CONTRATO N°: CO1.PCCNTR.3885870/ 999-22 CONTRATISTA: ROCIO BALLESTEROS PINZÓN

PERÍODO: DESDE: 08/11/2022 HASTA: 07/12/2022

CUENTA DE COBRO N°: 04

	DOCUMENTOS	APLICA	NO APLICA
1	SOLICITUD DE OBLIGACION CONTRAIDA F-GFP-062	X	
2	FACTURA, FACTURA ELECTRONICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X	
3	INFORME DE CUMPLIMIENTO F-GA-038	X	
4	ANEXOS (EVIDENCIAS)	X	
5	INFORME DE SUPERVISION F-GA-039	X	
6	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL F-GA-087	X	
7	DECLARACION DE EMPLEADO NO DECLARANTE F-GFP-058	X	
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (CON COPIA SOPORTE PAGO)	X	
9	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION F-GA-041 (CUENTA FINAL)		
10	PAZ Y SALVO F-GA-089 (CUENTA FINAL)		

V°B° CUENTAS	
V°B° SECOP II	

Nota: Para tramitar V°B° de SECOP II, el contratista debe cargar los siguientes documentos: (Factura, informe de Cumplimiento, Pago Seguridad Social) en la Ejecución del Contrato.

ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO

Estamos devolviendo su cuenta de cobro por los siguientes motivos:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 42cad011ece7b7ecc402e013b30b2999276110b9805d1185ec7444bfa9772 5490127008054ed250e0bff91b2e5ded63b

Número de Factura: FER-1084
Fecha de Emisión: 12/12/2022
Fecha de Vencimiento: 31/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nombre Comercial: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nit del Emisor: 63436224
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 10 29 OF 401
Teléfono / Móvil: 6734513
Correo: rociobalesterospinzon@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: CRA 7 9 43
Teléfono / Móvil: 6650444
Correo: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	03	Honorarios prestación servicios profesionales como abogada para la representación judicial y extrajudicial del municipio de Piedecuesta en los procesos que se instauren en su contra o se deban promover Periodo facturado del 08 Nov 2022 al 07 Dic2022	HUR	1,00	$ 3.613.445,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 686.554,62	19.00			$ 3.613.445,38

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-12 07:10:15
Documento generado el: 2022-12-12 07:10:03
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.613.445,38
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.613.445,38
IVA			686.554,62
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total Impuesto (=)			686.554,62
Total neto factura (=)			4.300.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.300.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039538115 . Rango desde: 1079 Rango hasta: 1200 Vigencia: 2023-05-15

INFORME DE CUMPLIMIENTO N°4

FECHA: (12/12/2022)

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**ALBA DELGADO**
DEPENDENCIA:	**OFICINA ASESORÍA JURÍDICA**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)
DEPENDENCIA:	Si no aplica (N/A)
CARGO:	Si no aplica (N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 08/11/2022 hasta 07/12/2022, en los siguientes términos:

No. DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3885870/ 999-22
CONTRATISTA:	ROCIO BALLESTEROS PINZON
NIT – RUT:	63436224-4
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA

1	Representar judicial o extrajudicialmente al Municipio de Piedecuesta en los diferentes procesos judiciales, administrativos y policivos, en los que se instauren en su contra, así como en audiencias de conciliación y similares, asignados.	Juzgado 05 Administrativo de Bucaramanga JULIETH NATALIA FIGUEROA. 68001333300520180012300 Fecha: 09-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 08 Administrativo de Bucaramanga LILIANA GARCES CASTAÑEDA 68001333300820180014000 Fecha: 24-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 08 Administrativo de Bucaramanga LILIANA GARCES CASTAÑEDA 68001333300820180015300 Fecha: 23-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 06 Laboral del circuito de Bucaramanga YENNY MARIA VILLAMIZAR 68001310500620220006600 Fecha: 25-11-2022 Actuación: Audiencia Art 114 CPT Y SS	SE ANEXAEN CD - EVIDENCIA 1 EVIDENCIA 2 EVIDENCIA 3 EVIDENCIA 4
2	Elaborar conceptos jurídicos solicitados por la entidad	No aplica para la fecha	N/A
3	Elaborar y suscribir el poder de los procesos que se le asignen, dentro de los términos legales y de acuerdo con la normatividad legal vigente que regula la materia	No aplica para la fecha	N/A

