INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	04	05	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

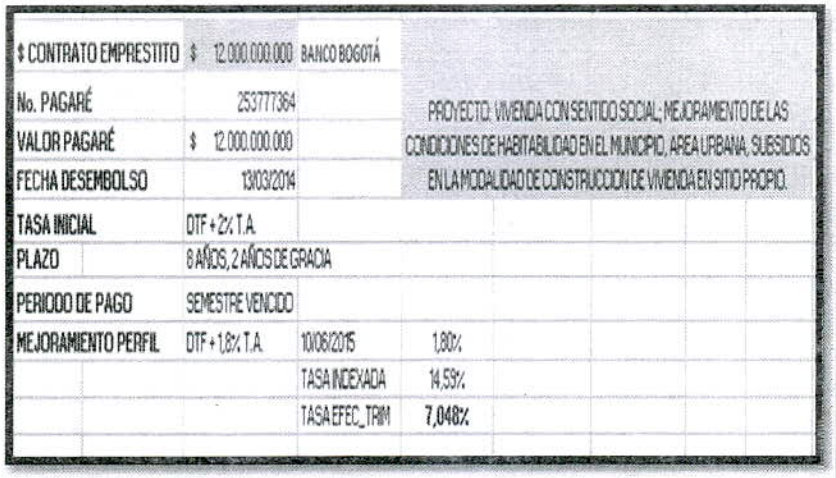
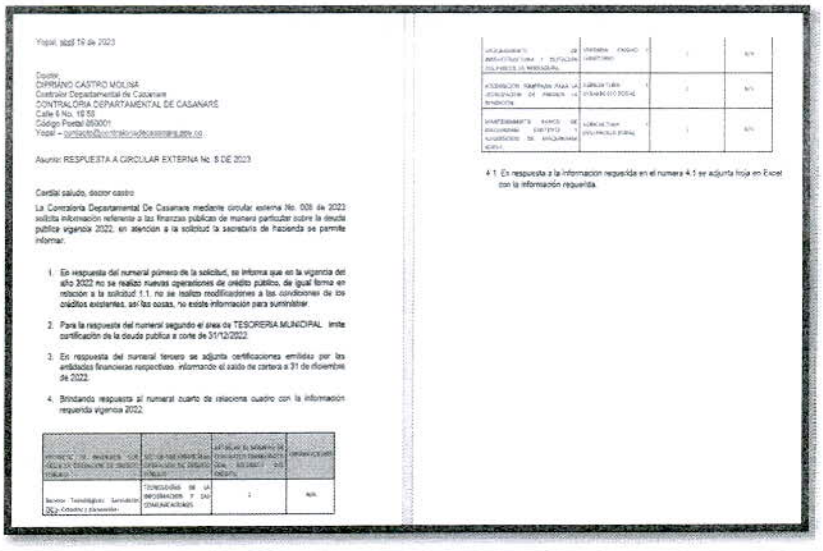
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0127.2023 del 27 de enero de 2023**
VALOR DEL CONTRATO	$39.000.000
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
No. DE IDENTIFICACION	**9433992**
PLAZO DE EJECUCION	10 MESES
SUPERVISOR	**HEILER EFREN FUENTES REYES**
FECHA DE INICIO	27 DE ENERO DE 2023
PERIODO DEL INFORME	**INFORME No 3 DEL 27/03/2023 AL 26/04/2023**
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECER LA ACCION ADMINISTRATIVA DEL AREA DE TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION DEL SERVICIO A LA DEUDA Y LA TRASFERENCIA DE RECURSOS DE SOBRE TASA AMBIENTAL Y BOMBERIL.

