Guapotá, Santander 31 de julio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAPOTÁ
Guapotá – Santander

SECRETARIA DE GOBIERNO
Supervisor contrato de suministro No. COMP 054-2024

ASUNTO. INFORME DE ACTIVIDADES ÚNICO

Cordial saludo,

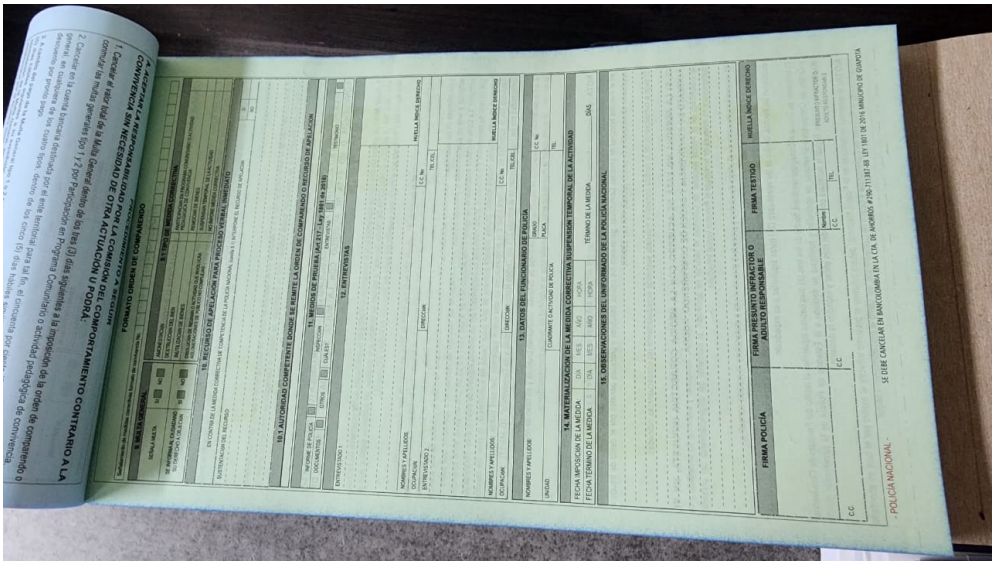
Por medio de la presente me permito presentar informe único de actividades desarrolladas en la ejecución del Contrato de Suministro No. COMP 054-2024, cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE FORMATO DE CONVIVENCIA Y ORDEN DE COMPARENDO EN APLICACIÓN DE LA LEY 1801 DE 2016, PARA FORTALECER LA CONVIVENCIA Y LA TRANQUILIDAD EN EL MUNICIPIO DE GUAPOTA SANTANDER", durante el periodo comprendido del 22 de julio al 31 de julio del 2024, teniendo en cuenta que se cumplió a satisfacción con las especificaciones técnicas y cantidades del contrato COMP 054-2024 procedente para el pago único.

ADJUNTO EVIDENCIA FOTOGRAFICA



1ª ACTIVIDAD ELABORACION DE 10 Talonarios FORMATO ORDEN DE COMPARENDO; según Resolución 1844 del 08 de junio de 2023.

