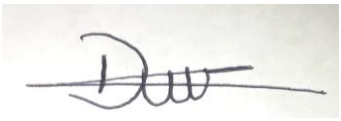
**DEFENSORIA DEL PUEBLO**

**DEBE A:**

DIEGO LEON VALENCIA OSORIO
C.C. 15.904.995
**LA SUMA DE $ 5011.000**
**CINCO MILLONES ONCE MIL PESOS**

Por concepto de Honorarios del contrato de prestación de servicios profesiones CD-DP-4312-2025, por actividades correspondientes al desarrollo del objeto contractual "**Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos",** para el período comprendido entre el 01 al 31 de Enero 2026.



**DIEGO LEÒN VALENCIA OSORIO**
**C.C. 15'904.995 DE CHINCHINÁ CDS**
**T.P. 108.631 EL CSJ DE CDS**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 546202

Martes, 6 de enero de 2026, 9:35:53 a. m.

## Detalle

**$1.451.100**
Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0 |
| Pago a: | SOI ACH |
| Débito desde: | Cuenta de Ahorros *4483 |
| Descripción: | Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |

| | |
|---|---|
| Fecha y hora inicio transacción | 2026-01-06 09:34:51 |
| NIT del comercio | 9998300785126 |
| Número de factura | 6000823228 |
| Código Único de Seguimiento | 2062718154 |
| Dirección IP: | 186.87.28.116 |

| | |
|---|---|
| Referencia 1: | 10.80.25.153 |
| Referencia 2: | CC |
| Referencia 3: | 15904995 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 15904995 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO LEON VALENCIA OSORIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CHINCHINA | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CL 9 8 - 17 APTO 301 | TELÉFONO: | 8506811 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 001 - DEFENSORIA |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6000823228** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES enero AÑO 2026 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/01/06 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2062718154 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 800.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 800.000 | $ 0 | $ 800.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 800.000** | **$ 0** | **$ 800.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 625.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 625.000 | $ 0 | $ 0 | $ 625.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 625.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 625.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 26.100 | $ 26.100 | $ 0 | $ 0 | $ 26.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 26.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 26.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 15904995 | VALENCIA OSORIO DIEGO LEON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 5.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.000.000 | $ 800.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 800.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 5.000.000 | $ 625.000 | $ 0 | $ 625.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 5.000.000 | 800186061 | $ 26.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.451.100**