DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	3	**Fecha de expedición (día/mes/año)**	13/06/2025

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	**Municipio De Valledupar**	**NIT:**	**800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono:**	**5 84 24 00**

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MABEL LUZ CERRO OCHOA**			
Documento de identidad	**49.762.361**			
Residencia	**Dirección**	MZ 7 CASA 11		
	Barrio - ciudad	URB. LOS COCOS - VALLEDUPAR		
Teléfono	**Fijo**		**Celular**	3113181641
Correo electrónico	MABELCERRO1 GMAIL.COM			

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO	MARQUE SI O NO
Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que**: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.	SI

Declarante de renta (marcar si o no)	**NO**	

DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	**691 SRG2025**	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop**	**13/03/2025**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO. CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA GENERAL

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	13/05/2025
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	12/06/2025

VALOR ($) A COBRAR	
Valor en números	**2.999.000**

	CUENTA BANCARIA	
Mabel Luz Cerro O.	**Entidad bancaria**	**BBVA**
	Cuenta de ahorro No.	**510316904**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Corriente No.**	

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SEC. DE DESARROLLO ECONOMICO,MEDIO AMBIENTE Y TURISMO	PAGINA	1-2

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	3	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	13/06/2025

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		X
		HONORARIOS PROFESIONALES		
	NUMERO DEL CONTRATO	691	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	13/03/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	MABEL LUZ CERRO OCHOA		
	C.C.	49.762.361		
VALOR DEL CONTRATO ($)	8.997.000		BASE GRAVABLE	8.997.000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR EN LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO. CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA GENERAL			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en tres (03) PAGOS mes vencido divididos de la siguiente forma; tres (3) pagos por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE ($2.999.000) MCTE, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal.			
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (03) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	957	28/02/2025	13.800.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC	1353	13/03/2025	8.997.000

POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)			
	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)		X
	SI APLICA POLIZA	NUMERO	
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)	
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP		DIA/MES/AÑO	

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	13/03/2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
	NOMBRE	MARIA MARTHA LACOUTURE
	CARGO - AREA	SECRETARIO DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO.)

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DEL 05-02-2024
PRO-UNICESAR (0,5%)			X
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	325007058	7/04/2025

Scanned with CamScanner

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.

MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
MAYO	PENSION	X	X
	SALUD	4602696371	7/05/2025
	ARL	4602696371	7/05/2025
JUNIO	PENSION	X	X
	SALUD	4606834531	9/06/2025
	ARL	4606834531	9/06/2025

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	TIENE RECONOCIMIENTO DE UNA PENSION POR INVALIDEZ
	ANEXAR SOPORTE	RESOLUCION 004214 DE 18 DE SEPTIEMBRE DE 2013

IMPRESIÓN RUT 2024 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)	NO
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)	NO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	2.999.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	13/05/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	12/06/2025
(=) TOTAL	2.999.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	2.999.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	MARIA MARTHA LACOUTURE
	CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 691– SGR DEL 13 DE MARZO DEL 2025
PERIODO: 13 DE MAYO AL 12 DE JUNIO DE 2025
INFORME No. 3
(13 DE JUNIO DE 2025)

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	**MABEL LUZ CERRO OCHOA**
IDENTIFICACIÓN	**49.762.361 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR**
VALOR DEL CONTRATO	**DOS MILLONES NOVECCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS ($ 2.999.000) MCTE.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**TRES (03) MESES**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13 DE MARZO de 2025
FECHA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JUNIO DE 2025
PERIODO DE EJECUCIÓN	**13 DE MAYO A 12 DE JUNIO 2025**

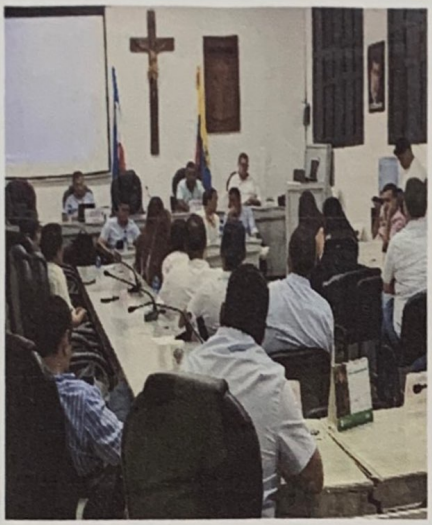
OBJETO DEL CONTRATO.
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR EN LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO.

