Manizales, abril 22-2025

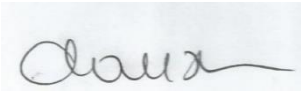
Señores.
DEFENSORIA DEL PUEBLO

Asunto: Cuenta de cobro abril 2025.

CLARISA ORTIZ MÁRQUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía 30326368, en calidad de Defensora pública, Decreto 1542 del circuito de Manizales, Caldas, contrato CD-DP-202-2025, me permito presentar la cuenta de cobro correspondiente al mes de ABRIL de 2025, honorarios equivalentes a 4.925.699 (cuatro millones novecientos veinticinco mil seiscientos noventa y nueve mil pesos mcte)

Anexo: Planilla de pago a seguridad, salud, pensión y ARL, tres folios (3) correspondientes al mes de abril de 2025.

Cordialmente.



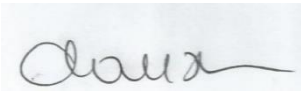
C.C. No. 30326368
T.P. No. 116338 C.S.J.
Contrato CD-DP-202-2025
Decreto 1542

Manizales, abril 22-2025

Señores.
DEFENSORIA DEL PUEBLO
E.S.D

CLARISA ORTIZ MÁRQUEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía 30326368, en calidad de Defensora pública, Decreto 1542 del circuito de Manizales, Caldas, contrato CD-DP-202-2025, me permito declarar bajo la gravedad del juramento, que el pago de los aportes a seguridad social del mes de ABRIL del año 2025, corresponden únicamente y exclusivamente al contrato que actualmente tengo con esta entidad y que menciono en el presente escrito.

Cordialmente.



C.C. No. 30326368
T.P. No. 116338 C.S.J.
Contrato CD DP 202 -2025

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-30326368 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-04	230301	800224808	PORVENIR	1	0	350.300	0	350.300
Período salud:	2025-04	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	273.700	0	273.700
Planilla Nro.:	32889587 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	11.500	0	11.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-04-28	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1440022847	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 635.500

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 69 A 27 125 APTO 201		8912921			CLARISACOM@GMAIL.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
2025-04	2025-04	32889587	I	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	635.500	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32889587	2025-05-16	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 30326368	ORTIZ MARQUEZ CLARISA	2.189.200																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.189.200	350.300	0	0	EPS SURA-EPS010	2.189.200	273.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.189.200	11.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	635.500	N	1841501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	6910	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CALLE 69 A 27 125 APTO 201		8912921			CLARISACOM@GMAIL.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
2025-04	2025-04	32889587	I	2025-04-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	635.500	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32889587	2025-05-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.189.200	2.189.200	2.189.200	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	350.300	0	0	0	350.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	350.300	0	0	0	350.300
EPS(Administradoras: 1)				1	273.700	0	0	0	273.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	273.700	0	0	0	273.700
ARP(Administradoras: 1)				1	11.500	0	0	0	11.500
COLMENA	14-25	800226175	3	1	11.500	0	0	0	11.500
Gran Total					635.500	0	0	0	635.500

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	CLARISACOM@GMAIL.COM	17-1	3206997951

NÚMERO PLANILLA	32889587		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32889587		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-04-15	0	$0	$ 635.500

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 350.300
EPS SURA	1	$ 273.700
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 11.500
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 30326368	0	CLARISA ORTIZ MARQUEZ	I	0	CALLE 69 A 27 125 APTO 201	17-1	8912921

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-04	2025-04	30326368	32889587	I	32889587	2025-04-28	NEQUI	0	$ 635.500

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	350.300	$0	$0	$0	$350.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$350.300	$0	$0	$0	$350.300

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	273.700	$0	$0	$0	$273.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	$273.700	$0	$0	$0	$273.700
ARL (Administradoras: 1)				1	11.500	$0	$0	$0	$11.500
COLMENA	14-25	800226175	3	1	$11.500	$0	$0	$0	$11.500
TOTAL					$635.500	$0	$0	$0	$635.500

ASOPAGOS s.a.
PAGADO



CONSULTA DE PLANILLA POR CENTROS DE TRABAJO								
APORTANTE: CC-30326368-0								
CENTRO DE TRABAJO: 1751201-800186061								
PLANILLA: 32889587 2025-04					REFERENCIA DE PAGO (PIN):			
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO								
E IDENTIFI	DE IDENTI	DE COTIZ	O DE COT	LIGADO A	SIDENTE	TO UBICA	UBICACIÓ	NOMBRE
Cédula de	30326368	Independie	No aplica	NO	NO	17	1	ORTIZ MA

							NOVEDADES	
PERMANENTES								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST

TRANSITORIAS							DÍAS CO	
SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	PENSIÓN	SALUD
						0	30	30

TIZADOS				INGRESO BASE DE COTIZACIÓN				TARIFA %
RIESGOS	E COMPEI	PO SALAR	ARIO BÁS	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS	E COMPEI	
30	0	Salario Inte	2189200	2189200	2189200	2189200	0	0.1600000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES								
IÓN OBLIG	TIZACIÓN VOLUNTA		L COTIZA	IDARIDAD	O SUBSIST	DO APORT	TARIFA %	IÓN OBLIG
	AFILIADO	PORTANT						
350300	0	0	350300	0	0	0	0.1250000	273700

SISTEMA GENERAL DE SALUD					A GENERAL DE RIESGOS LABO			EPS
C ADICION	INCAPACIDADES E G		DE MATERNIDAD O P		CENTRO DE TRABAJO		IÓN OBLIG	
	NUM. AUT	VALOR	NUM. AUT.	VALOR	ENTRO TR	TARIFA		
0	0	0	0	0	1751201	0.0052200	11500	EPS SURA

AFP	CCF	APORTES PARAFISCALES						
		ARIFA SEN	PORTE SEN	ARIFA ESA	PORTE ESA	ARIFA ICB	PORTE ICB	ARIFA CCI
PORVENIR	SIN CCF	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000

PORTE CO	FA MINIST	RTE MINIS	S TRASLA	P TRASLA
0	0.0000000	0		