ANGELICA LASCANO
ABOGADA | ATENDEMOS ASUNTOS
CIVILES, LABORALES Y ADMINISTRATIVOS

LA DEFENSORIA DEL PUEBLO identificada con NIT: 800.186.061-1

DEBE A:

ANGELICA CECILIA LASCANO MARTINEZ, identificada con C.C. N.° 64.584.326 de Sincelejo,

LA SUMA (LETRAS Y NÚMEROS) DE:

CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS ($5.193.000) Por concepto de;

Honorarios del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CD-DP-1937-2022—con ADICION POR AJUSTE DE HONORARIOS 2023 CD-DP-1937-2022.

Por el **PERIODO DE COBRO:** DE 1 A 31 DE JULIO DE 2023.

OBJETO: *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.*

CELULAR DE CONTACTO: 301 596 4730
CORREO ELECTRÓNICO: alascano@defensoria.edu.co

SE FIRMA EN SINCELEJO SUCRE EL DIA: PRIMERO (01) DE AGOSTO DE 2023.
.

Cordialmente

ANGELICA CECILIA LASCANO MARTINEZ
C.C. N° 64.584.326 DE SINCELEJO
T.P. N° 127.956 DEL C. S DE LA J.

ANGELICALASCANOABOGADA@GMAIL.COM
CALLE 22 Nº 16-27 EDIFICIO ALTAMISA OFICINA 201 SINCELEJO –SUCRE
301 596 4730

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64584326
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA CECILIA LAZCANO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 4 D N 29 D 20	TELÉFONO:	1234567
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:	**4505564956**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994832346

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 322.800
SUBTOTAL:			1	**$ 322.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 252.200
SUBTOTAL:			1	**$ 252.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.600
SUBTOTAL:			1	**$ 10.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 585.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 585.600**