4	Informarse y notificarse de los procesos que se impetren en contra del Municipio de Piedecuesta, o que este promueva así como la realización de la defensa jurídica y técnica, así como adelantar los trámites pertinentes a fin de dar cumplimiento a las providencias que se profieran en los procesos judiciales, haciendo el respectivo seguimiento hasta verificar su cabal ejecución	Se ha realizado el seguimiento y vigilancia de los procesos que han sido asignados, así como la realización de los trámites pertinentes a fin de dar cumplimiento a las providencias y realizar una adecuada defensa técnica.	SE ANEXAEN CD - EVIDENCIA 5
5	Interponer recursos contra toda decisión adversa al Municipio de Piedecuesta, salvo autorización en contra del comité de conciliación de la entidad	No aplica para la fecha	N/A
6	Rendir con la anterioridad requerida concepto al Comité de conciliación de los procesos asignados, asistir al comité de conciliación, y reuniones que sea invitado	No aplica para la fecha	N/A
7	Gestionar personalmente ante las diferentes dependencias de la entidad, la información necesaria para la defensa de la entidad	No aplica para la fecha	N/A
8	Cumplir y acatar estrictamente y con responsabilidad los términos judiciales y administrativos para la realización de distintas actuaciones	Se ha atendido estrictamente y con responsabilidad los términos judiciales y administrativos para la realización de las distintas actuaciones, en los procesos que me han sido asignados.	N/A

9	Coadyuvar en la actualización y registro de la información en la herramienta tecnológica de procesos judiciales con que cuenta la Oficina Asesora Jurídica de la Alcaldía de Piedecuesta y los órganos de control, para tal efecto deberá alimentar y mantener actualizada las herramientas tecnológicas con que cuenta la Oficina Asesora Jurídica, en relación con las actuaciones que se generen en desarrollo de la defensa técnica ante los juzgados, tribunales y demás órganos jurisprudenciales	Alimentación y actualización del software JURISOFT de cada uno de los procesos en los cuales se movimientos procesales.	SE ANEXA EVIDENCIA 6
10	Efectuar seguimiento y vigilancia en los procesos asignados por la entidad, informando de las providencias, actuaciones, actos y demás proferidos por la autoridad competente, el día hábil de notificada una providencia o decisión administrativa	Se ha realizado seguimiento y vigilancia de los procesos asignados	SE ANEXAN FORMATO F-GJ- 24
11	Organizar el expediente del proceso de manera cronológica, manteniéndolo actualizado y archivado en el sitio que le indique la entidad, en el cual debe obrar fotocopia y/o copia magnética que contenga todas las actuaciones, las cuales serán producidas a costa del contratista	Se tiene organizado cada uno de los expedientes asignados a la suscrita, con la respectiva actualización de todas las actuaciones.	N/A

12	Hacer entrega al archivo de la Oficina Asesora Jurídica de la copia, fotocopia y/o medio magnético de todas las actuaciones que se generen en desarrollo de la defensa técnica ante los juzgados, tribunales, y demás órganos jurisdiccionales, como son memoriales, libelos contestatarios, alegatos, apelaciones, nulidades, actas, además de los respectivos poderes con nota de presentación ante los juzgados o tribunales respectivos y demás actos relacionados con las actuaciones que adelante el contratista	Juzgado 06 Laboral del circuito de Bucaramanga YENNY MARIA VILLAMIZAR 68001310500620220006600 Fecha Actuación: 25-11-2022 CONTESTACION DE DEMANDAN Juzgado 04 Administrativo de B/manga 68001333300420180014500 OSCAR LEONEL PORRAS Fecha Actuación: 09-11-2022 ALEGATOS PRIMERA INSTANCIA Juzgado 03 Administrativo de B/manga 68001333300320180019600 MARTHA ISABEL BARAJAS Fecha Actuación: 18-11-2022 SENTENCIA 1RA INSTANCIA Juzgado 07 Administrativo de B/manga 68001333300720180005700 ANA MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ Fecha Actuación 01-12-2022 SENTENCIA 1RA INSTANCIA TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE SANTANDER 68001333301020180007800 EDSON RENE SUAREZ Fecha Actuación 29-11-2022 AUTO CONCEDE RECURSO DE APELACION	EVIDENCIA 11 EVIDENCIA 7 EVIDENCIA 8 EVIDENCIA 9 EVIDENCIA 10
13	Proyectar respuesta a los requerimientos, solicitudes y trámites que deban presentarse ante entes de investigación y control y/o entidades, de acuerdo a las instrucciones establecidas por la Oficina Asesora Jurídica	No aplica para la fecha	N/A

