ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEONARDO MARTINEZ VARELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1069230460
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640323465
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8677890840
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 384.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.500	$ 742.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/04/2026

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	2/02/2026 8:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6 días de tiempo transcurrido *(3/03/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	800.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO LEONARDO_signed.pdf	ACTA DE INICIO LEONARDO_signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.1 CRP-1093CD-CPS-P-012-2026.pdf	1.1 CRP-1093CD-CPS-P-012-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. SOLICITUD RP 012-2026-CPS-P (144911) LEONARDO MARTINEZ.pdf	1. SOLICITUD RP 012-2026-CPS-P (144911) LEONARDO MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL LEONARDO MARTINEZ VARELA.pdf	ARL LEONARDO MARTINEZ VARELA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACIÓN 012-2026-CPS-P (144911) - LEONARDO MARTINEZ VARELA (1).pdf	DESIGNACIÓN 012-2026-CPS-P (144911) - LEONARDO MARTINEZ VARELA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Miércoles, 26 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que LEONARDO MARTINEZ VARELA identificado con cédula de ciudadanía 1069230460, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3142087764	87076491833	ACTIVA	25-03-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Código: GCO-GCI-F137
Versión: 04
Vigencia: 21 de febrero de 2025
Caso 124431

Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 012 de 27/01/2026, que suscribí con la ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ , teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relacionó a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017).

El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso

FECHA DE SOLICITUD	DÍA	2	MES	3	AÑO	2026

INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	CÉDULA N°	UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO	TELÉFONO
LEONARDO MARTINEZ VARELA	1,069,230,460		3142087764

RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.

Relacione los datos del dependiente que desea declarar

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	INGRESOS DEL DEPENDIENTE
ANGEL NICOLAS MARTINEZ LOPEZ	HIJO	10 AÑOS	0
SAMUEL STIVEN MARTINEZ LOPEZ	HIJO	15 AÑOS	0

Marque con una X en el recuadro la (s) solicitud (es) que desea realizar.

Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted. [X]

Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad entre 18 y 25 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. [ ]

Requisitos: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información:
* Nombre del estudiante
* Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria
* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.

Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores fisicos ó psicológicos [ ]

Requisitos:
* Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.
* Certificado emitido por Ministerio de Salud y Protecciór Social o la entidad determinada por las normas vigentes

El cónyuge o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores fisicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal. [ ]

Requisitos:
* Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito.
* Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito
* Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores fisicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal. [ ]

Requisito:
* Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador
* Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco
* Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT
* Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos

DECLARACIÓN JURAMENTADA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES

Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos:

FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud
CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud
UBICACIÓN LABORAL -SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora
TELÉFONO:_ Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora
NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo.
PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo
EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo
INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo.
REQUISITO: De acuerdo con los documentos requisito en cada caso de se debe anexar por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente
FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.071.790.574**

MARTINEZ LOPEZ

APELLIDOS

ANGEL NICOLAS

NOMBRES

Nicolas Martinez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-2016**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

16-ENE-2034 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

07-FEB-2024 CABRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-1502900-01425393-M-1071790574-20240306 0138968879G 2 8510910285

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.070.466.924**

MARTINEZ LOPEZ

APELLIDOS

SAMUEL STIVEN

NOMBRES

Samuel Stiven Martinez López

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-2010**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

12-AGO-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

O-

G S RH

M

SEXO

03-OCT-2017 CABRERA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1502900-00985486-M-1070466924-20180308 **00598**72760A 3 49876602

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1070466924

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50330457

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J 4 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 FUSAGASUGA COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	LOPEZ

Nombre(s)

SAMUEL STIVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes AGO Día 12	MASCULINO	O	-

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52381521 - 1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ GONZALEZ LICETH MAYERLI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1069730636	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ VARELA LEONARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1069230480	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOPEZ GONZALEZ LICETH MAYERLI

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1069730636	Liceth Mayerli López González

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

LUZ ANGELA MARTINEZ AYA
NOTARIA PRIMERA (E.)
FUSAGASUGA

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes AGO Día 23	LUZ ANGELA MARTINEZ AY
	Nombre y firma

ASSEDA S.A. NIT 890 321 151-0 100242251

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.071.790.574

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56475683

- 56475683 -

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** J 6 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 2 FUSAGASUGA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FUSAGASUGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARTINEZ	LOPEZ

Nombre(s): ANGEL NICOLAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 16	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53016518-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LOPEZ GONZALEZ LICETH MAYERLI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.069.730.636	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ VARELA LEONARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.069.230.460	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ VARELA LEONARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.069.230.460	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción

Año 2016 Mes ENE Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA DEISI DE ALARCON NOTARIO.