NOMENCLATURA DE EVALUACIÓN	
CAMPO "CHECK DE REVISIÓN"	*El Revisor da constancia que ha revisado la tarea indicando sus iniciales en mayúsculas.*
CAMPO "ESTADO"	*Indicar con "X" según el estado de avance de la tarea asignada. Justificar el estado "NO INICIADA" en el campo "AVANCE".*
CUADRO DE ANEXOS	*Se colocan soportes, imágenes, archivos o información adicional que complemente y soporte el avance de la actividad u obligación.*

OBLIGACIONES DEL OBJETO DEL CONTRATO					
DETALLE DE LA OBLIGACIÓN	**AVANCE**	**ESTADO**			**CHECK DE REVISIÓN**
		NO INICIADA	**EN DESARROLLO**	**FINALIZADA**	

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

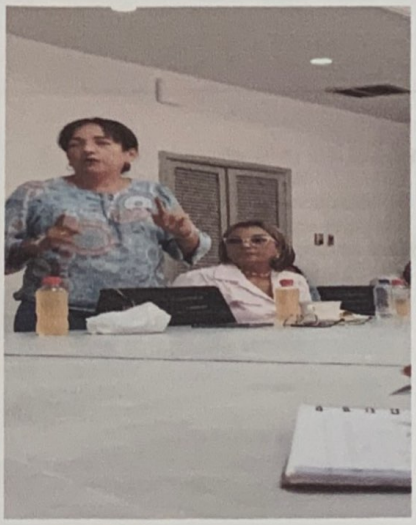
SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

1. Brindar acompañamiento en todas las actividades que realice la Secretaria de Desarrollo Económico, Medio Ambiente y Turismo del Municipio de Valledupar.	Acompañe a esta Secretaria durante su intervención en el concejo municipal, en adonde expuso el cronograma de acciones a ejecutar para el desarrollo del Festival Silvestrita,  			x	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

	Brinde acompañamiento a esta Secretaria durante el desarrollo de la jornada de rendición de cuentas sobre acciones desarrolladas en el marco de la estrategia construcción de paz vigencia 2024desarrollada en la sala de juntas del despacho municipal y presidida por la secretaria de planeación doc. Laura Garrido.  				

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

2. Apoyar en el registro fotográfico de todas las actividades que estén en cabeza de la Secretaria de Desarrollo Económico, Medio Ambiente y Turismo del Municipio de Valledupar.	• Durante el ejercicio de mis tareas en este ciclo de actividades no fui invitada por esta dependencia para efectuar tomas de registros fotográficos.				
3. Realizar la grabación, edición y producción de videos institucionales para la correcta divulgación de las labores de la Secretaria de Desarrollo Económico, Medio Ambiente y Turismo del Municipio de Valledupar.	• En esta etapa de acciones contractuales no fui ordenada por esta oficina para crear grabaciones, ediciones y producción de videos institucionales.				
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que se soliciten en cumplimiento de sus obligaciones.	• Asistí en representación de esta Secretaria a la mesa técnica del comité interinstitucional para la erradicación del trabajo infantil CIETI convocada por la oficina de gestión social, donde se realizó un balance de las actividades anteriormente ejecutadas durante el festival vallenato y se optaron temas a tratar en la próxima sección			x	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO



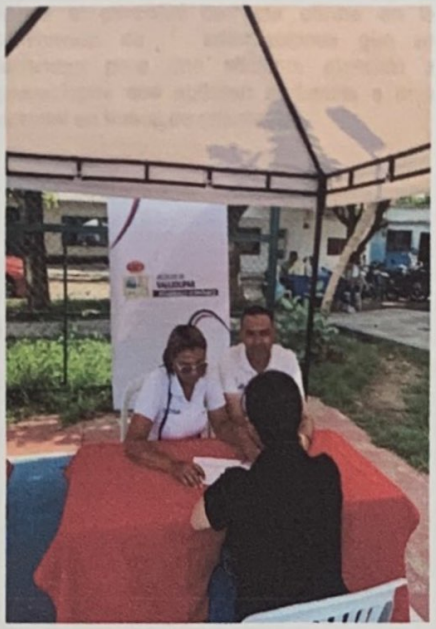


- Asistí en representación de esta Secretaria a la jornada organizada por la oficina de Gestión Social del Municipio de Valledupar, TODOS S PA EL BARRIO, desarrollada en el parque del barrio PUPO de esta ciudad dando a conocer las acciones de impacto comunitario que esta sectorial preside.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO





Scanned with CamScanner

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO, MEDIO AMBIENTE Y TURISMO

5. Las demás actividades que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación del servicio contratado.	Apoye al personal de esta oficina en la clasificación de informaciones que se demandan para una eficiente atención a agrupaciones que solicitan audiencia a esta Sectorial en busca de orientación.			x	

SE EXPIDE A LOS 13 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2025.