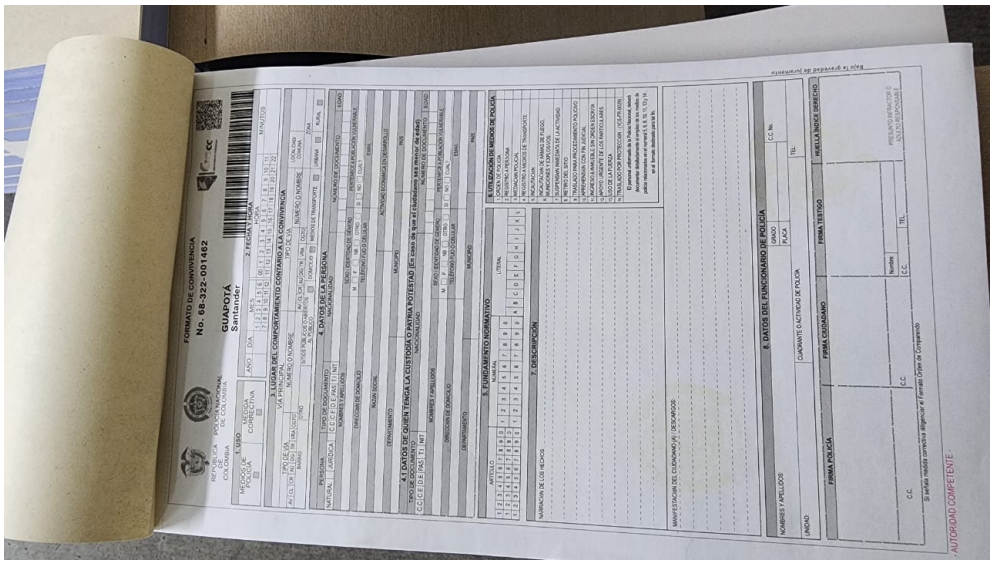
Tipo de forma: forma separable presentación libreta licom x 50 juegos, a dos tintas al frente (negra y rojo para tráficos) una tinta al respaldo (2x1) tintas de seguridad: una al frente (invisible fluorescente amarilla para escudos de Colombia y de Policía Nacional). Trafico independiente en rojo. Micro textos con textos especiales en encasillados que simulen líneas papel químico – original blanco y copias en color azul, verde y rosado pastel; – Impresión de nombre y número de cuenta para los recaudos por infracciones cometidas.



2ª. ACTIVIDAD ELABORACION DE 10 Talonarios FORMATO DE CONVIVENCIA; según Resolución 1844 del 08 de junio de 2023.

Tipo de forma: forma separable presentación libreta licom x 50 juegos, a dos tintas al frente (negra y rojo para tráficos) (2x0) tintas de seguridad: una al frente (invisible fluorescente amarilla para escudos de Colombia y de Policía Nacional). Trafico independiente en rojo. Micro textos con textos especiales en encasillados que simulen líneas papel químico – original blanco y copias en color azul,

verde y rosado pastel; numeración consecutiva con el Codigo DANE del municipio; numeración y código de barras son variables de color negro – Numeración suministrada en base de datos entregada por la autoridad respectiva autorizada..



Cordialmente;

ÁNGELA MARÍA ARIAS DE SIERRA
C.C 28.190.003 Jesús María Santander

Guapotá, Santander 31 de julio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAPOTÁ
Guapotá – Santander

SECRETARIA DE GOBIERNO
Supervisor contrato de suministro No. COMP 054-2024

ASUNTO. CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Cordial saludo,

Yo, **ANGELA MARIA ARIAS DE SIERRA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 28.190.003 de Jesús María S/der, declaro bajo la gravedad del juramento, que he venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en Guapotá, Santander, a los 31 días del mes de Julio de 2024.

Cordialmente;



ÁNGELA MARÍA ARIAS DE SIERRA
C.C 28.190.003 Jesús María Santander

10 JUL. 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA

CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL EICE

RESOLUCION N° AMB de 33540
(RADICADO N° 45651/2006).

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES.

El Gerente General de la Caja Nacional de Prevision Social Cajanal-EICE, en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto 065 de enero de 2004, y en cumplimiento de la ley 100 de 1993, y demás disposiciones legales y

C O N S I D E R A N D O :

Que esta entidad mediante Resolución N° 2298 del 04 de marzo de 1993 reconoció una pensión GRACIA a la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA identificada con C.C. N° 28190003 de JESUS MARIA-SANTANDER, en cuantía de $79,272.85 M/CTE efectiva a partir del 10 de agosto de 1990.

Que la anterior Pensión Gracia fue Reliquidada mediante Resolución N° 23524 del 18 de Octubre de 2000, por retiro definitivo del servicio Docente, en cuantía de ($ 614.490.59 M/CTE), efectiva a partir del 22 de Octubre de 1999.

Que la interesada en escrito de fecha 16 de Febrero de 2004, solicito a esta entidad una Reliquidación de su pensiíon Gracia por nuevos factores salariales con el fin de que se le incluyeran todos los factores de salario certificados y devengados durante el año inmediatamente anterior a la fecha del status.

