Manizales, febrero 27-2026

Señores.
DEFENSORIA DEL PUEBLO

ASUNTO: CUENTA DE COBRO FEBRERO DE 2026.

JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLANO, identificado con Cédula de Ciudadanía 80.816.381 expedida en Bogotá, en calidad de Defensor de víctimas de los Municipios de Pensilvania, Marquetalia y Manzanares, Caldas, contrato CD-DP-3699-2025, me permito presentar la cuenta de cobro correspondiente del primero (1°) al treinta y uno (31) de FEBRERO de 2026, honorarios equivalentes a CINCO MILLONES ONCE MIL PESOS ($5.011.000).

Anexo: Planilla de pago a seguridad, salud, pensión y ARL, tres folios (3) correspondientes al mes de FEBRERO de 2026.

Cordialmente.



JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLANO,
C.C.No. 80.816.381 expedida en Bogotá
T.P.No. 247903 expedida por el C.S.J.
Contrato 3699-2025
Victimas.

“Declaración bajo la gravedad de juramento, (artículo 442 del Código Penal):

Por medio de la presente certifico que a la fecha (26 DE ENERO DE 2026) y luego de realizar depuración procesal, tengo a mi cargo **CIENTO SEIS (106) procesos**, de los cuales se encuentran activos 106 e inactivos 0”.



Firma Defensor/a

Nombre del Defensor: **JOSÉ ANTONIO HERNÁNDEZ MOLANO**

Cédula de Ciudadanía: 80.816.381

Número del Contrato: CD-DP -3699-2025

Claudia Lucia Ramírez Duque
Profesional Administrativa y de Gestión
Defensoría del Pueblo Regional Caldas

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80816381	0	JOSE ANTONIO HERNANDEZ MOLANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-444	CR 2 A #2 33 MARQUETALIA CALDAS		3168601117			JOSHAM84@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36106955	I	2026-02-23	800186061-DEFENSORIA DEL PUEBLO	TODOS	TODOS	582.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36106955	2026-03-18	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 80816381	HERNANDEZ MOLANO JOSE ANTONIO	2.005.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.005.000	320.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.005.000	250.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.005.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	582.000	N	1691001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80816381	0	JOSE ANTONIO HERNANDEZ MOLANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-444	CR 2 A #2 33 MARQUETALIA CALDAS		3168601117			JOSHAM84@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36106955	I	2026-02-23	800186061-DEFENSORIA DEL PUEBLO	TODOS	TODOS	582.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	36106955	2026-03-18	Pagada						

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.005.000	2.005.000	2.005.000	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	320.800	0	0	320.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	320.800	0	0	320.800
EPS(Administradoras: 1)				1	250.700	0	0	250.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	250.700	0	0	250.700
ARP(Administradoras: 1)				1	10.500	0	0	10.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.500	0	0	10.500
Gran Total					582.000	0	0	582.000

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
83284913

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
22/02/2026

Número de aprobación
00284913

Dirección IP
181.119.83.18

Valor transacción
$ 582.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	80816381

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.