

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

Por medio de la presente certifico que, a la fecha 17 de abril del año 2026 y luego de realizar depuración procesal, tengo a mi cargo 51 procesos de los cuales todos se encuentran activos.



Firma Defensor/a

Nombre del Defensor: FERNANDO VALENCIA SALAZAR

Cédula de Ciudadanía: 75.064.848

Numero del Contrato: CD - DP - 7511 DE 2025

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

Manizales, 17 de abril - 2026

Señores.
DEFENSORIA DEL PUEBLO

Asunto: Cuenta de cobro abril - 2026.

FERNANDO VALENCIA SALAZAR, identificado con Cédula de Ciudadanía 75.064.848, en calidad de Defensor Público de víctimas del Circuito Judicial de Salamina - Caldas, contrato C.D – DP - 7511 - 2025, me permito presentar cuenta de cobro correspondiente al mes de abril de 2026, honorarios equivalentes a cinco millones cuatrocientos setenta y tres mil pesos (\$ 5.473.000. oo).

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

Cordialmente.



C.C.No. 75.064.848 de Manizales
T.P.No. 121.762 C.S.J.
Contrato C.D D.P – 7511 -2025
Víctimas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 75064848
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: FERNANDO VALENCIA SALAZAR
 CIUDAD/MUNICIPIO: MANIZALES DEPARTAMENTO: CALDAS
 DIRECCIÓN: CLL 32 19 13 TELÉFONO: 8924785
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6011853455 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: abril PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/04/17 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 232599036

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 350.300
SUBTOTAL:				1	\$ 350.300

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 273.700
SUBTOTAL:				1	\$ 273.700

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002261753	14-25		14-25-COLMENA	1	\$ 11.500
SUBTOTAL:				1	\$ 11.500

VALOR SIN MORA:	\$ 635.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 635.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					75064848				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					FERNANDO VALENCIA SALAZAR					NÚMERO PLANILLA:					6011853455				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MANIZALES					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CLL 32 19 13					abril AÑO					2026				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					DÍAS DE MORA:					0				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/04/17				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					232599036				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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	\$ 350.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.300	\$ 0	\$ 350.300
SUBTOTALES:										\$ 350.300	\$ 0	\$ 350.300

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	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 273.700	
SUBTOTALES:													\$ 273.700	\$ 0	\$ 0	\$ 273.700	

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500
SUBTOTALES:									\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 75064848	VALENCIA SALAZAR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.189.200			NO																				25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.189.200	\$ 350.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 350.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.189.200	\$ 273.700	\$ 0	\$ 273.700	14-25-COLMENA	30	\$ 2.189.200	\$ 800.186	6061	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 17 abril 2026 11:22 a.m.

Dirección IP: 186.82.102.38

Número de transacción: APII6107322916090775

Número de confirmación: 1bcd770f27f1

Cuenta origen: Cuenta de Ahorros *****1293

Comercio: SOI ACH

Nit del comercio: 9998300785126

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 6011853455

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 75064848

Código de la transacción (CUS): 232599036

Fecha de la solicitud: 17 abril 2026

Ciclo de la transacción: 3

Valor: \$ 635.500,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Valor del impuesto: \$ 0,00