14	Presentar mensualmente un informe pormenorizado de los procesos que le han sido asignados por reparto, indicando radicado, demandante, demandado, juzgado o tribunal y estado actual	Se ha presentado el correspondiente informe, respecto de los procesos que han sido asignados a la suscrita, así como la agenda de audiencias que se tienen programadas para el mes de Diciembre del corriente año.	SE ADJUNTA EN LA CARPETA DE EVIDENCIAS, FORMATOS F- GJ-23 Y FGJ- 24.
15	Elaborar y presentar concepto frente a la procedencia o no de la acción de repetición respecto a los pagos realizados por el Municipio de Piedecuesta, en los procesos judiciales y/o administrativos asignados, el cual debe ser llevado a consideración del comité de conciliación	No aplica para la fecha	N/A
16	Elaborar y presentar concepto frente a la procedencia del llamamiento en garantía en los procesos judiciales y/o administrativos asignados, cuando haya lugar a ello	No aplica para la fecha	N/A
17	Publicar en los portales Colombia Compra Eficiente – Secop II, los documentos que evidencien la ejecución del contrato mensualmente	SE DIO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO	N/A
18	Presentar mensualmente informe de los estados de los procesos y actuaciones realizadas.	SE DIO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO	N/A

19	Asistir a las reuniones pactadas por la Oficina Asesora Jurídica a efectos de presentar los avances, estados y actuaciones que se han desarrollado en cumplimiento a las obligaciones requeridas y los procesos distribuidos para la respectiva representación judicial o extrajudicial del Municipio de Piedecuesta	No aplica para la fecha	N/A

NOTA: ADJUNTO EN MEDIO FISICO ___ UN TOTAL DE (___) FOLIOS Y/O EN MEDIO DIGITAL X UN TOTAL DE (16) ARCHIVOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR.

2. **RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

ITEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÓN	63215219	2022-11	10/11/2022	877.800
SALUD	63215219	2022-11	10/11/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63215219	2022-11	10/11/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

ITEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO DD – MM - AAAA	VALOR PAGADO $
PENSIÓN	63882585	2022-12	07/12/2022	877.800
SALUD	63882585	2022-12	07/12/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63882585	2022-12	07/12/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

CONTRATISTA
Rocio Ballesteros P.
FIRMA
NOMBRE: Roció Ballesteros Pinzón CEDULA No.: 63.436.224 de Vélez, Sder

INFORME DE SUPERVISION N° 04

NUMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.3885870/ 999-22			
FECHA DEL CONTRATO	05/08/2022			
SUPERVISOR	**ALBA DELGADO**			
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			
SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)			
CARGO SUPERVISOR DE APOYO	Si no aplica (N/A)			
CONTRATISTA	ROCIO BALLESTEROS PINZÓN			
RUT	63436224-4			
REGIMEN	**COMUN**	**X**	**NO RESPONSABLE DE IVA**	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER.			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$12.900.000	
N° CDP INICIAL	22-00704	VALOR CDP INICIAL	$256.550.000
N° RP INICIAL	22-03279	VALOR RP INICIAL	$12.900.000
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		$5.590.000	
N° CDP ADICIONAL	22-01072	VALOR CDP ADIC.	$60.260.000
N° RP ADICIONAL	22-05021	VALOR RP ADIC.	$5.590.000
RUBRO PRESUPUESTAL		2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03	
RUBRO PRESUPUESTAL ADICIONAL		2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$18.490.000	
VALOR MENSUAL		$4.300.000	
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)		N/A	
PLAZO INICIAL		(3) TRES MESES	
PLAZO ADICIONAL		(1) UN MES Y (9) NUEVE DIAS	
PLAZO TOTAL		(4) CUATRO MESES Y (9) NUEVE DIAS	
FECHA ACTA DE INICIO		05/08/2022	
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO		07/11/2022	

ACTA DE SUSPENSION	N°	N/A	N°	N/A	N°	N/A	N°	N/A
ACTA DE REINICIACION	N°	N/A	N°	N/A	N°	N/A	N°	N/A

*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)

FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD	16/12/2022
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DESDE: 08/11/2022
	HASTA: 07/12/2022
OFICINA GESTORA	OFICINA ASESORA JURIDICA
VALOR A PAGAR	$4.300.000
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	3

Con base en los informes presentados por ROCIO BALLESTEROS PINZON respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 08-09-2022 y 07-10-2022 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago parcial No (4) por valor de cuatro millones trescientos mil pesos ($ 4.300.000), con un valor a pagar de cuatro millones trescientos mil pesos ($ 4.300.000)

