LA DEFENSORIA DEL PUEBLO

NIT: 800.186.061-1

DEBE A:

LACIDES EDUARDO PATERNINA MACIAS, con C.C. N.º 92.535.415 Sincelejo

LA SUMA DE (LETRAS Y NÚMEROS): CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($5.473.000).

CONTRATO N°: CD - DP - 2633 - 2025

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS

PERIODO DE COBRO: DEL 1 A 31 DE OCTUBRE DE 2025

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*.

SE FIRMA EN SINCELEJO SUCRE EL DIA: 29 DE OCTUBRE DE 2025.

CELULAR DE CONTACTO: 3104020858

CORREO ELECTRÓNICO: lpaternina@defensoria.edu.co

CORDIALMENTE;



LACIDES EDUARDO PATERNINA MACIAS
Con C.C. N° 92.535.415 de Sincelejo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	92535415
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LACIDES EDUARDO PATERNINA MACIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 23 A # 28 - 40	TELÉFONO:	2768241
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - NOV
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988789709**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		23			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1886120731

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	$ 355.300
SUBTOTAL:			1	**$ 355.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 277.600
SUBTOTAL:			1	**$ 277.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 11.700
SUBTOTAL:			1	**$ 11.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 635.500**
VALOR MORA:	**$ 9.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 644.600**

Planilla Pagada