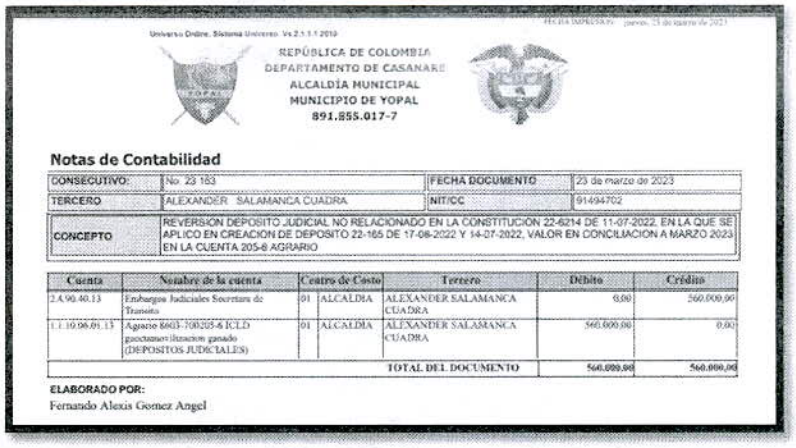
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

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. Ajustar mensualmente la proyección del servicio a la deuda y de ser necesario informar al despacho de la Secretaría de Hacienda a cerca de los ajustes a los saldos de las apropiaciones presupuestales para cumplir eficientemente con el pago al servicio a la deuda.	En cumplimiento a la presente actividad y en materia de créditos cancelados, intereses, amortizaciones y capitales, se realizo las debidas actualizaciones a las que hubo lugar en el periodo del 27 de marzo al 26 de abril de 2023. De igual forma se realiza la proyección a cada uno de los créditos, verificando los intereses que se pagaran hasta su terminación. Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro.	Anexo Libro de Microsoft Excel en medio magnético (CD)

FECHA	CUOTA	AMORTIZACION	INTERESES	VALOR CUOTA	SALDO	PAGO ANUAL	AÑO	INTERESES AMORTIZACION ANUAL	
13/09/2021		-	-	-	7.373.447.375				
13/03/2022	1	531.563.158	561.969.865	1.093.533.023	7.441.894.217				
13/09/2022	2	531.563.158	524.505.207	1.056.068.365	6.910.321.059	2.149.601.388	2022	-	-
13/03/2023	3	531.563.158	487.040.549	1.018.603.707	6.378.757.901				
13/09/2023	4	531.563.158	449.575.892	981.139.050	5.847.194.743	1.999.742.757	2023	########	1.063.126.316
13/03/2024	5	531.563.158	412.111.234	943.674.392	5.315.631.585				
13/09/2024	6	531.563.158	374.646.577	906.209.735	4.784.068.427	1.849.884.127	2024	########	1.063.126.316
13/03/2025	7	531.563.158	337.181.919	868.745.077	4.252.505.269				
13/09/2025	8	531.563.158	299.717.261	831.280.419	3.720.942.111	1.700.025.496	2025	########	1.063.126.316
13/03/2026	9	531.563.158	262.252.604	793.815.762	3.189.378.953				
13/09/2026	10	531.563.158	224.787.946	756.351.104	2.657.815.795	1.550.166.868	2026	########	1.063.126.316
13/03/2027	11	531.563.158	187.323.288	718.886.446	2.126.252.637				
13/09/2027	12	531.563.158	149.858.631	681.421.789	1.594.689.479	1.400.308.235	2027	########	1.063.126.316
13/03/2028	13	531.563.158	112.393.973	643.957.131	1.063.126.321				
13/09/2028	14	531.563.158	74.929.316	606.492.474	531.563.163	1.250.449.605	2028	########	1.063.126.316
13/03/2029	15	531.563.163	37.464.658	569.027.821	-	569.027.821	2029	########	531.563.163