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA

1	Representar judicial o extrajudicialmente al Municipio de Piedecuesta en los diferentes procesos judiciales, administrativos y policivos, en los que se instauren en su contra, así como en audiencias de conciliación y similares, asignados.	Juzgado 05 Administrativo de Bucaramanga JULIETH NATALIA FIGUEROA. 68001333300520180012300 Fecha: 09-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 08 Administrativo de Bucaramanga LILIANA GARCES CASTAÑEDA 68001333300820180014000 Fecha: 24-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 08 Administrativo de Bucaramanga LILIANA GARCES CASTAÑEDA 68001333300820180015300 Fecha: 23-11-2022 Actuación: Audiencia Inicial Juzgado 06 Laboral del circuito de Bucaramanga YENNY MARIA VILLAMIZAR 68001310500620220006600 Fecha: 25-11-2022 Actuación: Audiencia Art 114 CPT Y SS	SE ANEXAEN CD - EVIDENCIA 1 EVIDENCIA 2 EVIDENCIA 3 EVIDENCIA 4
2	Elaborar conceptos jurídicos solicitados por la entidad	No aplica para la fecha	N/A
3	Elaborar y suscribir el poder de los procesos que se le asignen, dentro de los términos legales y de acuerdo con la normatividad legal vigente que regula la materia	No aplica para la fecha	N/A

4	Informarse y notificarse de los procesos que se impetren en contra del Municipio de Piedecuesta, o que este promueva así como la realización de la defensa jurídica y técnica, así como adelantar los trámites pertinentes a fin de dar cumplimiento a las providencias que se profieran en los procesos judiciales, haciendo el respectivo seguimiento hasta verificar su cabal ejecución	Se ha realizado el seguimiento y vigilancia de los procesos que han sido asignados, así como la realización de los trámites pertinentes a fin de dar cumplimiento a las providencias y realizar una adecuada defensa técnica.	SE ANEXAEN CD - EVIDENCIA 5
5	Interponer recursos contra toda decisión adversa al Municipio de Piedecuesta, salvo autorización en contra del comité de conciliación de la entidad	No aplica para la fecha	N/A
6	Rendir con la anterioridad requerida concepto al Comité de conciliación de los procesos asignados, asistir al comité de conciliación, y reuniones que sea invitado	No aplica para la fecha	N/A
7	Gestionar personalmente ante las diferentes dependencias de la entidad, la información necesaria para la defensa de la entidad	No aplica para la fecha	N/A
8	Cumplir y acatar estrictamente y con responsabilidad los términos judiciales y administrativos para la realización de distintas actuaciones	Se ha atendido estrictamente y con responsabilidad los términos judiciales y administrativos para la realización de las distintas actuaciones, en los procesos que me han sido asignados.	N/A

9	Coadyuvar en la actualización y registro de la información en la herramienta tecnológica de procesos judiciales con que cuenta la Oficina Asesora Jurídica de la Alcaldía de Piedecuesta y los órganos de control, para tal efecto deberá alimentar y mantener actualizada las herramientas tecnológicas con que cuenta la Oficina Asesora Jurídica, en relación con las actuaciones que se generen en desarrollo de la defensa técnica ante los juzgados, tribunales y demás órganos jurisprudenciales	Alimentación y actualización del software JURISOFT de cada uno de los procesos en los cuales se movimientos procesales.	SE ANEXA EVIDENCIA 6
10	Efectuar seguimiento y vigilancia en los procesos asignados por la entidad, informando de las providencias, actuaciones, actos y demás proferidos por la autoridad competente, el día hábil de notificada una providencia o decisión administrativa	Se ha realizado seguimiento y vigilancia de los procesos asignados	SE ANEXAN FORMATO F-GJ- 24
11	Organizar el expediente del proceso de manera cronológica, manteniéndolo actualizado y archivado en el sitio que le indique la entidad, en el cual debe obrar fotocopia y/o copia magnética que contenga todas las actuaciones, las cuales serán producidas a costa del contratista	Se tiene organizado cada uno de los expedientes asignados a la suscrita, con la respectiva actualización de todas las actuaciones.	N/A