Que esta entidad mediante resolución No. 41997 del 23 de Agosto de 2006, nego la reliquidacion de Pensión Gracia por nuevos factore salariales, esta resolución se notifico mediante Edicto fijado el dia 22 de Noviembre de 2006.

Que la interesada mediante apoderado y en escrito de fecha 15 de noviembre de 2006, solicita a esta Entidad el reconocimiento y pago de una reliquidación de pensión gracia por nuevos factores de salario, con el fin de que se le incluyan todos los factores salariales certificadso y devengados durante el año inmediatamente anterior a la fecha del status.
Que la peticionaria acreditó los siguientes tiempos de servicio:

ENTIDAD	DESDE	HASTA	D I A S DEDUC	LABORAD
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	19630301	19901109	0	9969
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	19901110	19991021	0	3222
			0	13191

Que laboró un total de : 13191 dias.

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES DE ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA

El cargo acreditado por la peticionaria es el de DOCENTE, en el Departamento de Santander.

Que de conformidad con lo anterior esta entidad procede a reliquidar la pension Gracia con todos los factores salariales acreditados por el interesado en el cuaderno administrativo, de conformidad con la Ley 4 de 1966, aplicando el 75 por ciento de lo devengado en los ultimos 12 meses, teniendo en cuenta que adquirio el status juridico de pensionado el 10 de agosto de 1990, efectuando la siguiente liquidación.

F A C T O R E S	V A L O R.
ASIGNACION BASICA - 1989	$ 432,366.67
ASIGNACION BASICA - 1990	$ 836,000.00
PRIMA DE NAVIDAD - 1989	$ 92,650.00
PRIMA DE ALIMENTACION - 1989	$ 8,166.67
PRIMA DE ALIMENTACION - 1990	$ 16,500.00
PRIMA SEMESTRAL - 1989	$ 18,015.28
PRIMA SEMESTRAL - 1990	$ 34,833.33
T O T A L =	$ 1,438,531.95

Pension : ($119,877.67 X 75%) = $89,908.25

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON 25/100 M/CTE .

Efectiva a partir del 10 de agosto de 1990, pero con efectos fiscales a partir del 16 de Febrero de 2001, por prescripción trienal.

Que como consecuencia de lo anterior, es procedente reconocer las diferencias que resultaron entre lo reconocido en las resoluciones N° 2298 del 04 de marzo de 1993 y No 23524 del 18 de Octubre de 2000 y la fecha de inclusión en nómina de la presente providencia, teniendo especial cuidado en deducir lo cancelado por vía ejecutiva o administrativa, siempre teniendo en consideración al principio de favorabilidad.

Por el Grupo de Nómina de esta Entidad se deben practicar los reajustes y descuentos de ley y demás operaciones de orden contable a que haya lugar.

Son disposiciones aplicables: Ley 114 de 1913 arts 1,3,4, Ley 4 de 1966, Dcto 01 de 1984.

Que en mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO: Reliquidar la pensión GRACIA por nuevos factores de salario de la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA ya identificada, elevando la cuantía de la misma a la suma de ($89,908.25) OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON 25/100 M/CTE , efectiva a partir del 10 de agosto de 1990 pero con efectos fiscales a partir del 16 de Febrero de 2001 por prescripción trienal.

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES DE ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA

±±±

ARTICULO SEGUNDO: Por el Grupo de Nómina de esta Entidad pagar las diferencias que resultaron entre lo reconocido en las resoluciones N° 2298 del 04 de marzo de 1993 y No 23524 del 18 de Octubre de 2000 y la fecha de inclusión en nómina de la presente providencia, aplicando el principio de favorabilidad, teniendo especial cuidado en deducir lo cancelado por vφa ejecutiva o administrativa. y practicar los reajustes, descuentos de ley y demás operaciones de orden contable a que haya lugar.

ARTICULO TERCERO: El Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional pagará al interesado la suma a que se refiere el artículo primero, con los reajustes de ley, previos los descuentos ordenados con observancia del turno respectivo, con cargo a la apropiación presupuestal correspondiente. Cuando el cobro se verifique por tercera persona deberá comprobarse su supervivencia.

