Defensoría del Pueblo
COLOMBIA

Anexo No. 2

CARTA DE COMPROMISO DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE DE 2025

Bogotá D.C.; 8 de diciembre de 2025

Señor Supervisor
José Héctor Barragán Adame
Profesional Administrativo y de Gestión
Defensoría del Pueblo Regional Bogotá

Estimado Dr. José Héctor Barragán A:

Por medio de la presente, yo, LEONARDO GALEANO BAUTISTA, identificado (a) con cédula de ciudadanía, 79781324 en mi calidad de contratista bajo el contrato número CD-DP-6043- 2025 suscrito el día 1 de diciembre de 2025, me comprometo formalmente a llevar a cabo las actividades estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del 09 al 30 de diciembre de 2025.

Este compromiso incluye el desarrollo de las siguientes actividades y entregables:

1. Descripción de Obligación 1: Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial, extrajudicial; de igual manera, con la asistencia a las audiencias presenciales o de conexión virtual ante los jueces del circuito administrativos y Civiles, conexión por la herramienta Teams a las barras académicas y la asistencia presencial en los turnos en el "CAC", y las demás Operadores que disponga la ley según el caso en favor de los usuarios del servicio de defensoría pública, así como la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos.
2. Descripción de Obligación 2: Cumplir con el pago de la seguridad social del mes de diciembre oportunamente.
3. Descripción de Obligación 3: Me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en La Circular No 039 del 14 de noviembre de 2025.
4. Entregables: Informe estadístico del F-25 en el sistema de información VisionWeb y enviar oportunamente el formulario para pago F-68 V2, Soportes del sistema de información Visión Web, debidamente actualizado y depurado, teniendo en cuenta los casos pendientes de cierre. - Anexar el reporte de Visión Web que esté en cero (0) y reporte de RAJ en (0). - Reporte de Especialista y Consulta del CAC del periodo a certificar. - El Informe Mensual Proyecto de Estadística.
5. De igual manera, me comprometo a cumplir con los plazos y la calidad establecidos en el contrato y atendiendo cualquier solicitud de información adicional o ajuste en los tiempos y metodología de entrega que se consideren necesarios.

Se firma a los ocho (08) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

LEONARDO GALEANO BAUTISTA
Nombre y firma del Contratista
Cedula: 7978134 de Bogotá
Correo: leogaleano@defensoria.edu.co

Vo. Bo.
JOSÉ HÉCTOR BARRAGÁN ADAME
Supervisor del contrato No **CD-DP-6043-2025**
Cargo: Profesional Administrativo y de Gestión-Grado 19

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79781324	LEONARDO GALEANO BAUTISTA	CALLE 19 # 6 - 21 PISO 4	3153421900	lgaleanobautista@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92156251	$2.581.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.075.000	0		0		0	0	0	0	1.075.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.376.000	0	0	43.000	43.000	0	0		1.462.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	44.900				44.900	0	0	44.900			449	44.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.075.000	1.075.000
Pensión	1	1.462.000	1.462.000
Riesgos Laborales	1	44.900	44.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.581.900	2.581.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79781324	LEONARDO GALEANO BAUTISTA		CALLE 19 # 6 - 21 PISO 4	3153421900	lgaleanobautista@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92156251	$2.581.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79781324	GALEANO BAUTISTA LEONARDO	59	0			N																	25-14	8.600.000	1.376.000	0	0	43.000	43.000	EPS005	8.600.000	1.075.000	14-23	8.600.000	1	44.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información