12	Hacer entrega al archivo de la Oficina Asesora Jurídica de la copia, fotocopia y/o medio magnético de todas las actuaciones que se generen en desarrollo de la defensa técnica ante los juzgados, tribunales, y demás órganos jurisdiccionales, como son memoriales, libelos contestatarios, alegatos, apelaciones, nulidades, actas, además de los respectivos poderes con nota de presentación ante los juzgados o tribunales respectivos y demás actos relacionados con las actuaciones que adelante el contratista	Juzgado 06 Laboral del circuito de Bucaramanga YENNY MARIA VILLAMIZAR 68001310500620220006600 Fecha Actuación: 25-11-2022 CONTESTACION DE DEMANDAN Juzgado 04 Administrativo de B/manga 68001333300420180014500 OSCAR LEONEL PORRAS Fecha Actuación: 09-11-2022 ALEGATOS PRIMERA INSTANCIA Juzgado 03 Administrativo de B/manga 68001333300320180019600 MARTHA ISABEL BARAJAS Fecha Actuación: 18-11-2022 SENTENCIA 1RA INSTANCIA Juzgado 07 Administrativo de B/manga 68001333300720180005700 ANA MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ Fecha Actuación 01-12-2022 SENTENCIA 1RA INSTANCIA TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE SANTANDER 68001333301020180007800 EDSON RENE SUAREZ Fecha Actuación 29-11-2022 AUTO CONCEDE RECURSO DE APELACION	EVIDENCIA 11 EVIDENCIA 7 EVIDENCIA 8 EVIDENCIA 9 EVIDENCIA 10
13	Proyectar respuesta a los requerimientos, solicitudes y trámites que deban presentarse ante entes de investigación y control y/o entidades, de acuerdo a las instrucciones establecidas por la Oficina Asesora Jurídica	No aplica para la fecha	N/A

14	Presentar mensualmente un informe pormenorizado de los procesos que le han sido asignados por reparto, indicando radicado, demandante, demandado, juzgado o tribunal y estado actual	Se ha presentado el correspondiente informe, respecto de los procesos que han sido asignados a la suscrita, así como la agenda de audiencias que se tienen programadas para el mes de Diciembre del corriente año.	SE ADJUNTA EN LA CARPETA DE EVIDENCIAS, FORMATOS F- GJ-23 Y FGJ- 24.
15	Elaborar y presentar concepto frente a la procedencia o no de la acción de repetición respecto a los pagos realizados por el Municipio de Piedecuesta, en los procesos judiciales y/o administrativos asignados, el cual debe ser llevado a consideración del comité de conciliación	No aplica para la fecha	N/A
16	Elaborar y presentar concepto frente a la procedencia del llamamiento en garantía en los procesos judiciales y/o administrativos asignados, cuando haya lugar a ello	No aplica para la fecha	N/A
17	Publicar en los portales Colombia Compra Eficiente – Secop II, los documentos que evidencien la ejecución del contrato mensualmente	SE DIO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO	N/A
18	Presentar mensualmente informe de los estados de los procesos y actuaciones realizadas.	SE DIO CUMPLIMIENTO A LO SOLICITADO	N/A

19	Asistir a las reuniones pactadas por la Oficina Asesora Jurídica a efectos de presentar los avances, estados y actuaciones que se han desarrollado en cumplimiento a las obligaciones requeridas y los procesos distribuidos para la respectiva representación judicial o extrajudicial del Municipio de Piedecuesta	No aplica para la fecha	N/A

Así mismo se deja constancia de los siguientes pagos realizados por el contratista al Sistema de Seguridad Social:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	2022-11
	Fecha de pago	10/11/2022
	Nº de Planilla	63215219
	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$645.300
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	2022-11
	Fecha de pago	10/11/2022
	Nº de Planilla	63215219
	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$877.800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	2022-11
	Fecha de pago	10/11/2022
	Nº de Planilla	63215219
	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$27.000
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	2022-11

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	2022-12
	Fecha de pago	07/12/2022
	Nº DE PLANILLA	63882585
	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$645.300
	EPS	SANITAS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	2022-12
	Fecha de pago	07/12/2022
	Nº de Planilla	63882585

	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$877.800
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	2022-12
	Fecha de pago	07/12/2022
	Nº de Planilla	63882585
	Ingreso Base de Cotización	$5.126.000
	Valor cotizado	$27.000
	A.R.L.	POSITIVA
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Que esta Supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones de Seguridad Social, de lo cual reposa copia en la carpeta, de los pagos correspondientes a Salud y Pensión y ARL

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **ALBA DELGADO** y supervisor de apoyo **(N/A),** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 12 días del mes de diciembre de 2022.

