**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 CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS ($5.473.000)**

Por concepto de;

Honorarios del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CD-DP-1533-2024.

Por el **PERIODO DE COBRO:**

DEL primero (01) al treinta y uno (31) de octubre DE dos mil veinticuatro (2024).

**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:** treinta y uno (31) DE octubre DE 2024.

Cordialmente

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 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: | **4574948952** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 14 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990414236 |

## 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 | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 353.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 353.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 276.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 276.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 11.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 11.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 635.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 6.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 642.100** |

Planilla Pagada