ARTICULO CUARTO : Esta reliquidación estará a cargo de:

E N T I D A D	DIAS		VALOR-CUOTA
FONDO DE PENSIONES PUBLICAS DEL NIVEL NACIONAL	13191	$	89,908.25
		$	89,908.25

ARTICULO QUINTO : Deducir de cada mesada pensional el valor correspondiente para los servicios mθdico-asistenciales, Ley 100/93.

ARTICULO SEXTO : Reconocer personería al Dr. MAHECHA REYES ANDRES FELIPE, con T.P. 79812 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa como apoderado de la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA.

ARTICULO SEPTIMO: Notifíquese al APODERADO haciéndole saber que contra la presente decisión administrativa procede únicamente el Recurso de Reposición, presentado por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación, indicando los motivos de inconformidad de acuerdo con el Código Contencioso Administrativo.

Se expide en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

AUGUSTO MORENO BARRIGA
GERENTE GENERAL

Abogado Sustanciador: NANCY BIBIANA LANCHEROS CARDENAS

Revisó: ORLANDO GARZON GONZALEZ
NBLC - P1 - 04/07/2007£¥

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	28190003-8	ANGELA MARIA ARIAS	calle 51 No.26A-20 Apto 201	3158242824	LUCIAVEGA64@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E		78337727	$976.800	

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	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	40.800				40.800	0	0	40.800			408	40.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	156.000	0	0	156.000	3

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	2	156.000	156.000
Pensión	2	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	40.800	40.800
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	976.800	976.800

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
NI	28190003-8	ANGELA MARIA ARIAS		calle 51 No.26A-20 Apto 201	3158242824	LUCIAVEGA64@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E		78337727	$976.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
1	CC	91500028	BAUTISTA MEDINA CARLOS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	63310577	AMAYA ORTIZ ANA BLANCA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098647486	MARTINEZ FLOREZ JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
af919ecc2b940356e722043cc74c0027093a01ff74d42fd30f3993c03554b0aaae1f9dd64120160eee793c6259cdc8b4

Número de Factura: FE-738
Fecha de Emisión: 31/07/2024
Fecha de Vencimiento: 31/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA
Nombre Comercial: ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA
Nit del Emisor: 28190003
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 1709

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 41 16 47 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 6804039
Correo: graphyka@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GUAPOTA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890204979
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Guapotá
Dirección: Cra 2 # 3 52
Teléfono / Móvil: 3175133271
Correo: tesoreria@guapota-santander.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	60121007	Talonario FORMATO ORDEN DE COMPARENDO según Resolución 1844 del 08 de junio de 2023.	NIU	10,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 190.000,00	19.00			$ 1.000.000,00
2	60121007	Talonario FORMATO DE CONVIVENCIA según Resolución 1844 del 08 de junio de 2023.	NIU	10,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 190.000,00	19.00			$ 1.000.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-31 16:09:04
Documento generado el: 2024-07-31 16:09:04
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.000.000,00
IVA			380.000,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			380.000,00
Total neto factura (=)			2.380.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.380.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764064949391 Rango desde: 614 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-08-03

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	28190003	ANGELA MARIA ARIAS DE SIERRA	CALLE 51 NO. 26A-20 APTO 201	6577620	luciavega64@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78814908	$169.300	

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					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	169.300	169.300

PAGADA

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
CC	28190003	ANGELA MARIA ARIAS DE SIERRA		CALLE 51 NO. 26A-20 APTO 201	6577620	luciavega64@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78814908	$169.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	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
1	CC	28190003	ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA	57	3			N																		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

10 JUL. 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA

CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL EICE

RESOLUCION N° AMB de 33540
(RADICADO N° 45651/2006).

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES.

El Gerente General de la Caja Nacional de Prevision Social Cajanal-EICE, en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto 065 de enero de 2004, y en cumplimiento de la ley 100 de 1993, y demás disposiciones legales y

C O N S I D E R A N D O :

Que esta entidad mediante Resolución N° 2298 del 04 de marzo de 1993 reconoció una pensión GRACIA a la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA identificada con C.C. N° 28190003 de JESUS MARIA-SANTANDER, en cuantía de $79,272.85 M/CTE efectiva a partir del 10 de agosto de 1990.