SUPERVISOR	**SUPERVISOR DE APOYO**
Alba Delgado **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE: ALBA DELGADO **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	**NOMBRE: N/A** **CARGO: N/A**

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: _ Parcial X**		**Acta No 04**
Fecha de la Presente Acta		**12/12/2022**	
Clase de Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
Contrato No.:	**CO1.PCCNTR.3885870/ 999-22**	**Fecha del Contrato:**	**05/08/2022**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	**JUAN CARLOS CILIBERTI VARGAS**		
Contratista	**Nombre o razón social:**	ROCIO BALLESTEROS PINZÓN	
	NIT o CC:	63436224-4	
	Representante legal:	-	
	CC:	-	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER.		
Plazo Inicial	(3) TRES MESES	**Plazo Total**	(4) CUATRO MESE Y (9) NUEVE DIAS
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: 08/11/2022**	**Hasta: 07/12/2022**

Valor Inicial del contrato	$ 12.900.000
Valor Adicional del contrato	$ 5.590.000
Valor Total del Contrato	$ 18.490.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1		30	$4.300.000	23.33%
Acta Parcial Nº 2		30	$4.300.000	23.33%
Acta Parcial Nº 3		30	$4.300.000	23.33%
Acta Parcial Nº 4		30	$4.300.000	23.33%
Acta Final				
Por Ejecutar del Contrato		9	$1.290.000	6.67%
Saldo a Favor del Municipio	$18.490.000	N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$18.490.000	129	$18.490.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JUAN CARLOS CILIBERTI VARGAS** en calidad de ordenador del gasto y contratista **ROCIO BALLESTEROS PINZON** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($4.300.000) (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **ALBA DELGADO** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	$4.300.000
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE:JUAN CARLOS CILIBERTI **CARGO: Jefe la Oficina Asesora Jurídica**	**NOMBRE:**ROCIO BALLESTEROS PINZÓN **CÉDULA: 63.436.224 de Vélez, Santander.**

Piedecuesta, 12 de diciembre de 2022

Doctor:
GLADYS BALLESTEROS MIRANDA
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**ROCIO BALLESTEROS PINZON**
Cedula de Ciudadanía	**63.436.224**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**COMUN**
Mes al que corresponde la certificación	**08 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 07 DE DICIEMBRE DE 2022**

De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2. Del artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO O LABORALES, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	63215219	2022-11	10/11/2022	877.800
SALUD	63215219	2022-11	10/11/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63215219	2022-11	10/11/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	63882585	2022-12	07/12/2022	877.800
SALUD	63882585	2022-12	07/12/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63882585	2022-12	07/12/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Roció Ballesteros P.
Roció Ballesteros Pinzón
C.C. No. 63.436.224 de Vélez, Sder

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	10/11/2022	63215219	$1.550.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rociobalLesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	10/11/2022	63215219	$1,550,100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																	25-14	5.162.000	826.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.162.000	645.300	14-23	5.162.000	1	27.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ROCIO BALLESTEROS PINZON	**NIT:**	63436224
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63215219	**Total a pagar:**	$1,550,100
Fecha de vencimiento:	10/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/11/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1749801510
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON	CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63882585	$1.550.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON	CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rociobalLesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63882585	$1.550.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																	25-14	5.162.000	626.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.162.000	645.200	14-23	5.162.000	1	27.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ROCIO BALLESTEROS PINZON	**NIT:**	63436224
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2022
Número de Radicación:	63882585	**Total a pagar:**	$1,550,100
Fecha de vencimiento:	06/01/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1798868333
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 0.0
		Página 1 de 1

Radicado No. 20220000008335	Fecha y Hora: 20/12/22	No. Folios

BENEFICIARIO :	ROCIO BALLESTEROS PINZÓN									
C.C. o NIT :	63436224									
VALOR :	$4.300.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No.	CO1.PCCNTR.3885870/999-22	Fecha	05/08/2022
	Adicional	X	Otro				No.	CO1.CTRMOD.9630379		02/11/2022

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	
Entrada Almacén		Factura Electrónica	X	Resolución	
RUT	X	Otros		Otros	

Cuenta de cobro No. 04

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Vigencia
No: 22-00704 FECHA 29-07-2022	No: 22-03279 FECHA 08/08/2022	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03	RECURSOS DEL BALANECE DE LIBRE DESTINACION	2022
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Vigencia
No: 22-01072 FECHA 31-10-2022	No: 22-05021 FECHA 03-11-2022	2.3.4599.1000.031.2.3.2.02.02.008.01.03	RECURSOS DEL BALANECE DE LIBRE DESTINACION	2022

Periodo a cobrar	Desde	Hasta						
	08/11/2022	07/12/2022	Acta	X	Parcial	X	No.	04
			Informe Supervisión	X	Final			

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER.