Certificate No
LAT - 0969

		
2. Recopilar y aportar información relacionada con la deuda pública del Municipio solicitada tanto por las entidades bancarias, usuarios internos y atender los requerimientos de información que realice la calificadora de riesgos crediticio, para la certificación de la capacidad de pago a corto y mediano plazo.	En cumplimiento de la presente actividad, se emitió respuesta a la circular externa N° 8 del 2023, ante la Contraloría Departamental de Casanare referente a las finanzas públicas del municipio de la vigencia 2022. Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro. 	Anexo PDF en medio magnético (CD). Anexo Word proyección en medio magnético (CD)
3. Elaborar informe mensual respecto de los descuentos realizados en las órdenes de pago por concepto de embargos judiciales identificando cuales están pendientes de la elaboración del respectivo depósito judicial.	En el presente periodo objeto de cobro, se descargaron los libros auxiliares de las cuentas por concepto de embargo judicial y se verifico la correcta aplicación y se evidencio los que aún no contaban con su respectivo egreso. Cuentas contables: **2.4.90.40.11 - 2.4.90.40.12 - 2.4.90.40.13 - 2.4.90.40.15**	Anexo Libro de Microsoft Excel en medio magnético (CD)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
ALCALDÍA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE YOPAL
891.855.017-7

Notas de Contabilidad

CONSECUTIVO:	No. 23 183	FECHA DOCUMENTO	23 de marzo de 2023
TERCERO	ALEXANDER SALAMANCA CUADRA	NIT/CC	91494702
CONCEPTO	REVERSION DEPOSITO JUDICIAL NO RELACIONADO EN LA CONSTITUCION 22-6214 DE 11-07-2022, EN LA QUE SE APLICO EN CREACION DE DEPOSITO 22-165 DE 17-08-2022 Y 14-07-2022, VALOR EN CONCILIACION A MARZO 2023 EN LA CUENTA 205-8 AGRARIO		

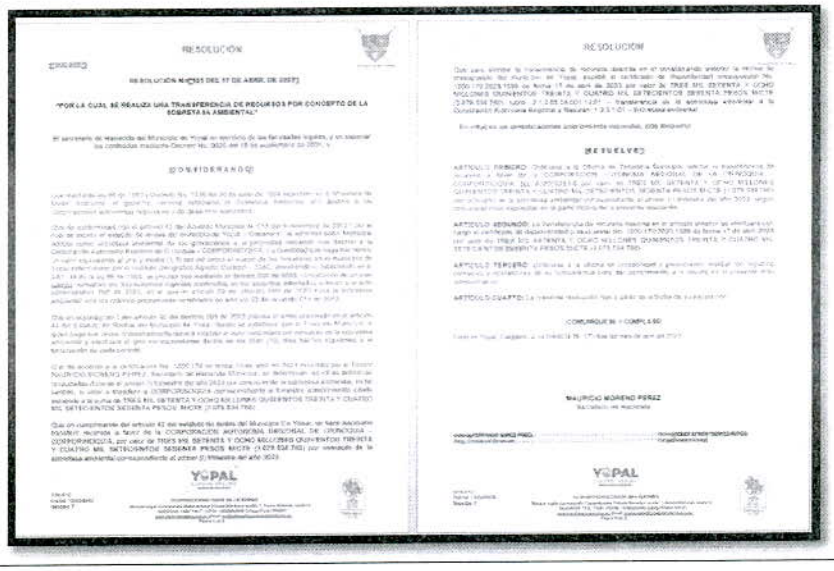
Cuenta	Nombre de la cuenta	Centro de Costo		Tercero	Débito	Crédito
2.4.90.40.13	Embargos Judiciales Secretaria de Transito	01	ALCALDIA	ALEXANDER SALAMANCA CUADRA	0,00	560.000,00
1.1.10.06.01.13	Agrario 8903-700205-6 ICLD gastos administrativos ganado (DEPOSITOS JUDICIALES)	01	ALCALDIA	ALEXANDER SALAMANCA CUADRA	560.000,00	0,00
				TOTAL DEL DOCUMENTO	560.000,00	560.000,00

ELABORADO POR:
Fernando Alexis Gomez Angel

4. Realizar el análisis de las partidas en conciliación bancaria por concepto de egresos y proponer las acciones necesarias para subsanar el evento.	Durante el presente periodo objeto de cobro, y una vez descargadas las partidas conciliatorias, se procedio a realizar el respectivo analisis e identificacion de los montos de mayor valor que seran trabajados en el proximo periodo de ejecucion contractual. Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro.		Anexo Libro de Microsoft Excel en medio magnético (CD)

