Manizales, 25 de Marzo de 2026

Señores
DEFENSORIA DEL PUEBLO

ASUNTO: CUENTA DE COBRO DE MARZO DE 2026

JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA, identificado con la cédula de ciudadanía No 10.283.010, en mi calidad de Defensor de Víctimas del Circuito de Manizales Caldas, contrato CD-DP 5564-2025, me permito presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes de Febrero de 2026, honorarios equivalentes a cinco millones cuatrocientos setenta y tres mil pesos ($5.473.000).

Anexo. Planilla de Pago de seguridad Social de la seguridad social del mes de Marzo de 2026.

Cordialmente,



_____

Firma Defensor/a

Nombre del Defensor: JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA

Cédula de Ciudadanía: 10.283.010

Numero del Contrato: CD-DP **5564-2025**

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

Por medio de la presente certifico que a la fecha 25 de Marzo y luego de realizar depuración procesal, tengo a mi cargo 142, de los cuales se encuentran activos_80_ e inactivos__3_.”

Cordialmente,



_____

Firma Defensor/a

Nombre del Defensor: JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA

Cédula de Ciudadanía: 10.283.010

Numero del Contrato: CD-DP **5564-2025**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633974098 DV: 028776
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/03/2026 14:27:36
PAP: 919104
Identificacion: 10283010
Nombre: JOSE WILMAR
Apellido 1: CHAVEZ
Apellido 2: OJEDA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3145456451
Codigo Planilla: 464711092
Periodo Pago: 202603
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10283010Valor: $1.524.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 10283010

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JOSE WILMAR CHAVEZ OJEDA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	10283010
Ciudad/Municipio	MANIZALES	Departamento	CALDAS
Dirección	CALLE 22 N. 23- 23	Teléfono	1111111
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4647110920**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/12
Número Autorización	9996089745		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE WILMAR	Apellidos	CHAVEZ OJEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	10283010
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CALDAS	Municipio	MANIZALES
Salario Básico	$ 5.252.715	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.252.715
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 840.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 840.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 5.252.715
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 656.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 656.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 5.252.715
Centro de Trabajo	800186061	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 27.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.524.600**

Powered by CamScanner