INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	21	04	2023

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	**1001.84.0583.2023 DEL 16 DE FEBRERO DEL 2023.**
VALOR DEL CONTRATO	**VENTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($24.670.620)**
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	JULIO ANDRES HUMAY
No. DE IDENTIFICACION	**1118551237 DE YOPAL**
PLAZO DE EJECUCION	**DIEZ (10) MESES**
SUPERVISOR	**RODOLFO CHAPARRO BONILLA - SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	2023-02-17
PERIODO DEL INFORME	DEL 17 DE FREBRERO DEL 2023 AL 18 DE MARZO DEL 2023.
OBJETO DEL CONTRATO	**DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA, LA CRIMINALIDAD Y LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA PACÍFICA, DEFINIDAS EN EL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y JUSTICIA – PICSCJ, EN LA COMUNA CUATRO (4) – ZONA 1 "CIUDAD CAMPIÑA" DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

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. Coadyuvar las acciones operativas para la promoción de la convivencia pacifica, cultura de legalidad, participación ciudadana y prevención de la violencia en la Comuna Cuatro (4) – zona 1 de Yopal, en cumplimiento a la estrategia de promoción de la prevención para fortalecer la convivencia ciudadana.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice las siguientes acciones: El día 21 de febrero del 2023, se realizó reunión con la presidenta y comunidad del barrio los Vencedores de la comuna 4, allí se escucharon las problemáticas que se vienen presentando afectando la seguridad y convivencia ciudadana, donde quedo como compromiso la recuperación del espacio público de la carrera 14 con calle 18 esquina. El día 27 de febrero del 2023, se realizó reunión con el presidente del barrio Casiquiare de la comuna 4, donde se escucharon las problemáticas que están afectando la convivencia y seguridad, como es la tenencia responsable de mascotas, bares que no cumplen con los horarios establecidos para su funcionamiento; como acuerdos y compromiso quedo en hacer campaña que abarque todas las problemáticas.	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión – dos (2) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No CAT - 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
	El día 13 de marzo del 2023, se realizó apoyo a la jornada de postulación para vivienda pública en el municipio de Yopal en el coliseo Bicentenario de la comuna dos, allí se brindó acompañamiento con el fin de velar por la seguridad y convivencia ciudadana de la comunidad durante la jornada y de esta manera mitigamos todo acto que pueda alterar el orden público.	**CD - ANEXO** Anexo de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
2. Realizar acciones de diálogo ciudadano, atención de requerimientos, peticiones y solicitudes en la Comuna Cuatro (4) – zona 1 de Yopal, como garantía del derecho a la protesta social.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice la siguiente acción: El día 22 de febrero del 2023, se realizó apoyo a la acciones de diálogo ciudadano, atención de requerimientos, peticiones y solicitudes del gremio de taxistas, con el fin de articular, supervisar y tomar acciones que se consideren necesarias como garantía del derecho a la protesta social, como derecho de los ciudadanos y garantizar a través del dialogo que no se altere el orden público en el municipio de Yopal, durante la actividad con el fin de que no afecten a aquellas personas que no participan en la protesta.	**CD - ANEXO** Anexo de Reunión – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
3. Identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad en la comuna cuatro (4) – zona 1.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice la siguiente acción El día 03 de marzo del 2023, se realizó apoyo a la jornada de recuperación de generadores de inseguridad por caño seco desde la calle 30 hasta la 33 con carrera 16ª en el barrio La Primavera de la comuna 5, allí se llevó a cabo recolección de residuos, ornato, poda de árboles y recolección de llantas, la actividad se ejecutó en articulación con la secretaria de medio ambiente.	**D - ANEXO** Anexo de Reunión y Planilla de Control de Asistencia Interno – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
4. Realizar actividades de Inspección Vigilancia y Control – IVC de establecimientos de comercio de alto impacto en la Comuna Cuatro (04) – zona 1 del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice las siguientes acciones: El día 10 de marzo del 2023, se realizó inspección, verificación y control a establecimientos de comercio cuya actividad es chatarrería en la carrera 6 # 26 – 63 del barrio Paraíso de la comuna 4, donde policía nacional procede a realizar la verificación de documentación para su funcionamiento según el artículo 87 de la ley 1801 del 2016, donde se evidencia que tiene los documentos al día, se realizó recomendaciones a seguir con el fin de fortalecer la convivencia y seguridad en el sector; la actividad se hizo con la articulación de la secretaria de Salud y Policía Nacional. El día 10 de marzo del 2023, se realizó inspección, verificación y control a establecimientos de comercio cuya actividad es chatarrería en la calle 27 # 6 - 70 del barrio Paraíso de la comuna 4, donde policía nacional procede a realizar la verificación de documentación para su	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión, acta de verificación a establecimientos y acta de verificación a establecimientos – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión, acta de verificación a establecimientos y acta de verificación a establecimientos