RESPONSABLES:

JUAN CARLOS CILIBERTI VARGAS
Ordenador del gasto
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Alba Delgado.
ALBA DELGADO
Supervisor

Rocio Ballesteros P.
ROCIO BALLESTEROS PINZON
Número Celular 3144137331

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 42cad011ece7b7ecc402e013b30b2999276110b9805d1185ec7444bfa9772 5490127008054ed250e0bff91b2e5ded63b

Número de Factura: FER-1084
Fecha de Emisión: 12/12/2022
Fecha de Vencimiento: 31/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nombre Comercial: BALLESTEROS PINZON ROCIO
Nit del Emisor: 63436224
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6910

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 10 29 OF 401
Teléfono / Móvil: 6734513
Correo: rociobalĺesterospinzon@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ -

País:
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Piedecuesta
Dirección: CRA 7 9 43
Teléfono / Móvil: 6650444
Correo: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	03	Honorarios prestación servicios profesionales como abogada para la representación judicial y extrajudicial del municipio de Piedecuesta en los procesos que se instauren en su contra o se deban promover Periodo facturado del 08 Nov 2022 al 07 Dic2022	HUR	1,00	$ 3.613.445,38	$ 0,00	$ 0,00	$ 686.554,62	19.00			$ 3.613.445,38

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-12 07:10:15
Documento generado el: 2022-12-12 07:10:03
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.613.445,38
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.613.445,38
IVA			686.554,62
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			686.554,62
Total neto factura (=)			4.300.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	**$**	4.300.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764039538115 Rango desde: 1079 Rango hasta: 1200 Vigencia: 2023-05-15

Piedecuesta, 12 de diciembre de 2022

Doctor:
GLADYS BALLESTEROS MIRANDA
Director de Tesorería e Impuesto
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	**ROCIO BALLESTEROS PINZON**
Cedula de Ciudadanía	**63.436.224**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**COMUN**
Mes al que corresponde la certificación	**08 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 07 DE DICIEMBRE DE 2022**

De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2. Del artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MAS TRABAJADORES ASOCIADOS A MI ACTIVIDAD.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CEDULA DE RENTA DE TRABAJO O LABORALES, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCION EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCION EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	63215219	2022-11	10/11/2022	877.800
SALUD	63215219	2022-11	10/11/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63215219	2022-11	10/11/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Item	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	63882585	2022-12	07/12/2022	877.800
SALUD	63882585	2022-12	07/12/2022	645.300
RIESGOS LABORALES	63882585	2022-12	07/12/2022	27.000
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Rocio Ballesteros P

Roció Ballesteros Pinzón
C.C. No. 63.436.224 de Vélez, Sder

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rociobalLesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	10/11/2022	63215219	$1.550.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rociobalLesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	10/11/2022	63215219	$1.550.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitutivo	Estudiante	Colombo Holandés	Ing.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																25-14	5.162.000	826.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.162.000	645.300	14-23	5.162.000	I	27.000		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ROCIO BALLESTEROS PINZON	**NIT:**	63436224
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63215219	**Total a pagar:**	$1,550,100
Fecha de vencimiento:	10/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/11/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1749801510
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63882585	$1.550.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	645.300	0		0		0	0	0	0	645.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	826.000	0	0	25.900	25.900	0	0		877.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.000				27.000	0	0	27.000			270	27.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	645.300	645.300
Pensión	1	877.800	877.800
Riesgos Laborales	1	27.000	27.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.550.100	1.550.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63436224	ROCIO BALLESTEROS PINZON		CARRERA 3A No. 55-100 VILLAS DE SAN [illegible]	6995033	rocioballesterospinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ARO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	07/12/2022	63882585	$1.550.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x exterior	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	63436224	BALLESTEROS PINZON ROCIO	59	0			N																	25-14	5.182.000	876.000	0	0	25.900	25.900	EPS005	5.182.000	643.300	14-23	5.182.000	1	27.000		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ROCIO BALLESTEROS PINZON	**NIT:**	63436224
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2022
Número de Radicación:	63882585	**Total a pagar:**	$1,550,100
Fecha de vencimiento:	06/01/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1798868333
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$27,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$877,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$645,300
						$1,550,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,