DEPOSITO	DATOS DEL DEMANDADO	DATOS DEL CONSIGNANTE	
VALOR	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	NOMBRE
$ 107.204.596,00	891800219	860034133	GRANAHORRAR
$ 188.779.389,12	8920992166	8600030201	BBVA COLOMBIA S A BA
$ 183.312.066,96	8920992166	8600030201	BBVA COLOMBIA S A BA
$ 118.421.232,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 417.608.598,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 126.064.384,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 108.100.846,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 177.446.499,00	8440042347	8600029644	BANCO DE BOGOTA
$ 287.092.283,00	8918550295	8600029644	BANCO DE BOGOTA
$ 417.608.598,00	8920992166	8600030201	BANCO BILBAO VIZCAYA
$ 354.770.934,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 107.210.544,00	8920992166	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
$ 164.024.326,00	8600067456	8600073354	BCSC S A
$ 131.248.030,38	9000988588	8600030201	BANCO BBVA COLOMBIA
$ 102.720.133,00	8440010085	8600030201	BBVA COLOMBIA
$ 162.295.499,00	8440010085	8600030201	BBVA COLOMBIA
$ 106.172.000,00	8440007554	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE

		$ 106.172.000,00	8440007554	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
		$ 111.898.000,00	8440007554	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
		$ 111.898.000,00	8440007554	8600073354	BANCO CAJA SOCIAL
		$ 106.172.000,00	8440007554	8600073354	BANCO CAJA SOCIAL
		$ 101.495.000,00	8440007554	8903002794	BANCO DE OCCIDENTE
		$ 145.414.000,00	8305107838	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 713.446.100,02	8600617664	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 400.492.853,93	8600617664	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 312.953.246,09	8600617664	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 411.221.876,00	9002972210	8600343137	BANCO
		$ 176.180.600,59	9002972210	8600343137	BANCO
		$ 265.843.564,88	9002972210	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 369.964.435,12	9002972210	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 159.337.891,43	9002972210	8600343137	BANCO
		$ 141.348.912,36	19126507	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 118.228.720,11	9002972210	8600343137	BANCO
		$ 366.987.557,30	8440018636	8909039388	BANCOLOMBIA
		$ 399.953.496,00	9002972210	8600343137	BANCO
		$ 7.779.088.214,29			

5. Proyectar los actos administrativos para transferir los recursos de la Sobretasa Ambiental y Sobretasa Bomberil a favor de Corporinoquia y el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Yopal, respectivamente.	Durante el presente periodo objeto de cobro, se realizó proyección de la ***RESOLUCIÓN No. 121 DEL 17 DE ABRIL DE 2023*** mediante la cual se solicita a la Oficina de Tesorería Municipal realizar la transferencia de recursos a favor de la CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA – CORPORINOQUIA, Nit: 832000283-6 por valor de TRES MIL SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (3.078.534.760) por concepto de la sobretasa ambiental correspondiente al primer (I) trimestre del año 2023 . Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro.  RESOLUCIÓN CONSIDERANDO RESUELVE YOPAL	Anexo Word proyección en medio magnético (CD)

6. Proyectar respuesta oportuna a las peticiones de usuarios externos e internos que le sean asignadas a través del aplicativo QfDocument.	En cumplimiento a la presente actividad, se emitió respuesta a la solicitud de información presentada por el Gerente del Banco popular, la Doctora OLGA PATRICIA BEJARANO ORJUELA en materia de actualización de indicadores, capacidad de pago y control del gasto. 	Anexo Word proyección en medio magnético (CD)

Yopal, 14 de Abril de 2023

Doctora,
OLGA PATRICIA BEJARANO ORJUELA
Gerente
Banco Popular
CR 20 6 92
Código Postal 850001
Yopal

Asunto: Respuesta de información para actualización de indicadores, capacidad de pago y control del gasto público.

