Chinchiná, Caldas 17 de febrero 2026

Doctora
ELIANA VELEZ CORREA
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisora

Asunto: Informe de Actividades del contrato CD-186-2026

En razón al contrato de prestación de servicios profesionales del asunto de la referencia, me permito presentar las actividades realizadas desde el 20 de enero al 19 de febrero de 2026.

Obligaciones Especificas:

1. Acompañar la proyección de las respuestas a los diferentes derechos de petición a cargo de la Oficina Asesora Jurídica
2. Apoyar la sustentación de las respuestas a las acciones de tutela en las que el Municipio de Chinchiná sea parte, dentro de os términos que disponga el despacho judicial o dentro de los términos dispuestos en el Decreto 2591 de 1991.
3. Apoyar la proyección de memoriales que resulten necesarios presentar a juicio de la Oficina Asesora jurídica dentro de la labor de seguimiento a los derechos de petición.
4. Prestar Apoyo en los conceptos jurídicos que requiera la Oficina Asesora Jurídica.
5. Asesorar y acompañar a las demás dependencias en lo que se requiera en materia jurídica según las directrices que emane el supervisor cuando así se requiera.
6. Mantener confidencialidad de la información y su organización en medio físico
7. Las demás conexas y complementarias que se deriven del objeto del contrato.

Durante el periodo descrito, desarrolle las siguientes actividades:

- ✓ Se acompañó a la oficina jurídica en la proyección de las respuestas a las diferentes peticiones asignadas a esta dependencia y acompañamiento en consultas jurídicas.

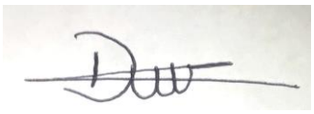
- ✓ Se apoyó en la revisión de las respuestas a las acciones de tutelas que se instauraron en contra de la entidad.

- ✓ Se apoyo en la verificación del trámite a realizarse frente a la solicitud enviada por varias dependencias de la administración municipal.

- ✓ Se brindó las asesorías solicitadas por parte de la Asesora Jurídica.

- ✓ Se acompañó a las diferentes dependencias en lo requerido en materia jurídica.
- ✓ Se asesoró a la oficina de talento humano con relación a la convención colectiva de trabajo
- ✓ Se mantuvo confidencialidad de la información
- ✓ No se ejecutó ninguna actividad complementaria ya que no fue asignada por parte de la oficina asesora jurídica

Cordialmente,



DIEGO LEÓN VALENCIA OSORIO
CC 15.904.995 DE CHINCHINÁ CDS
TP 108.631 DEL CSJ

Chinchiná Caldas, 17 febrero 2026

MUNICIPIO DE CHINCHINA -CALDAS
NIT 890.801.133-8

DEBE A:
DIEGO LEON VALENCIA OSORIO
C.C. 15.904.995

LA SUMA DE $6.000.000
SEIS MILLONES DE PESOS

Por concepto de:

Honorarios del contrato de prestación de servicios profesiones N° CD-186-2026, por actividades correspondientes al desarrollo del objeto contractual "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, EN LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS*" correspondiente al 20 de enero al 19 de febrero 2026.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros BANCO DE BOGOTA No. 266154483

Atentamente,



DIEGO LEON VALENCIA OSORIO
C.C 15.904.995 DE CHINCHINÁ CDS

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DOCTORA

ELIANA VELEZ CORREA
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisora
Chinchiná Caldas

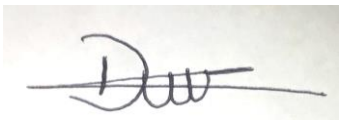
DIEGO LEÒN VALENCIA OSORIO, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que SI _X__ NO ____ cuento con más vínculos contractuales suscritos con las siguientes Entidades Estatales,

DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CALDAS

Igualmente, autorizo que se verifique por cualquier medio la información aportada, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Para constancia de lo anterior se firma a los 17 días del mes de febrero del 2026.

Cordialmente,



DIEGO LEÒN VALENCIA OSORIO
C.C. 15’904.995 DE CHINCHINÁ CDS

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:	**6002379422**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	68077170

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	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 4.250.000	$ 0	$ 4.250.000
SUBTOTALES:										**$ 4.250.000**	**$ 0**	**$ 4.250.000**

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	$ 3.125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.125.000	$ 0	$ 0	$ 3.125.000
SUBTOTALES:													**$ 3.125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.125.000**

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	$ 130.500	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:									**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

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								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 25.000.000	$ 4.000.000	$ 125.000	$ 125.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.250.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 25.000.000	$ 3.125.000	$ 0	$ 3.125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 25.000.000	800186061	$ 130.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 7.505.500

Planilla Pagada