INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	04	10	2022

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:
- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.1715.2022 DEL 11 DE AGOSTO DE 2022**
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (5.600.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LUZ DARY CASTRO CARDOZO
No. DE IDENTIFICACION	1.118.547.126 de Yopal
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	**KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA**
FECHA DE INICIO	16 DE AGOSTO DEL 2022
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE AGOSTO DEL 2022 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR LA ORGANIZACIÓN, CLASIFICACIÓN, FOLIACIÓN, REGISTRO Y CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA POR LA COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CON OCASIÓN A LA ASISTENCIA A CASOS POR CONFLICTOS FAMILIARES Y SOCIALES.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
N° 1. Realizar la organización, clasificación, foliación, registro y control de la documentación generada por la Comisaria Primera de Familia del municipio de Yopal, con ocasión a la atención de casos por	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. Se Realizo la organización, clasificación, foliación, registro y control de 124 procesos de Historiales de Violencia intrafamiliar, 104 Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2020, 104 procesos de Historiales de Violencia intrafamiliar, 104 Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2021.	ANEXO 1. Formato único de inventario documental AP4-F02 Se anexa en medio magnético (CD) Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaria Primera en Casa de Justicia del Municipio de Yopal.

GCC

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
conflictos familiares y sociales..		
N° 2: Diligenciar las hojas de control de los procesos abiertos por comportamientos contrarios a la convivencia adelantados por la Comisaria Primera Familia del Municipio de Yopal, que se encuentren para transferencia al archivo de la Secretaria de Gobierno.	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. Se realizó la hoja de control de Expediente de 21 procesos de Historiales Violencia intrafamiliar del año 2000, los cuales están clasificados así: **CAJA N° 1** **CARPETA N°1:** 021-032-051-084-161-166-176-185-191-195-203-212-216-219-230-235-243-247-251-274-322.	ANEXO 2. Formato único de hojas de control AP4-F22, se anexa en medio magnético (CD). Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaría Primera de Familia.
N° 3 : Ingresar y mantener actualizada la información y documentación de los procesos adelantados por la Comisaria Primera Familia, en el inventario de gestión documental, de acuerdo a la Tabla de Retención Documental de la Alcaldía del Municipio de Yopal y demás normatividad	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. Se actualizó la información del inventario documental AP4-F02 de 104 procesos de Historiales de Violencia intrafamiliar del año 2020 los cuales están clasificados así: **CAJA N° 1** **CARPETA N°1:** 01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13. **CARPETA N°2:** 14-15-16-17-18-19-20-21-22. **CARPETA N°3:** 23-24-25-26-27-28. **CARPETA N°4:** 29-30-31-32-33-34-35. **CARPETA N°5:** 36-37-38-39-40-41-42-43-44-45. **CARPETA N°6:** 46-47-48-49-50-51-52-53-54. **CAJA N° 2** **CARPETA N°1:** 55-56-57-58-59-60-61-62-63-64. **CARPETA N°2:** 65-66-67-68-69-70-71-72-73-74. **CARPETA N°3:** 75-76-77-78-79-80-81-82-83. **CARPETA N°4:** 84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97. **CARPETA N°5:** 98-99-100-101-102-103-104-105-106-	ANEXO 3. Formato único de inventario documental AP4-F02 se anexa en medio magnético (CD). Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaría Primera de Familia.

CCC
Certificate No
LAT 0969

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
vigente aplicable.	107. **CARPETA N°6:** 108-109-110-111-112-113-114. **CARPETA N°6:** 115-116-117-118-119-120-121-122-123-124 Se actualizó la información del inventario documental AP4-F02 de 104 procesos de Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2020 los cuales están clasificados así: **CAJA N° 1** **CARPETA N°1:** 01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15. **CARPETA N°2:** 16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27 **CARPETA N°3:** 28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42. **CARPETA N°4:** 43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53. **CARPETA N°5:** 54-55-56-57-58-59-60-61-62-63. **CARPETA N°6:** 64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76. **CAJA N° 2** **CARPETA N°1:** 77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90. **CARPETA N°2:** 91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104. Se actualizó la información del inventario documental AP4-F02 de 172 procesos de Historiales de Violencia intrafamiliar del año 2021 los cuales están clasificados así: **CAJA N° 1** **CARPETA N°1:** 01-02-03-04-05-06-07-08-09. **CARPETA N°2:** 10-11-12-13-14-15-16-17-18-19. **CARPETA N°3:** 20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30. **CAJA N° 2** **CARPETA N°1:** 31-32-33-34-35-36-37-38-39-40. **CARPETA N°2:** 41-42-43-44-45-46 **CARPETA N°3:** 47-48-49-50-51-52-53-54-55-56. **CAJA N° 3** **CARPETA N°1:** 57-58-59-60-61-62-63-64-65-66. **CARPETA N°2:** 67-68-69-70-71-72-73-74-75. **CARPETA N°3:** 76-77-78-79-80-81-82-83.	

