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 79390712 | | RAMIREZ GAITAN CARLOS MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5 #4-221 edificio portal del lago | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4220695 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1974561373 | 9495816839 | I | 2026/01/06 | 2025/12/02 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $635,500 |

**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 | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 79390712 | RAMIREZ GAITAN CARLOS MAURICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | | 0 | 14-25 | 30 | 0 | No |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 79390712 | | RAMIREZ GAITAN CARLOS MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5 #4-221 edificio portal del lago | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4220695 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 1974561373 | 9495816839 | I | 2026/01/06 | 2025/12/02 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $635,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $350,300 | $0 | $0 | $350,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $350,300 | $0 | $0 | $350,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,500 | $0 | $0 | $11,500 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $11,500 | $0 | $0 | $11,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $273,700 | $0 | $0 | $273,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $273,700 | $0 | $0 | $273,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $635,500 | $0 | $0 | $635,500 |

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), CARLOS RAMIREZ GAITAN
Martes 2 de Diciembre de 2025, 08:39 AM
Código único CUS: 1974561373

# Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495816839

**Número de Aprobación**
00561373

**Fecha**
02/12/2025

**Dirección IP**
161.18.209.25

**Valor transacción**
$635.500,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

**Colmena Seguros** se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | RAMIREZ GAITAN CARLOS MAURICIO |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC 79390712 |
| **INICIO VIGENCIA:** | 16/12/2023 |
| **FECHA INICIO CONTRATO:** | 16-12-2023 |
| **FECHA FIN CONTRATO:** | 30-11-2025 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | Independiente |
| **SEDE:** | ADMINISTRATIVOS |
| **CLASE:** | 1 |
| **TASA:** | 0,522 |
| **CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:** | 1691001 |
| **DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:** | Actividades jurídicas, incluye el de representación de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros órganos judiciales, realizadas por abogados o bajo la supervisión de abogad (Decreto 768 de 2022) |

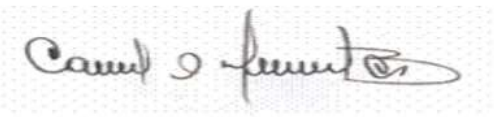
**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DEFENSORIA DEL PUEBLO |
| **CC /NIT:** | NI 800186061 |
| **CONTRATO:** | 95001620 |
| **ESTADO ACTUAL CONTRATO:** | VIGENTE |
| **CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:** | 1691001 |
| **DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:** | Actividades jurídicas, incluye el de representación de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros órganos judiciales, realizadas por abogados o bajo la supervisión de abogad (Decreto 768 de 2022) |

La presente se expide a los 27 días del mes de noviembre del año 2025.

**Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.**

Cordialmente,



Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/11/2025 12:16:30. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL** | **X** | **INFORME FINAL** | |

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | | | | | 01 | 12 | 2025 | |
| **PERIODO DE REPORTE DEL INFORME** | Del 21 de noviembre de 2025 hasta el 21 de diciembre de 2025 | | | | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | *Prestación de Servicios Profesionales.* | | | | | | | | | |
| **No. CONTRATO** | CD-DP-6751-2025 | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | CARLOS MAURICIO RAMIREZ GAITAN | | | | | | | | | |
| **C.C.** | 79.390.712 | | | | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial y las demás que disponga la ley en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública; así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. | | | | | | | | | |
| **ACTA DE INICIO** | **SI** | | **N/A** | x | **FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO** | | 01 | 12 | 2025 | |
| **FECHA DE INICIO** | 01 | 12 | 2025 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | 31 | 07 | 2026 | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 43.784.000,00 | | | **FORMA DE PAGO** | | | $5.473.000 | | | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 48425 | | | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | | | 9179923 | | | |
| **Supervisión** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | VICENTE NOGUERA LINERO | | | | | | | | | |
| **CARGO** | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN | | | | | | | | | |

| **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | |
|---|---|
| **Pago de seguridad social y riesgos laborales** | |
| Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio. | $273.700 |
| Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio. | $350.300 |
| Pago aporte de ARL obligatorio. | $11.500 |
| **Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** | |
| CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST). | *SÍ* |
| **Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)** | |
| CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SGA). | *SÍ* |
| **Obligaciones del Contratista** | |
| **Obligaciones** | **Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos** |

| | |
|---|---|
| *Descripción obligación 1* | Visité y/o comuniqué al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales. |
| *Descripción obligación 2:* | Asistí a las audiencias programadas para la prestación del servicio. |
| *Descripción obligación 3* | Asistí a las sesiones de la Barra de Defensores convocadas por el coordinador académico de la Regional o quien haga sus veces |
| *Descripción obligación 4* | Entregue los informes consolidados a mi supervisor, incluyendo el presente, dentro de las fechas establecidas. |
| *Descripción obligación 5* | Interponer en debida forma los recursos o medios de impugnación previstos en las leyes procesales, que de acuerdo a su experiencia y conocimiento considere conducentes, eficaces y pertinentes. |
| *Descripción obligación 6* | Todas aquellas que se derivan de los imperativos legales, particularmente del estatuto disciplinario de la abogacía. |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| *N/A* |

**N/A:** No aplica.

Anexos: Pago de planilla de seguridad social, certificado de afiliación de ARL y constancia de audiencias celebradas dentro del periodo 21 de noviembre a 21 de diciembre de 2025.



**CARLOS MAURICIO RAMIREZ GAITAN**