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**
	funcionamiento según el artículo 87 de la ley 1801 del 2016, donde se evidencia que tiene los documentos establecida, se realizó recomendaciones a seguir con el fin de fortalecer la convivencia y seguridad en el sector; la actividad se hizo con la articulación de la secretaria de Salud y Policía Nacional.	– tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
5. Realizar acompañamiento operativo a las actividades de educación y prevención del delito de la Comuna cuatro (4) – zona 1 del municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice la siguiente acción El día 15 de marzo del 2023, se realiza campaña pedagógica de prevención sobre la lay 1801 del 2016 y socialización del decreto 088 del 2022 y recomendaciones de los hábitos de seguridad en el barrio Casiquiare de la comuna cuatro, se hizo recorrido por todas las tiendas del sector, con la actividad se impactaron siete (7) establecimientos.	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión y Planilla de control de Asistencia externo – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
6. Desarrollar acciones tendientes al cumplimiento de las órdenes impartidas en marco de las acciones populares que hagan referencia al ejercicio de la actividad económica.	En el periodo comprendido del 17 de febrero de 2023 al 16 de marzo de 2023, realice la siguiente acción El día 17 de marzo del 2023, se realizó Inspección, Vigilancia y Control a establecimiento de alto impacto la colombe café-bar ubicado en la carrera 17 # 16 – 53 en el barrio La Esperanza de la comuna 4, donde se pudo evidenciar que no contaba con la documentación establecida en el artículo 92 de la ley 1802 del 2016, Policía nacional procede a realizar la suspensión temporal por tres (3) días de la actividad del establecimiento Colombe café-bar, con numero de comparendo 8501-214914, según el artículo 92 numeral 16, la actividad se desarrolló con Policía Nacional.	**CD - ANEXO** Anexo Acta de Reunión, acta de verificación a establecimientos y acta de verificación a establecimientos – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
7. Realizar la entrega de los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal.	Se realizó la entrega del Informe de actividades contractuales de Actividades del Periodo del 17 – 02 - 2023 al 16 – 03 - 2023, en medio físico y magnético.	**CD - ANEXO** Anexo Acta los soportes del informe – cuatro (4) folios en medio magnéticos los cuales reposan en la oficina Asesora Jurídica. Anexo un (1) CD.

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

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE FEBRERO No 4494180562 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 13/04/2023. SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL DOS (2) DIAS DE FEBRERO No 4495243738 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 19/04/2023 SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE MARZO No 4494181119 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 13/04/2023.
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**JULIO ANDRES HUMAY** **1118551237**

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 MUNICIPAL.**

Elizabeth Hernández

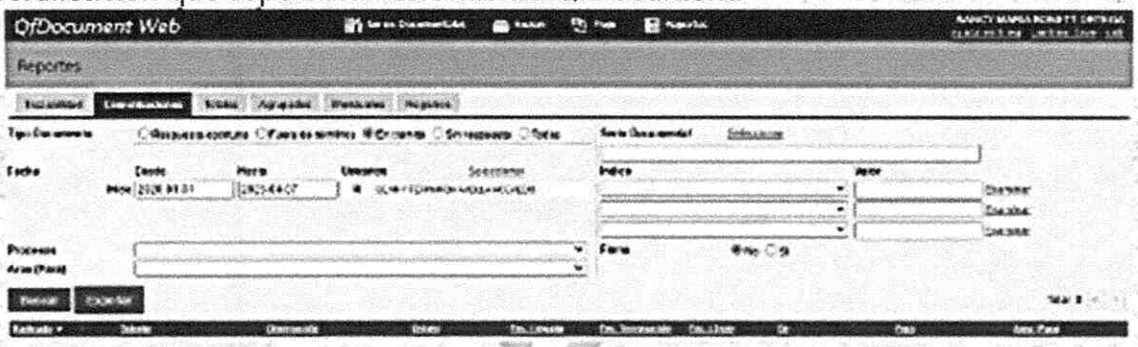
Revisado: 19-04-2023

CERTIFICACIÓN

190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JULIO ANDRES HUMAY,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.118.551.237,** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO,** con numero de contrato **0583-2023** se encuentra a paz y salvo desde el 17 de febrero de 2023 hasta el día 16 de marzo de 2023, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: se aclara que a la fecha no se evidencia PQRSD pare ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los Catorce (14) días del mes de Abril de 2023.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Elaborado por: Nancy Bonett O.
Tecnico contratado