Que la anterior Pensión Gracia fue Reliquidada mediante Resolución N° 23524 del 18 de Octubre de 2000, por retiro definitivo del servicio Docente, en cuantía de ($ 614.490.59 M/CTE), efectiva a partir del 22 de Octubre de 1999.

Que la interesada en escrito de fecha 16 de Febrero de 2004, solicito a esta entidad una Reliquidación de su pensiíon Gracia por nuevos factores salariales con el fin de que se le incluyeran todos los factores de salario certificados y devengados durante el año inmediatamente anterior a la fecha del status.

Que esta entidad mediante resolución No. 41997 del 23 de Agosto de 2006, nego la reliquidacion de Pensión Gracia por nuevos factore salariales, esta resolución se notifico mediante Edicto fijado el dia 22 de Noviembre de 2006.

Que la interesada mediante apoderado y en escrito de fecha 15 de noviembre de 2006, solicita a esta Entidad el reconocimiento y pago de una reliquidación de pensión gracia por nuevos factores de salario, con el fin de que se le incluyan todos los factores salariales certificadso y devengados durante el año inmediatamente anterior a la fecha del status.
Que la peticionaria acreditó los siguientes tiempos de servicio:

ENTIDAD	DESDE	HASTA	D I A S DEDUC	LABORAD
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	19630301	19901109	0	9969
DEPARTAMENTO DE SANTANDER	19901110	19991021	0	3222
			0	13191

Que laboró un total de : 13191 dias.

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES DE ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA

El cargo acreditado por la peticionaria es el de DOCENTE, en el Departamento de Santander.

Que de conformidad con lo anterior esta entidad procede a reliquidar la pension Gracia con todos los factores salariales acreditados por el interesado en el cuaderno administrativo, de conformidad con la Ley 4 de 1966, aplicando el 75 por ciento de lo devengado en los ultimos 12 meses, teniendo en cuenta que adquirio el status juridico de pensionado el 10 de agosto de 1990, efectuando la siguiente liquidación.

F A C T O R E S	V A L O R.
ASIGNACION BASICA - 1989	$ 432,366.67
ASIGNACION BASICA - 1990	$ 836,000.00
PRIMA DE NAVIDAD - 1989	$ 92,650.00
PRIMA DE ALIMENTACION - 1989	$ 8,166.67
PRIMA DE ALIMENTACION - 1990	$ 16,500.00
PRIMA SEMESTRAL - 1989	$ 18,015.28
PRIMA SEMESTRAL - 1990	$ 34,833.33
T O T A L =	$ 1,438,531.95

Pension : ($119,877.67 X 75%) = $89,908.25

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON 25/100 M/CTE .

Efectiva a partir del 10 de agosto de 1990, pero con efectos fiscales a partir del 16 de Febrero de 2001, por prescripción trienal.

Que como consecuencia de lo anterior, es procedente reconocer las diferencias que resultaron entre lo reconocido en las resoluciones N° 2298 del 04 de marzo de 1993 y No 23524 del 18 de Octubre de 2000 y la fecha de inclusión en nómina de la presente providencia, teniendo especial cuidado en deducir lo cancelado por vía ejecutiva o administrativa, siempre teniendo en consideración al principio de favorabilidad.

Por el Grupo de Nómina de esta Entidad se deben practicar los reajustes y descuentos de ley y demás operaciones de orden contable a que haya lugar.

Son disposiciones aplicables: Ley 114 de 1913 arts 1,3,4, Ley 4 de 1966, Dcto 01 de 1984.

Que en mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO: Reliquidar la pensión GRACIA por nuevos factores de salario de la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA ya identificada, elevando la cuantía de la misma a la suma de ($89,908.25) OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON 25/100 M/CTE , efectiva a partir del 10 de agosto de 1990 pero con efectos fiscales a partir del 16 de Febrero de 2001 por prescripción trienal.