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	CAJA N° 4 **CARPETA N°1:** 84-85-86-87-88-89-90-91-92-93. **CARPETA N°2:** 94-95-96-97-98-99-100-101-102-103. **CARPETA N°3:** 104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116. **CAJA N° 5** **CARPETA N°1:** 117-118-119-120-121-122-123-124-125-126. **CARPETA N°2:** 127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137. **CARPETA N°3:** 138-139-140-141-142-143-144-145. **CARPETA N°4:** 146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158. **CARPETA N°5:** 159-160-161-162-163-164-165-166. **CARPETA N°6:** 167-168-169-170-171-172. Se actualizó la información del inventario documental AP4-F02 de 114 procesos de Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2021 los cuales están clasificados así: **CAJA N° 1** **CARPETA N°1:** 01-02-03-04-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15. **CARPETA N°2:** 16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27. **CARPETA N°3:** 28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42 **CARPETA N°4:** 43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53. **CARPETA N°5:** 54-55-56-57-58-59-60-61-62-63. **CARPETA N°6:** 64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76. **CAJA N° 2** **CARPETA N°1:** 77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90. **CARPETA N°2:** 91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104.	
N° 4: Coadyuvar en la preservación, cuidado y custodia de la información y documentación generada por la	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. Se coadyuvó en la preservación, cuidado y custodia 124 procesos de Historiales de Violencia intrafamiliar, 104 Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2020, 104 procesos de Historiales de Violencia	ANEXO 4. Formato único de inventario documental AP4-F02, Formato único de hojas de

GSC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
Comisaria Primera Familia del Municipio de Yopal.	intrafamiliar, 104 Historiales Socio-familiar correspondientes al año 2021 y 21 hojas de control de procesos de Historiales Violencia intrafamiliar del año 2000, documentación generada por la Comisaria Primera de familia del municipio de Yopal	control AP4-F22, se anexa en medio magnético (CD). Copia original reposa en el en archivo de despacho de la Comisaría Primera de Familia.
N° 5: Participar activamente en las actividades programadas por la oficina de Coordinación de la Casa de Justicia del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. El día 26 de Agosto del 2022 se realizó participación y acompañamiento a jornada de conmutación de comparendos en las instalaciones del Albergue Municipal, programada por Casa de Justicia en articulación con el personal de Casa de Justicia, donde se participó en la limpieza, embellecimiento y adecuación de nuevas zonas para los animalitos, la limpieza del salón principal, dejando el lugar limpio y ordenado. El día 19 de Agosto del 2022 se participó activamente de la jornada descentralizada de servicios, de la campaña de prevención del delito denominada "Justicia y educación de la mano por Yopal". Dirigida a la comunidad educativa (padres de familia, docentes y estudiantes) en las instalaciones de la Institución Educativa Lucila Piragauta. En articulación del personal de Casa de Justicia, para orientar a la comunidad educativa referente a los servicios que presta Centro de Conciliación, Comisarías de Familia, Inspecciones de Policía, y psicología con el fin de ofertar los servicios a los que pueden acudir los ciudadanos en caso de un conflicto duda o inquietud respecto a estos temas.	ANEXO 5. Acta de reunión AP4-F03 (1 folio) evidencia en medio magnético (CD). Copia original reposa en archivo de oficina de Casa de Justicia. Acta de reunión AP4-F03 (1 folio) evidencia en medio magnético (CD). Copia original reposa en archivo de oficina de Casa de Justicia.
N° 6: Prestar acompañamiento a las jornadas de descentralización programadas por la Secretaria de Gobierno del Municipio de	En el periodo comprendido entre el 16 de Agosto al 15 de Septiembre del 2022. El día 30 de Agosto del 2022 se participó en la capacitación de Inducción y Reinducción de "Seguridad y Salud en el Trabajo" dirigida a todo el personal de CPS, con el fin de retroalimentar la Seguridad y Salud en cada área de trabajo, dirigida por la Subsecretaria de Talento Humano. El día 8 de Septiembre del 2022 se realizó apoyo en la	ANEXO 6. Certificado de asistencia Evidencia en físico (1 folio). Se anexa en medio

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
Yopal.	actualización de inventario documental AP4-F02 del archivo de gestión programa de seguridad y convivencia, Secretaria de Gobierno de los años 2020,2022 los cuales se relacionan en los anexos.	magnético Formato único de inventario documental AP4-F02 Archivo original reposa en el archivo Central de secretaria de Gobierno (PAV).

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO.4465453754 DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 16 DE AGOSTO AL 30 AGOSTO SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4465453843 DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE SEPTIEMBRE SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) FECHA 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	Luz Dary Castro Cardozo LUZ DARY CASTRO CARDOZO CC. 1.118.547.126
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE: KAREN YURLEIDY LOPEZ SANABRIA**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO**

Lisseth Yoreli Toquica Ceballos

CCC
Certificate No
LAT - 0969

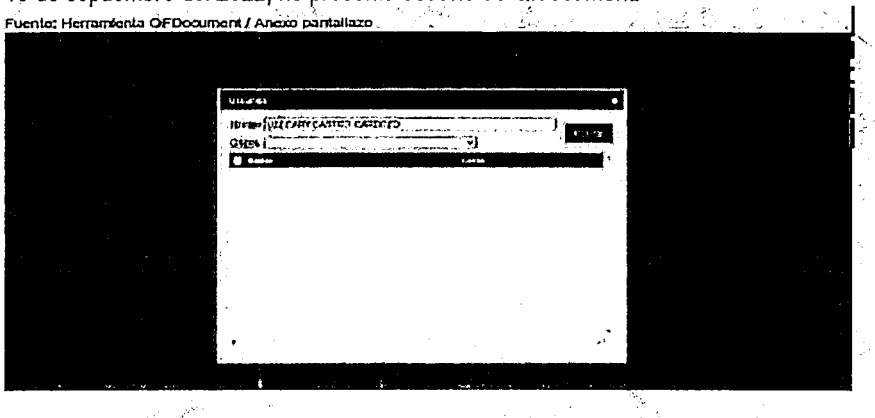
CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora, **LUZ DARY CASTRO CARDOZO**, identificado con cédula de ciudadanía No **1118547126**, adscrito a la **SECRETARIA DE GOBIERNO**, con número de contrato **2022-1715** se encuentra a paz y salvo desde el 16 de agosto hasta el día 15 de septiembre del 2022, no presenta usuario de Qfdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los (23) días del mes de septiembre de 2022.

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL
LIDER DE PROGRAMA

Elaboro: Diana Marcela Ramirez
Profesional Contratada

LEC

El área de SST de la Alcaldía Municipal de Yopal

Certifica que:

El señor (a)

Luz Dary Castro Cardozo

Asistió a:

Inducción SST

Fecha: 16-09-2022

Certificado Código: PVWYKS-CE000068

SST

YOPAL
Made for free with Certify'em
DE YOPAL

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118547126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUZ DARY CASTRO CARDOZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	C
TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:	4465453843
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/27
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9901539955

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118547126	CASTRO CARDOZO LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	111654712	$ 8.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9276948741 DV: 214307

Cajero: BOORIBMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/09/2022 15:25:32

PS Recaudador:
905646 CTRO COMERCIAL ALCARAVAN

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118547126

Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: CARDOZO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4465453843
Periodo Pago: 2022/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118547126 $290.300,00

Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118547126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY CASTRO CARDOZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	C	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladores y facilitadoras 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:			4405453754	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991539941

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 80.000	$ 1.500	$ 81.500
SUBTOTALES:										$ 80.000	$ 1.500	$ 81.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 62.500	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 62.500	$ 1.200	$ 0	$ 63.700
SUBTOTALES:													$ 62.500	$ 1.200	$ 0	$ 63.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.700	$ 2.700	$ 100	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:									$ 2.700	$ 100	$ 0	$ 2.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118547126	CASTRO CARDOZO LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO	15																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301 PORVENIR	15	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSC25-CAPRESOCA EPS	15	$ 500.000	$ 62.500	$ 0	$ 62.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 500.000	111854712	$ 2.700

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 148.000

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9276948738 DV: 290446

Cajero: BOORIBMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 27/09/2022 15:25:32

PS Recaudador:
905646 CTRO COMERCIAL ALCARAVAN

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118547126

Nombre: LUZ DARY
Apellido 1: CASTRO
Apellido 2: CARDOZO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4465453754
Periodo Pago: 2022/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118547126 $148.000,00

Valor recibido: $148.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
WWW.efecty.com.co