Cordial saludo Doctora Olga Bejarano,

Por medio de la presente, se brinda respuesta a la solicitud realizada por e Banco Popular en la que solicitan información referente a la obligación financiera existente entre el Banco Popular y alcaldía de Yopal, la información solicitada es suministrada en medio magnético para los puntos 1,2,3.4 (a,b,c,d) son relacionas de manera independiente por carpetas; en respuesta al punto 4 literal E se adjunta soporte en Excel con la información pertinente. para los punto 5,6, y 7 no aplica ya que al momento la alcaldía de Yopal no ha ejecutado ningún programa de saneamiento fiscal y financiero

Sin otro particular.

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 7878034203, 7878474874 y 7879322040, DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE 15/04/2023, 18/04/2023 y 27/04/2023. De conformidad lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizaran mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexarlo para este periodo la seguridad del mes de Abril.
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	FERNANDO ALEXIS COMEZ ANGEL 9.433.992 de Yopal
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. /2023)	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
	HEILER EFREN FUENTES REYES
	CARGO: TESORERO GENERAL

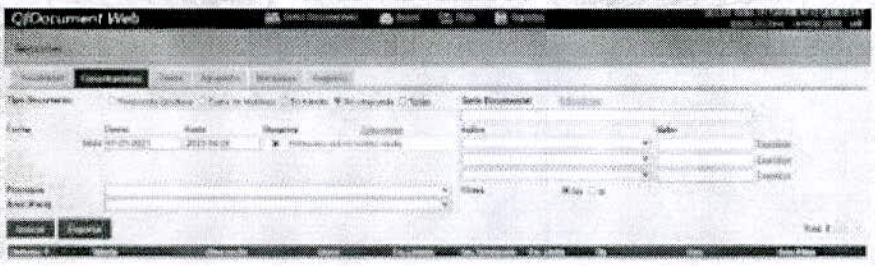
CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9433992** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE HACIENDA** número de contrato **0127-2023** se encuentra a paz y salvo desde el DEL 27 de marzo de 2023 AL 26 de abril 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 para 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 dos (02) días del mes de mayo del 2023.

Belsy sarmiento
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9433992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 BANCOOMEVA	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:			78780342O3	TIPO DE PLANILLA:			I-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:			2022243320

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	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

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	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100	
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	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
1	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 9433992	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 359.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9433992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 BANCOOMEVA	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:		7879322040	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2047392246
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7878034203	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2023/04/13

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 65.600	$ 200	$ 65.800
SUBTOTALES:										**$ 65.600**	**$ 200**	**$ 65.800**

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	$ 51.300	$ 0	$ 200	$ 0	$ 51.300	$ 200	$ 0	$ 51.500
SUBTOTALES:													**$ 51.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 51.500**

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	$ 2.100	$ 2.100	$ 100	$ 0	$ 2.200
SUBTOTALES:									**$ 2.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 8.200	$ 100	$ 8.300
SUBTOTALES:			**$ 8.200**	**$ 100**	**$ 8.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	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				FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9433992
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 BANCOOMEVA	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:	7878474874		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2030952054
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878034203		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/04/13

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.200	$ 0	$ 19.200
SUBTOTALES:										$ 19.200	$ 0	$ 19.200

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	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:													$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000

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	$ 600	$ 600	$ 0	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									$ 600	$ 0	$ 0	$ 600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:			$ 2.400	$ 0	$ 2.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PAPAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDE PARA FRECUENTA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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
1	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	9433992	$ 6.100	30	1.160.000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							C	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.280.000	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.280.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.280.000	9433992	$ 6.700	30	1.280.000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							R	01-30									230301-PORVENIR	0	$ 120.000	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 120.000	$ 15.000	$ 0	$ 15.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 120.000	9433992	$ 600	0	$ 120.000	$CCF69-COMFACASANARE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 37.200

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que FERNANDO ALEXIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9433992, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL con documento CC 9433992, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7879322040	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2023	Periodo Cotización Salud	MARZO/2023
Fecha Pago	2023/04/27	Número de Autorización	2047392246

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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	2,000 %

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

Planilla Pagada