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

Manizales, Caldas, 23 de mayo 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 **MAYO** 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 mayo de 2025, recibos de pago de la planilla respectiva y certificado de planilla pagada.

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	40614622	NORMA CONSTANZA MARLES BETANCOURT	Calle 40 No. 4-79 Barrio Pitalito	3112342505	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CALDAS	LA DORADA

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2025	5	2025	I		86734234	No	No

CENTRO DE TRABAJO	800186061	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 40614622	MARLES BETANCOURT NORMA CONSTANZA	59	0			No	380	17																30	30	30	EPS037	$2,189,200	12.50%	$273,700	230301	$2,189,200	16.00%	$350,300	$0
																															$273,700				$350,300	$0

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 40614622	MARLES BETANCOURT NORMA CONSTANZA	$0	14-23	$2,189,200	0.52%	1	$11,500
			$0					$11,500

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	
2025-05	2025-05	I		86734234	$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	
2025-05	2025-05	I		86734234	$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
!Ganate tarjeta de 75 millones

177375 *PILA COMPENSAR 635.500
Factura: 8386734234
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ **635.500**
EFECTIVO 700.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8386734234 Apro:578866 BANCO:0023
CAMBIO 64.500

TARIFAS IVA

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

>> MAPA:4428 ID:2025052-2162917
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

-
22/MAY/2025 16:29 0175 06 0176 0946

NUT:20250522017500060176
8HHBY

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: MB9137711 635.500
TOTAL TRANSACCION: 635500
Este documento no es Factura de venta.

EL PLACER DE ELEGIR

Powered by CamScanner

MAY 22 2025 16:29:35 ICT11.2B EX

EXITO FLORENCIA
CRA 3 BIS 21-14
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE

C.UNICO: 0013388848 TER: IZOHZ322
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0117930946
RECIBO: 048612 RRN: 075139
APRO: 578866

RECAUDO
SERVICIO: 00001138
FACTURA: 000000000000008386734234

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 635.500

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

FORMATO - TRANSACCION RECAUDO MANUAL CB

REFERENCIA - RECAUDO DE PILA

8	3	8	6	7	3	4	2	3	4

SEÑOR USUARIO, EL No. DE PLANILLA AL CUAL REALIZA EL APORTE DEBE SER ANOTADO Y VERIFICADO DE FORMA CORRECTA UNA VEZ REGISTRADO "NO" SE REALIZAN DEVOLUCIONES O CORRECCIONES.

Fecha: 22/05/2025 caja: 6 trx: _____ valor: 635.500

...nte: Norma Constanza Marles cedula: 40614622

Powered by CamScanner

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

Manizales, Caldas, 23 de Mayo de 2025

Señores
DEFENSORIA DEL PUEBLO
E.S.D.

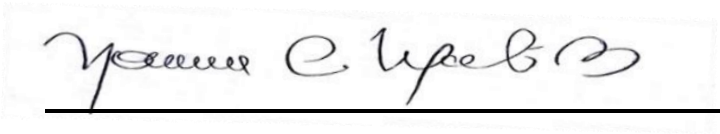
Yo, **NORMA CONSTANZA MARLÉS BETANCOURT**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.614.622 de Florencia, Caquetá, y tarjeta profesional No. 165.200 del C.S.J., en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, vinculada mediante contrato de prestación de servicios CD-DP-4647-2024, me permito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

“Declaración bajo la gravedad de juramento, (artículo 442 del Código Penal):

Por medio de la presente certifico que a la fecha (26 de mayo de 2025) y luego de realizar depuración procesal, tengo a mi cargo DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO (235) procesos, de los cuales se encuentran activos (231) e inactivos (4) en apelación de sentencia en el Tribunal Superior de Manizales, Caldas”.



Firma Defensor/a

Nombre del Defensor: Norma Constanza Marlés Betancourt

Cédula de Ciudadanía: 40.614.622

Numero del Contrato: CD-DP 4647-2023

Claudia Lucia Ramírez Duque
Profesional Administrativa y de Gestión
Defensoría del Pueblo Regional Caldas