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Segunda de Fusagasugá MARIA DEISI DE ALARCON NOTARIA

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA DEISI DE ALARCON

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Segunda de Fusagasugá MARIA DEISI DE ALARCON NOTARIA

ESPACIO PARA NOTAS

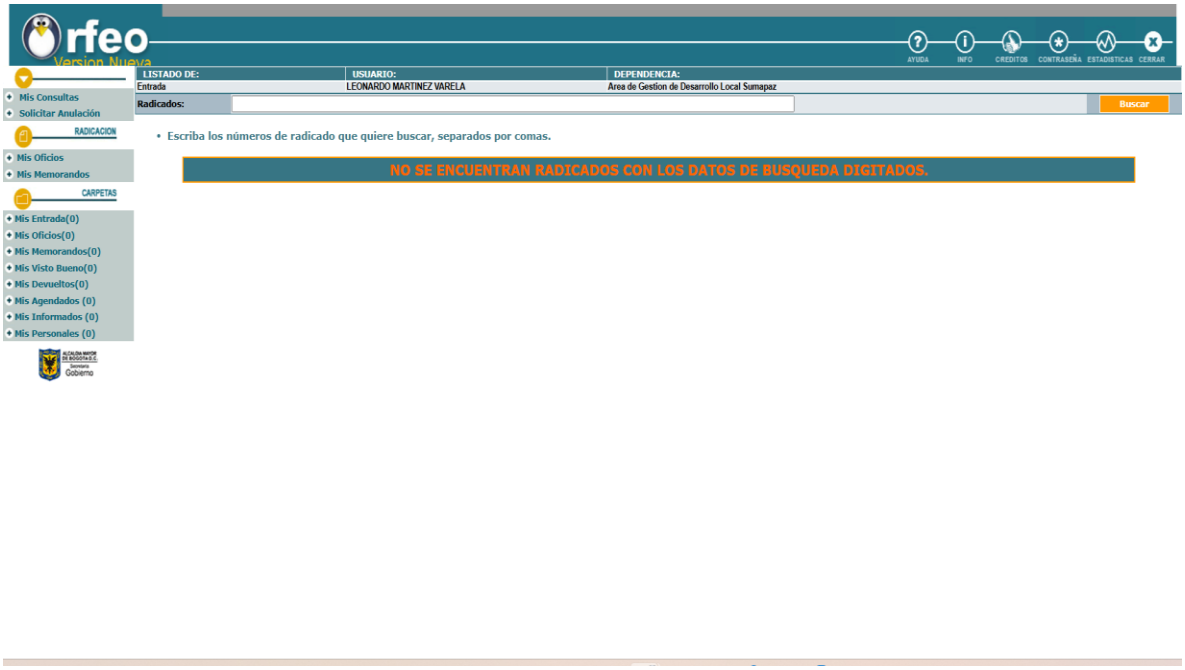
28.ENE.2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 13 FOLIO 205

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Segunda de Fusagasugá MARIA DEISI DE ALARCON NOTARIA

yb

OAXPRES S.A.S. NIT. 800.150.826-1 100238573

Powered by CamScanner


rfeo
Version Nueva
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
Mis Consultas
Solicitar Anulación
RADICACION
Mis Oficios
Mis Memorandos
CARPETAS
Mis Entrada(0)
Mis Oficios(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Visto Bueno(0)
Mis Devueltos(0)
Mis Agendados (0)
Mis Informados (0)
Mis Personales (0)
LISTADO DE:
USUARIO:
DEPENDENCIA:
Entrada
LEONARDO MARTINEZ VARELA
Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz
Radicados:
Buscar
• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.