07/07/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ROCIO BALLESTEROS PINZON** con **Cédula de Ciudadanía** número **63436224**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570046090435762**
Fecha de apertura	**19/02/2009**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Gmail rocio ballesteros <piedecuestaballesteros@gmail.com>

RV: FACTURA ELECTRÓNICA - FER1084 ROCIO BALLESTEROS - CONTRATISTA

1 mensaje

facturacion <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co> 12 de diciembre de 2022, 9:01
Para: rocio ballesteros <piedecuestaballesteros@gmail.com>, oficinaasesorajurídica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co, notijudicial@alcaldiadepiedecuesta.gov.co

Buenos días,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura recibida N. FER-1084 de ROCIO BALLESTEROS PINZON.

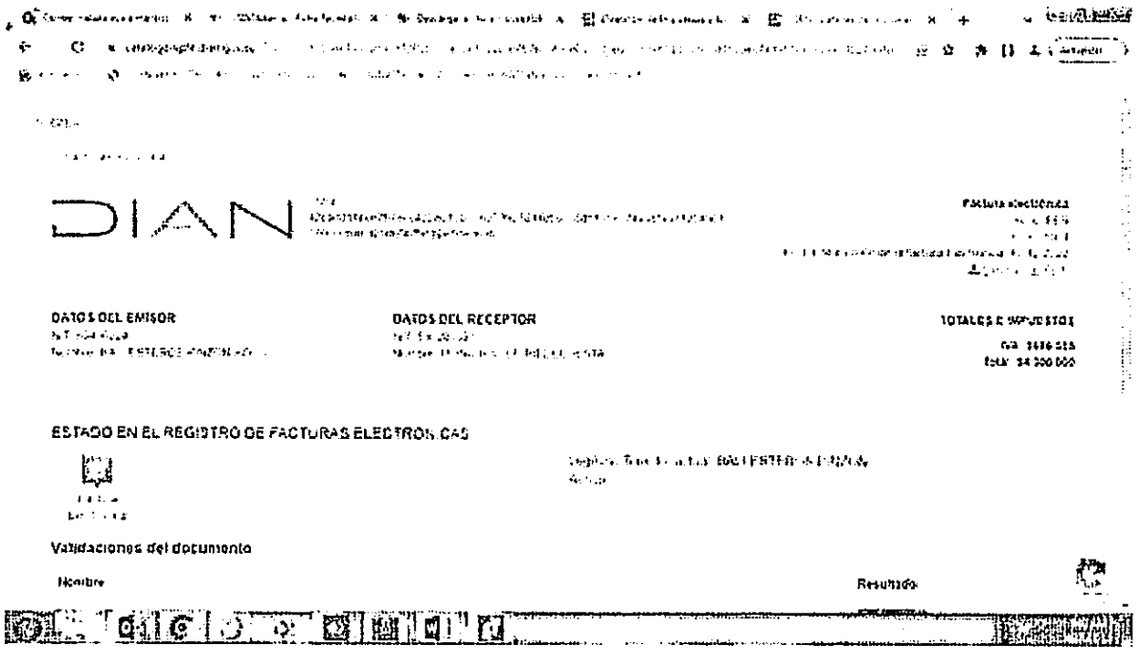
Agradezco confirmar por parte de la oficina asesora jurídica la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Cordialmente,

NATALIA MARIA AYALA MARTINEZ
Contadora CPS - Área Contable
facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Tel: 66650444

PIEDECUESTA Una ciudad para la gente | Secretaría de Hacienda | Cuidemos el Medio Ambiente

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada, si usted no es el destinatario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales.



DIAN

DATOS DEL EMISOR

DATOS DEL RECEPTOR

TOTALES E IMPUESTOS

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Validaciones del documento

Nombre

Resultado

De: rocio ballesteros [mailto:piedecuestaballesteros@gmail.com]
Enviado el: Monday, December 12, 2022 7:12 AM
Para: facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Asunto: FACTURA ELECTRÓNICA - FER1084 ROCIO BALLESTEROS - CONTRATISTA

Cordial saludo,

Adjunto remito la factura electrónica FER1084 expedida el 12 de diciembre de 2022 con el fin de obtener copia del correo de validación de la factura electrónica, necesario para presentar la cuenta de cobro.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional al respecto.

Gracias.

ROCIO BALLESTEROS PINZON.

XML-PDF-63436224-FER1084.zip
100K