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118551237, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ANDREY HUMAY con documento CC 1118551237, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4495243738	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2023	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2023
Fecha Pago	2023/04/19	Número de Autorización	9994024642

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	14	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	14	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	14	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Revisado 10-04-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118551237
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO ANDRES HUMAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 16-21-49	TELEFONO:	7777777
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:			4494180562	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993959215

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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 74.300	$ 3.200	$ 77.500
SUBTOTALES:										$ 74.300	$ 3.200	$ 77.500

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 58.000	$ 2.500	$ 0	$ 60.500
SUBTOTALES:													$ 58.000	$ 2.500	$ 0	$ 60.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 11.400	$ 500	$ 0	$ 11.900
SUBTOTALES:									$ 11.400	$ 500	$ 0	$ 11.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118551237	HUMAY JULIO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO		16															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	12	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 464.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 464.000	111855123	$ 11.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 149.900

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9359171821 DV: 685484
Cajero: BOGOTBMA
Cliente beneficiario:
1102631 PICA MECHUDO
Fecha: 13/04/2023 11:21:04
PS Recaudador:
905646 CIAO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1118551237
Nombre: JULIO ANDRES
Apellido 1: HUMAY
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4494180562
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118551237 $149.900.00
Valor recibido: $149.900.00
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118551237
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JULIO ANDRES HUMAY CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	
DIRECCIÓN:	CARRERA 10-21-49	TELÉFONO:	7777777
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:		4495243738	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DIAS DE MORA:		41			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994024642
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4494180562	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/04/13

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 12.400	$ 700	$ 13.100
SUBTOTALES:										$ 12.400	$ 700	$ 13.100

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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION 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	$ 9.700	$ 0	$ 500	$ 0	$ 9.700	$ 500	$ 0	$ 10.200
SUBTOTALES:													$ 9.700	$ 500	$ 0	$ 10.200

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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 100	$ 0	$ 1.900
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 100	$ 0	$ 1.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: SUS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118551237	HUMAY JULIO ANDREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	16					A										230301-PORVENIR	12	$ 464.000	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.300	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 464.000	$ 58.000	$ 0	$ 58.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 464.000	1118551237	$ 11.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118551237	HUMAY JULIO ANDREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	17					C										230301-PORVENIR	14	$ 541.334	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86.700	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 541.334	$ 67.700	$ 0	$ 67.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 541.334	1118551237	$ 13.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118551237	HUMAY JULIO ANDREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO	17					R										230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 77.334	$ 9.700	$ 0	$ 9.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334	1118551237	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 25.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9361687286 DV: 839699
Cajero: ALONTESI
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 19/04/2023 16:12:13
PS Recaudador:
905646 CIRO COMERCIAL ALCHAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1118551237
Nombre: JULIO ANDRES
Apellido 1: HUMAY
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4495243738
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118551237 $25.200,00
Valor recibido: $25.200,00
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

2023/04/19 4:13 PM USUARIO: SOI CC1116567510

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118551237, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO ANDREY HUMAY con documento CC 1118551237, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4494181119	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/04/13	Número de Autorización	9993959234

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Revisado 10-04-23

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118551237
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO ANDRES HUMAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 10-21-49	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades recuperadoras 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

NUMERO PLANILLA:	4494181119	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993953234

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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ILP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ILP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:					$ 0				$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: 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 1118551237	HUMAY JULIO ANDRES	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000		NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$11855123	$ 28.300

Nº	PARAFISCALES: CCF ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 358.900**

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9359171824 DV: 487496

Cajero: BOGOTBHA

Cliente beneficiario:
1102263 PILA RECAUDO

Fecha: 13/04/2023 11:21:05

PS Recaudador:
905646 CTRD COMERCIAL ALCARAVAN

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1118551237

Nombre: JULIO ANDRES
Apellido 1: HUMAY
Apellido 2: HOA
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 6333333333
Codigo Planilla: 4494181119
Periodo Pago: 2023/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1118551237 $358.900,00

Valor recibido: $358.900,00
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 ni parte, de la prestacion de este servicio, entiendese 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) [illegible]