Norma Constanza Marlés Betancourt
Abogada Titulada
Especialista en Derecho Constitucional
Especialista en Procedimiento Penal y Justicia Penal Militar

Manizales, Caldas, 28 de abril de 2025

LA DEFENSORIA DEL PUEBLO

DEBE A:

NORMA CONSTANZA MARLÉS BETANCOURT, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.614.622 de Florencia, Caquetá, y tarjeta profesional No. 165.200 del C.S.J., la suma de **CINCO MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS ($5.473.000, oo)** Mcte., por concepto de honorarios del mes de **ABRIL** del año 2025 correspondiente a los servicios prestados como Defensora Pública (Representante judicial de víctimas del Circuito judicial de La Dorada Caldas), vinculada mediante Contrato de prestación de servicios CD-DP-4647-2024.

Se anexo con la presente cuenta de cobro: Archivo pdf planilla de pago a seguridad social (salud, pensión y ARL,) correspondiente al mes de abril de 2025, recibos de pago de la planilla respectiva, certificado de planilla pagada y declaración juramentada de pago de seguridad social.

Cordialmente.

NORMA CONSTANZA MARLÉS BETANCOURT
C.C. No. 40.614.622 de Florencia
T.P. No. 165.200 del C.S.J.
Contrato CD-DP-4647-2024

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	40614622	NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT	Calle 40 No. 4-79 Barrio Pitalito	3112342505	abogada.07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS	LA DORADA	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	
2025-04	2025-04	I		86101457	$635.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	273.700	0		0		0	0	0	0	273.700	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	350.300	0	0	0	0	0	0		350.300	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	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	273.700	273.700
Pensión	1	350.300	350.300
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	635.500	635.500

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	40614622	NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT	Calle 40 No. 4-79 Barrio Pitalito	3112342505	abogada.07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	LA DORADA		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	
2025-04	2025-04	I		86101457	$635.500	

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	40614622	MARLES BETANCOURT NORMA CONSTANZA	59	0			N																	230301	2.189.200	350.300	0	0	0	0	EPS037	2.189.200	273.700	14-23	2.189.200	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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

EXITO FLORENCIA CENTRO

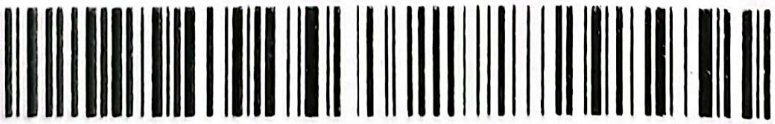
177375 *PILA COMPENSAR 635.500
Factura: 8386101457
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 635.500
EFECTIVO 635.500

FACTURAS APROBADAS
Fac.8386101457 Apro:054129 BANCO:0052
CAMBIO 0
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	635500	635500	0
TOTAL=	635500	635500	0

>> MAPA:4332 ID:2025042-8170414
Vr.POS:265 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
28/FBR/2025 17:04 4044 02 0320 9184



NUT:20250428404400020320
U2SVU

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: J02382465 635.500
TOTAL TRANSACCION: 635500
Este documento no es Factura de venta.

ABR 28 2025 17:04:29 ICT11.2A EX

EXITO FLORENCIA CENTRO

CLL 15 10-23

CORRESPONSAL

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0013875398 TER: JAAIZ125

C.BANC: 0052

ID CAJERO: 0117489184

RECIBO: 046031 RRN: 063046

RECAUDO APRO: 054129

SERVICIO: 00001138

FACTURA: 000000000000008386101457

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 635.500

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT
No. Identificación: CC40614622
Dirección: CALLE 40 NO. 4-79 BARRIO PITALITO
Telefono: 3112342505
Correo: abogada.07@gmail.com
Ciudad: LA DORADA
Número de Planilla: 8386101457

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT
Tipo y número de identificación	CC40614622
Número de planilla	8386101457
Fecha pago	2025-04-29
Número de autorización pago	86101457
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	635500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11500	1
230301	Porvenir	350300	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	273700	1

8386101457

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40614622
APELLIDOS Y NOMBRES: NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	2189200	2189200	2189200	0	273700	0	350300	0	11500	0

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

Norma Constanza Marlés Betancourt
Abogada Titulada
Especialista en Derecho Constitucional
Especialista en Procedimiento Penal y Justicia Penal Militar

Manizales, Caldas, 28 de abril de 2025

Señores
DEFENSORIA DEL PUEBLO
E.S.D.

Yo, **NORMA CONSTANZA MARLÉS BETANCOURT**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.614.622 de Florencia, Caquetá, y tarjeta profesional No. 165.200 del C.S.J., en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, vinculada mediante contrato de prestación de servicios CD-DP-4647-2024, me permito declarar bajo la gravedad de juramento, que el pago de los aportes a seguridad social del mes de Abril del año 2025, corresponden únicamente y exclusivamente al Contrato que actualmente vigente con esta entidad.

Cordialmente.

NORMA CONSTANZA MARLÉS BETANCOURT
C.C. No. 40.614.622 de Florencia
T.P. No. 165.200 del C.S.J.
Contrato CD-DP-4647-2024