POR LA CUAL SE RELIQUIDA UNA PENSION GRACIA POR NUEVOS FACTORES SALARIALES DE ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA

±±±

ARTICULO SEGUNDO: Por el Grupo de Nómina de esta Entidad pagar las diferencias que resultaron entre lo reconocido en las resoluciones N° 2298 del 04 de marzo de 1993 y No 23524 del 18 de Octubre de 2000 y la fecha de inclusión en nómina de la presente providencia, aplicando el principio de favorabilidad, teniendo especial cuidado en deducir lo cancelado por vφa ejecutiva o administrativa. y practicar los reajustes, descuentos de ley y demás operaciones de orden contable a que haya lugar.

ARTICULO TERCERO: El Fondo de Pensiones Públicas del Nivel Nacional pagará al interesado la suma a que se refiere el artículo primero, con los reajustes de ley, previos los descuentos ordenados con observancia del turno respectivo, con cargo a la apropiación presupuestal correspondiente. Cuando el cobro se verifique por tercera persona deberá comprobarse su supervivencia.

ARTICULO CUARTO : Esta reliquidación estará a cargo de:

E N T I D A D	DIAS	VALOR-CUOTA
FONDO DE PENSIONES PUBLICAS DEL NIVEL NACIONAL	13191	$ 89,908.25
		$ 89,908.25

ARTICULO QUINTO : Deducir de cada mesada pensional el valor correspondiente para los servicios mθdico-asistenciales, Ley 100/93.

ARTICULO SEXTO : Reconocer personería al Dr. MAHECHA REYES ANDRES FELIPE, con T.P. 79812 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa como apoderado de la señora ARIAS DE SIERRA ANGELA MARIA.

ARTICULO SEPTIMO: Notifíquese al APODERADO haciéndole saber que contra la presente decisión administrativa procede únicamente el Recurso de Reposición, presentado por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación, indicando los motivos de inconformidad de acuerdo con el Código Contencioso Administrativo.

Se expide en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

AUGUSTO MORENO BARRIGA
GERENTE GENERAL

Abogado Sustanciador: NANCY BIBIANA LANCHEROS CARDENAS

Revisó: ORLANDO GARZON GONZALEZ
NBLC - P1 - 04/07/2007£¥

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2024 AGO. 01
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400385121

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 28190003
Nombre:
ANGELA MARIA ARIAS DE SIERRA

TRÁMITE

CONTRATO DE SUMINISTROS

NRO. CONTRATO	016
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.380.000
VALOR TOTAL CONTRATO	2.380.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	738
FECHA CONTRATO	19/07/2024

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
TOTAL	$80.000
Ordenanza 011/2005	$8.000
Total a pagar	**$88.000**

Con destino a:
Alcaldía de Guapotá

Fecha expedición: 2024/08/01
Fecha límite de pago: 2024/08/08

(415)7709998030619(8020)0250240038512 1(3900)0000000088000(96)20240808

(415)8902012356005(8020)0250240038512 1(3900)0000000088000(96)20240808

(415)8902012356006(8020)0250240038512 1(3900)0000000088000(96)20240808

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20240801 11:00:15

Bancolombia

Certificado Bancario

Lunes, 17 de Junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGELA MARIA ARIAS DE SIERRA identificado(a) con C.C. No. 28190003, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	28881455791	2012/03/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	28190003-8	ANGELA MARIA ARIAS	calle 51 No.26A-20 Apto 201	3158242824	LUCIAVEGA64@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79145958	$979.300	

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	104.000	0		0		0	3	300	0	104.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	3	200	0	52.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	3	1.000	0	417.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	3	500	0	208.500	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	40.800				40.800	3	100	40.900			408	40.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	156.000	3	400	156.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	2	156.000	156.500
Pensión	2	624.000	625.500
Riesgos Laborales	1	40.800	40.900
CCF	1	156.000	156.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	976.800	979.300

PAGADA

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
NI	28190003-8	ANGELA MARIA ARIAS		calle 51 No.26A-20 Apto 201	3158242824	LUCIAVEGA64@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79145958	$979.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
1	CC	91500028	BAUTISTA MEDINA CARLOS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	63310577	AMAYA ORTIZ ANA BLANCA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1098647486	MARTINEZ FLOREZ JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF40	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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