122515
Valor Pagado Salud	$488.500
Valor Pagado Pensión	$625.300
Valor Pagado A.R.L.	$20.400
=Total Pago de Seguridad Social mensual	$1.134.200
Es Pensionado	☐ ☒

OTRAS DEDUCCIONES (BENEFICIO TRIBUTARIO) ATENER EN CUENTA PARA DISMINUIR AÚN MÁSLABASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, ADJUNTELOS DOCUMENTOS (POR UNASOLAVEZ AL AÑO) CITADOS A CONTINUACIÓN:

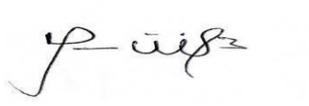
Hace Aportes Voluntariosa Fondos de Pensiones (Art126-1E.T.)	☐ ☒
Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción– AFC (Art 126-4 E.T.)	☐ ☒
Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el **año 2021**. (Artículos 119 y 387 E.T.)	☐ ☐
Tiene dependientes(Art. 387E.T.)	☐ ☐
Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante **año 2026.** (Art. 387E.T.)	☐ ☐

Declarante de Renta: **Si** ☒ **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 pagaren el mes incluido IVA	Fechade iniciación	Fecha de terminación	Observaciones
CD-DP-6712 2025	$43.784.000	$ 5.473.000	01-12-2025	31-07-2026	NINGUNA

En constancia de lo anterior, se firma a los **24** días del mes de ABRIL 2026.



Nombre: MAURICIO MANTILLABARRERA
No. C. C. 91.241.867deBucaramanga(s).

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91241867		MANTILLA BARRERA MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 35 # 12 31 ofc 607	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707681	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256301158	9503635591	I	2026/05/19	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,134,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,907,848	$625,300			$3,907,848	$488,500			$0	$0			$3,907,848	$20,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,907,848	$625,300			$3,907,848	$488,500			$0	$0			$3,907,848	$20,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$3,907,848	$625,300			$3,907,848	$488,500			$0	$0			$3,907,848	$20,400		$0	$0
1	CC 91241867	MANTILLA MAURICIO	25-14	30	$3,907,848	$625,300	EPS010	30	$3,907,848	$488,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,907,848	$20,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,907,848	$625,300			$3,907,848	$488,500			$0	$0			$3,907,848	$20,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91241867		MANTILLA BARRERA MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 35 # 12 31 ofc 607	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707681	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	256301158	9503635591	I	2026/05/19	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,134,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,300	$0	$0	$625,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$625,300	$0	$0	$625,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$0	$0	$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,400	$0	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$488,500	$0	$0	$488,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$488,500	$0	$0	$488,500
TOTAL				1	$1,134,200	$0	$0	$1,134,200