MABEL LUZ CERRO OCHOA
CONTRATISTA
ANEXOS.

DOCUMENTO EQUIVALENTE
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.
RESOLUCION DE PENSION.
INFORME DE ACTIVIDADES.
INFORME DE SUPERVISION.
RUT.
CERTIFICACION BANCARIA.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49752361
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MABEL LUZ CERRO OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	5858888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4602696371	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 49752361	CERRO OCHOA MABEL LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS ESAD	$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 175.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	49752361	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49762361
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MASEL LUZ CERRO OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	5888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4606834531		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		89809597T4

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS:	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD					ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 49762361	CERRO OCHOA MASEL LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO OBLIG. COT PTMS EDAD	$ 1.423.500				NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	MIN003-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	49762361	$ 7.500												

TOTAL PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

RESOLUCION No. EE 004214 FECHA 18 SEP 2013

Por la cual se reconoce una pensión de invalidez Ley100 de 1993

El Secretario de Educación del Departamento del Cesar, en nombre y representación de la Nación-Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio en ejercicio de sus facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 56 de la ley 962 del 08 de julio del 2005, decreto 2831/05 y,

k. En virtud de lo expuesto:

RESUELVE:

Artículo primero: Reconocer una pensión de invalidez la señora MABEL LUZ CERRO OCHOA, identificada con cédula de ciudadanía número 49.762.361 expedida en Valledupar Cesar, por el valor mensual de seiscientos noventa y cinco mil doscientos sesenta y dos pesos $695.262.oo a partir del 21 agosto del 2013

Artículo segundo: El fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio, pagará al interesado las sumas a las que se refieren los artículos anteriores, a través de la Entidad Fiduciaria, previas las deducciones ordenadas por la ley.

Parágrafo 1: Cuando el cobro lo realice por intermedio de tercera persona, deberá comprobar su supervivencia.

Artículo tercero: El beneficiario deberá someterse cada un (1) año a la evaluación médica en la entidad que presta el servicio médico-asistencial para establecer el aumento o disminución de la pérdida de la capacidad laboral. En el evento en que el control médico no se realice, se dificulte o se haga imposible por oposición del pensionado sin razones válidas, se suspenderá el pago de la pensión de invalidez, mientres dure la mora en someterse a dicho control médico.

Artículo cuarto: El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio descontará del valor de cada mesada pensional para efectos de la prestación del servicio médico asistencial en beneficio del jubilado, el 12% en virtud de la ley 1250 de 2008.

Artículo quinto: Contra la presente resolución proceden recursos de ley dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación personal, ó a la desfijación por edicto, si se notifica a través de este último medio

Artículo sexto: La presente resolución, rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Valledupar, 18 SEP 2013

JUAN CARLOS CALDERON ARAUJO
Secretaria de Educación Departamental

Elaboró Luis Mejia Quintero, Profesional Universitario de Recursos Humanos SED

Revisó María Fernanda Manzanera Machado Profesional Universitario de Recursos Humanos SED

Scanned with CamScanner

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente MABEL LUZ CERRO OCHOA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 49.762.361 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 510316904 aperturada el 30 de junio de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 22 de enero de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0510316904
Cuenta de 16 dígitos:	0510000200316904
Cuenta de 20 dígitos:	00130510000200316904

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

VINCULADO

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

5. Consecutivo 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156795559

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV
4 9 7 6 2 3 6 1 | 1

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Valledupar
2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento
Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación
4 9 7 6 2 3 6 1

Lugar de expedición 28. País
COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento
Cesar 2 0

30. Ciudad/Municipio
Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido
CERRO

32. Segundo apellido
OCHOA

33. Primer nombre
MABEL

34. Otros nombres
LUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento
Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio
Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 7 CA 11 BRR LOS COCOS

42. Correo electrónico mabelcerro1@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1
3 1 1 3 1 8 1 6 4 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 4 0 2	0 0 2 0	2 0 1 3 0 9 1 8			2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
	57. Modo
	58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no es exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

884. Nombre CERRO OCHOA MABEL LUZ

885. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-01-2025 11:38:05AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner