INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	11	11	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	1001.84.2340.2022 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2022
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($7.650.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	RUBEN CHAPARRO BELLO
No. DE IDENTIFICACION	74861298
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y VENTICINCO (25) DIAS
SUPERVISOR	RODOLFO CHAPARRO BONILLA
FECHA DE INICIO	23 DE SEPTIEMBRE DE 2022
PERIODO DEL INFORME	23/09/2022 AL 22/10/2022
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ORGANISMOS SOCIALES Y ORGANIZACIONES CIVICAS EN EL ASPECTO ORGANIZACIONAL Y OPERACIONAL; EN EL MARCO DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE LOS NIVELES DE PARTICIPACION CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE

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
1. Realizar asistencia técnica para el fortalecimiento de los organismos sociales y organizaciones cívicas en el aspecto organizacional y operacional; en el marco del proyecto de mejoramiento de los niveles de participación ciudadana en el municipio de Yopal, Casanare	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice las siguientes actividades: - El día 01 de octubre de 2022, brinde asistencia técnica para la organización del evento a la Asociación AMEY, en la cacha de microfútbol del Barrio el Portal de la Comuna V del Municipio de Yopal, en la cual ellos están organizando el evento los días 29 y 30 de septiembre y 0'1 de octubre del presente año, donde serán impactadas más de 700 habitantes del sector de Yopal. - El día 10 de octubre de 022, se brindó asesoría técnica en lo establecido en la ley 2166-2021, junto al	Anexo acta de reunión – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal. Anexo acta de reunión – dos

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
	Profesional Darío Estrada, a la señora Odalys Rodríguez, esto con el fin de informar las garantías legales y constitucionales amparadas en la Constitución Política de Colombia y desarrolladas en la ley 2166-2021 en los artículo 11 el cual se informa que se debe tener para pertenecer a una organización comunal, y en el artículo 19 el cual informa cuales son los requisitos para la jurisdicción de una junta de acción comunal. - El día 19 de octubre de 2022, realice asistencia técnica para fortalecer organizaciones sociales de la Comuna V del Municipio de Yopal, en la calle 37 No 16ª 51 en el barrio El Portal, en la cual participaron los presidentes de junta de los barrio Casimena I, Casimena II y el presidente de la COMUNA V, en la cual se fortalecen las inquietudes encontradas en la ley 2166-2021 y la ley 1757-2015, en esta reunión también quedo como compromiso solicitar una reunión con el señor alcalde para resolver algunas inquietudes de los mismo.	folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal. Anexo acta de reunión – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.
2. Actualizar la base de datos de organizaciones comunales y sociales reconocidas legalmente en el municipio de Yopal en una matriz que contenga información estadística, reconocimiento de su existencia, ubicación y mapeo en el territorio.	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice la siguiente actividad: - El día 21 de octubre de 2022, realice la actualización de la base de datos de las organizaciones comunales y sociales de las diferentes comunas urbanas y zona rural del Municipio de Yopal.	Anexo acta de reunión y listado actualizado de las organizaciones comunales y sociales – cuatro folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.
3. Desarrollar acciones tendientes a organizar, clasificar y remitir mensualmente la información documental generada en el desarrollo de acciones de asistencia a organizaciones	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice las siguientes actividades: - El 10 de octubre de 2022, realice asesoría técnica de la ley 2166-2021 y la ley 1557-2015, la cual se llevó a cabo en la oficina de Ediles del Municipio de Yopal, esto fue	Anexo acta de reunión – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de

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
comunales y sociales en el marco del proyecto mejoramiento de los niveles de participación ciudadana en el municipio de Yopal.	con el fin de fortalecer la integridad y convivencia ciudadana. - El 11 de octubre de 2022, se brindó asistencia técnica a voceros y líderes del Corregimiento de Mate limón, en el salón comunal de la Vereda Palo Bajito, en la cual se socializo la ley 2166-2021, la ley 1757-2015 y el Código Nacional de Policía ley 1801-2016, en esta reunión la comunidad solicita con urgencia una oferta institucional y un mercado campesino, para que la comunidad conozca más sobre todas las diferentes entidades del Municipio de Yopal.	participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal. Anexo acta de reunión – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.
4. Apoyar la convocatoria de las organizaciones sociales para el desarrollo de las actividades propias de las instancias de participación ciudadana del municipio de Yopal en el marco del proyecto de mejoramiento de los niveles de participación Ciudadana.	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice las siguientes actividades: - E día 28 de septiembre de 2022, realice el apoyo a la convocatoria para el V Congreso Nacional de Ediles a las organizaciones sociales y comunales del Municipio de Yopal. - El 29 de septiembre de 2022, realice el apoyo al V Congreso Nacional de Ediles, realizada en el Coliseo 20 de Julio de 2022. - El 30 de septiembre de 2022, realice el apoyo al V Congreso Nacional de Ediles, realizada en el Coliseo 20 de Julio de 2022 y Hacienda Santa María. - El día 14 de octubre de 2022, realice el apoyo al 2 Congreso Nacional Comunal Ambiental, dirigido a la Organización Comunal de Colombia, la cual llevo a cabo en la Triada Casa de La Mujer, en la cual participaron diferentes de delegaciones a nivel Nacional.	Anexo acta de reunión y listado de asistencias – siete folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal. Anexo listado de asistencia – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno.

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
		Municipal de Yopal.
5. Participar de manera activa en la planeación, organización y desarrollo de las actividades rurales de fortalecimiento relacionadas al proyecto de mejoramiento de los niveles de participación ciudadana del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice las siguiente actividad: - El 15 de octubre de 2022, realiza el apoyo logístico al Segundo Congreso Nacional y Comunal por el Medio Ambiente, el cual se llevó acabo en el auditorio de la Casa de la Mujer.	Anexo listado de asistencia – un folio – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.
6. Recolectar la información para tramitar de manera oportuna los requerimientos que le sean asignados en el marco del proyecto de participación ciudadana a través del servicio de atención al ciudadano.	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice las siguiente actividad: - El día 19 de octubre de 2022, se atendio por spolicutd requerimiento por parte de la Comuna V del Municipio de Yopal, en la calle 37 No 16ª 51 en el barrio El Portal, en la cual participaron los presidentes de junta de los barrio Casimena I, Casimena II y el presidente de la COMUNA V, en la cual se fortalecen las inquietudes encontradas en la ley 2166-2021 y la ley 1757-2015.	Anexo acta de reunión – dos folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.
7. Brindar asistencia técnica a la juntas de acción comunal del área rural del municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 23 de septiembre al 22 de octubre de 2022, realice la siguiente actividad: - El día 06 de octubre de 2022, realice la asistencia técnica para el fortalecimiento de las Junta de Acción Comunal de San Jósé de Caño Seco del Corregimiento de Quebrada seca, esta asistencia se realizó en la compañía de la comunidad del Corregimiento en la cual se dio a conocer de la ley 1757-2015 y del Código Nacional de Policía la ley 1801-2016.	Anexo acta de reunión y listado de asistencias – cuatro folios – en medio magnético. UN CD, los originales reposan la carpeta del programa de participación ciudadana de la Secretaria de Gobierno. Municipal de Yopal.

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.

INFORME DE ACTIVIDADES

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
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO DEL MES SEPTIEMBRE NO. 4463569712 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 12/09/2022. ANEXO REAJUSTE A PLANILLA DE PAGO DEL MES SEPTIEMBRE NO. 4472420421 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 09/11/2022. ANEXO PLANILLA DE PAGO DEL MES OCTUBRE NO. 4468288037 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE. FECHA 13/10/2022. ANEXO REAJUSTE A PLANILLA DE PAGO DEL MES OCTUBRE NO. 44472421175 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 09/11/2022.	
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	RUBEN CHAPARRO BELLO 74861298	
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: RODOLFO CHAPARRO BONILLA**	
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**	

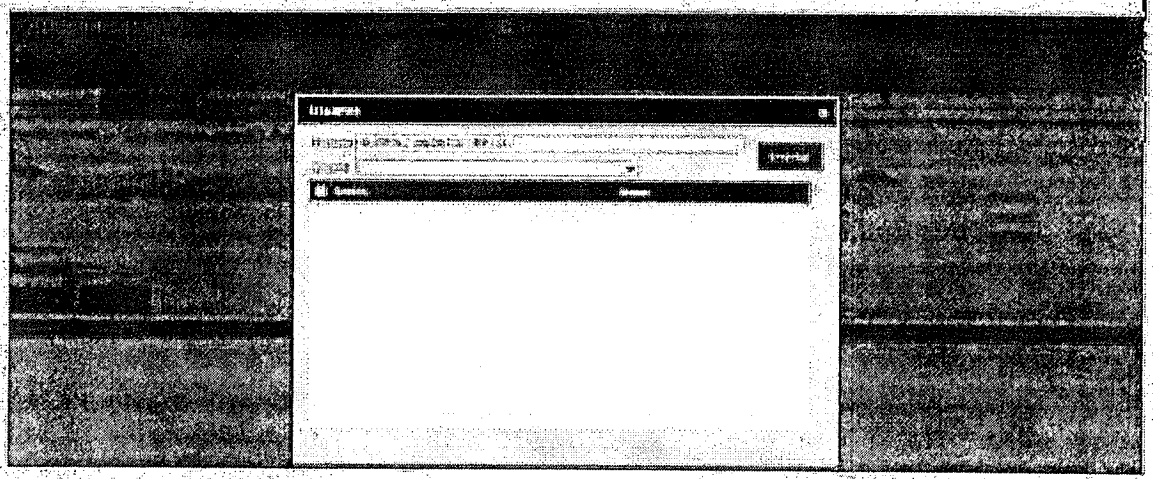
CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor, RUBEN CHAPARRO BELLO, identificado con cédula de ciudadanía No 74.861.298, adscrito a la SECRETARIA DE GOBIERNO, con número de contrato 2022-2340 se encuentra a paz y salvo desde el 23 de septiembre hasta el dia 22 de octubre del 2022, no presenta usuario de Qfdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veintidós (26) días del mes de octubre de 2022.

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL
LIDER DE PROGRAMA

Elaboro: Diana Marcela Ramirez
Profesional Contratada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 68	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	4463569712	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):	2022/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2091258173

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 74861298	$ 5.300

PARAFISCALES	DIAS 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	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

No.TRN 012 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3201 Yopal
CAJERO LIVA3871
FECHA 2022/09/12 HORA 8:50:11
NOMBRE APORTANTE RUBEN
CEDULA/NIT 74861298

EFECTIVO 290,300.00
TOTAL 290,300.00
PLANILLA 4463569712
Periodo de pago: Año 2022 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION

Gráficas S.A NIT. 805.015.407-1

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4472420421	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2022	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/11/09	Número de Autorización	2110953428

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

10-11-2022

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 8 66	TELÉFONO:	3000000
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:	4472420421	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	2110953428
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA.	4463569712	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/09/12

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 3.900	$ 100	$ 4.000
SUBTOTALES:										$ 3.900	$ 100	$ 4.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 3.000	$ 100	$ 0	$ 3.100
SUBTOTALES:													$ 3.000	$ 100	$ 0	$ 3.100

Planilla Pagada

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	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									$ 100	$ 100	$ 0	$ 200

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							A										
2	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							C	22-30									
3	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							R	22-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.024.000	$ 163.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.900
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 24.000	$ 3.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	74861298	$ 5.300
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.024.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.024.000	74861298	$ 5.400
3	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 24.000	$ 3.000	$ 0	$ 3.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 24.000	74861298	$ 100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS 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
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 7.300

Planilla Pagada

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

No.TRN 068 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3201 Yopal
CAJERO LIVA8871
FECHA 2022/11/09 HORA 14:21:52
NOMBRE APORTANTE RUBEN
CEDULA/NIT 74861298

EFECTIVO 7.300.00
TOTAL 7,300.00
PLANILLA 4472420421
Periodo de pago: Año 2022 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

...s Graficas S.A NIT. 805.015.407-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 68	TELÉFONO:	3000000
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:	4468288037	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2101367984

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

planilla pagada

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	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	74861298	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

No.TRN 004 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3201 Yopal
CAJERO LJVA2871
FECHA 2022/10/13 HORA 8:27:15
NOMBRE APORTANTE RUBEN
CEDULA /NIT 74861298

EFECTIVO 290,300.00
TOTAL 290,300.00
PLANILLA 4468288037
Periodo de pago: Año 2022 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION

...cas S.A NIT. 805.015.407-1

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4472421175	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2022	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2022
Fecha Pago	2022/11/09	Número de Autorización	2110953443

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 66	TELÉFONO:	3000000
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:		4472421175	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2110953443
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4468289037	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2022/10/13

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.800	$ 0	$ 12.800
SUBTOTALES:										$ 12.800	$ 0	$ 12.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:													$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000

planilla pagada

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	$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									$ 400	$ 0	$ 0	$ 400

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							A										
2	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							C	01-30									
3	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							R	01-30									

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.080.000	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.800
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 80.000	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	74861298	$ 5.300
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.080.000	$ 135.000	$ 0	$ 135.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.080.000	74861298	$ 5.700
3	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 80.000	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 80.000	74861298	$ 400

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
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla pagada

TAL	$ 23.200

Bancoomeva
Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

No.TRN 069 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3201 Yopal
CAJERO LJVA2871
FECHA 2022/11/09 HORA 14:22:33
NOMBRE APORTANTE RUBEN
CEDULA/NIT 74861298

EFECTIVO 23,200.00
TOTAL 23,200.00
PLANILLA 4472421175
Periodo de pago: Año 2022 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

ANCIERA

anes Graficas S.A NIT. 805.015.407-1