

Cuenta de Cobro Final y Terminación del Contrato

CONTRALORIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
Av. Circunvalar, Estadio Daniel Villa Zapata, Tribuna Oriental, 3 Piso
NIT: 829.000.745-6

DEBE A:

PAOLA MARÍA AGUDELO RUEDA
C.C. 1.098.698.786 de Bucaramanga

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ABOGADA CON POSTGRADO EN DERECHO ADMINISTRATIVO CON EL FIN DE APOYAR LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA EN EL DESARROLLO DEL PVCFT 2025 RESPECTO DE LAS AUDITORÍAS FINANCIERA DE GESTIÓN Y RESULTADOS A EDUBA, INCLUYENDO LA AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN VIGENCIA 2024, ASÍ COMO APOYAR JURÍDICAMENTE A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º 047-8-2025, DENTRO DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2025.

LA SUMA DE CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$4.600.000 MCTE)

NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario.

NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, los orígenes de mis ingresos obedecen a **Rentas de Trabajo** (Salarios, Comisiones, Honorarios, Retribución a Servicios Personales).

NOTA 3: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

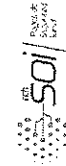
NOTA 4: El pago o la consignación de los dineros deberán depositarse en la cuenta de ahorros N° 24066607539 del **BANCO CAJA SOCIAL**, cuyo titular es la suscrita **PAOLA MARÍA AGUDELO RUEDA**

Remisionado y aceptado a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente;


PAOLA MARÍA AGUDELO RUEDA
C.C. N° 1.098.698.786 de Bucaramanga
Celular: 3046779349

Dirección: Calle 53 No. 14-58, 1^{ER} Piso Barrio Olaya Herrera, Barrancabermeja



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: PAÍS DE RESIDENCIA: PAÍS DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: BARRANCABERMEJA: CLL 78 N 45-78 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES: noviembre AÑO: 2025 2025/12/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		MES: noviembre AÑO: 2025 2025/12/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		MES: noviembre AÑO: 2025 2025/12/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN
20301	20301-PORVENIR								
SUB-TOTALES:									
TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
EF5005	EF5005-SANTITAS S.A.								
SUB-TOTALES:									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD RP		PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
14.4	14.4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.								
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL									
DATOS DEL COTIZANTE										PENSIÓN									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE
CC	VALDELO	1098589786	INDEFINIDA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA	PRESENCIA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA).		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	
CÉDULA DE CIUDADANÍA: BARRANCABERMEJA CLL 78 N 45-78 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO		MES: diciembre AÑO: 2025 MES: diciembre AÑO: 2025 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BARRANCABERMEJA CLL 78 N 45-78 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO		NÚMERO PLANILLA: 4638135700 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 DÍAS DE MORA: 2025/12/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995236603	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
200301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.		
SUBTOTAL:			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA CO. PATRIA S.A.		
SUBTOTAL:			

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		PENSION		SEGURO SOCIAL		SALUD		PARAFISCALES	
N°	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SUBTIPO	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INDICADOR	INDICADOR	IBIC	VALOR	IBIC	VALOR
1	106689786	PROFESIONISTA	PROFESIONISTA	PROFESIONISTA	\$ 1.840.000	Normal	Normal	1.840.000	\$ 230.000	1.840.000	\$ 230.000
TOTAL PAGADO:											

TOTAL PAGADO: \$ 534,100