ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2023-05-15	CONTRATO No. 0627 DE 2023-02-13

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NÚMERO DE CONTRATO	0627	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 10%	
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE", MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS CORRESPONDIENTES A CENSOS Y ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS; EN LOS CORREGIMIENTOS DE SANTA FE DE MORICHAL, EL MORRO, CHAPARRERA, TILODIRAN Y CHARTE.		
VALOR DEL CONTRATO $15.850.000,00	Quince Millones Ochocientos Cincuenta Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X		
VALOR ADICIONAL $0,00	Cero Pesos		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 15.850.000,00	Quince Millones Ochocientos Cincuenta Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Diez (10) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2023-02-17
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2023-02-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2023-12-16
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2023-02-17	HASTA:	2023-03-16
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2023 - 737	2023-02-09	2.3.2.02.02.008.45.14	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$15.850.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2023 - 726	2023-02-14	2.3.2.02.02.008.45.14	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$15.850.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Quince (15) días del mes de Mayo de 2023 se reunieron MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ, JEFE DE OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO, quien actúa en su calidad de supervisor, y LEIDY YOHANA MELO PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1057580744 de SOGAMOSO, como CONTRATISTA, con el objeto con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: LEIDY YOHANA MELO PEREZ, Identificado Con Nit No. 1057580744-7 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos de los meses de FEBRERO Y MARZO, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4492105814	4492105814	4492105814
VALOR	$67.700,00	$86.700,00	$13.200,00
VALOR INTERES	$1.800,00	$2.300,00	$400,00
PERIODO INICIO	2023-02-17	PERIODO FIN	2023-02-28
VALOR TOTAL	$172.100,00	Base Cotización o IBc	$541.334,00
FECHA PAGO	2023-03-31		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4496335334	4496335334	4496335334
VALOR	$145.000,00	$185.600,00	$28.300,00
VALOR INTERES	$4.600,00	$5.900,00	$900,00
PERIODO INICIO	2023-03-01	PERIODO FIN	2023-03-31
VALOR TOTAL	$370.300,00	Base Cotización o IBc	$1.160.000,00
FECHA PAGO	2023-05-10		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$15.850.000,00	$0,00	

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$15.850.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
TOTAL	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$14.265.000,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $1.585.000,00	Un Millón Quinientos Ochenta y Cinco Mil Pesos
OBSERVACIONES:	Al valor de la presente acta, el Municipio de Yopal descontará la suma de $ 635.000 por concepto de estampillas de conformidad con el acuerdo N° 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera. Estampilla Pro-Adulto Mayor $ 476.000 Estampilla pro-cultura $ 159.000 Estampilla Pro-deporte $ 0

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Quince (15) días del mes de Mayo de 2023.

LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CONTRATISTA

MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ
JEFE DE OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO
SUPERVISOR

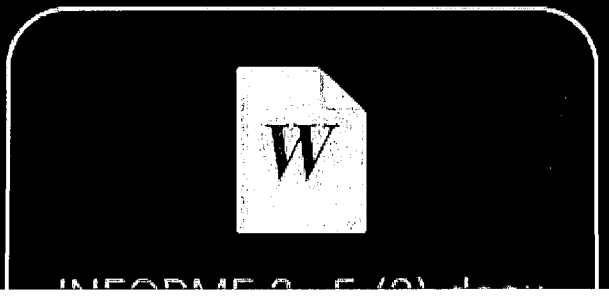
GCC ISO 9001 Certificate No LAT - 0969

CUENTAS RIESGOS viernes

Para: Leidy Melo >

Re: CUENTA DE COBRO LEIDY MELO

REALIZAR INCLUSIÓN EN LOS NÚMEROS DE LAS PLANILLAS DE LOS MESES DE FEBRERO Y MARZO, EN EL INFORME ANEXO AL PRESENTE MAIL Y CONTINUAR EL TRAMITE ADMINISTRATIVO



INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	15	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	1001.84.0627.2023 DEL 13 DE FEBRERO DEL 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($15.850.000.00) M/cte.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LEIDY JOHANA MELO PEREZ
No. DE IDENTIFICACION	1.057.580.744
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ – JEFE DE OFICINA DE GESTION DEL RIESGO.
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DEL 2023
PERIODO DEL INFORME	17 DE FEBRERO DEL 2023 AL 16 DE MARZO DEL 2023.
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DE DESASTRES DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE", MEDIANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS CORRESPONDIENTES A CENSOS Y ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS; EN LOS CORREGIMIENTOS DE SANTA FE DE MORICHAL, EL MORRO, CHAPARRERA, TILODIRAN Y CHARTE.

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**
ACTIVIDAD No 1. Realizar visitas de caracterización y diligenciar el formato correspondiente a Censo de Familias Afectadas y/o damnificadas por fenómenos naturales y/o antrópicos en los corregimientos de Santa Fe de Morichal, El Morro, Chaparrera, Tilodirán y Charte.	En el periodo comprendido entre 17 de febrero al 16 de marzo del 2023, se realizaron las siguientes actividades: • El día 17 de febrero del 2023, se realizó la caracterización de 100 familias afectadas por inundación, En el corregimiento Santa fe de Morichal vereda Picón, San Rafael, Yopitos. • El día 17 de febrero del 2023, se realizó la caracterización de 101 familias afectadas por sequía, vereda la Pedrera. • El día 18 de febrero del 2023, se realizó la caracterización de 105 familias afectadas por vendaval, En el corregimiento de Tilodirán, vereda Alemania, El Arenal, Guacharacal.	**ANEXO 1:** • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1XTq3p7SgRCcQgMEJiAi-e9gAd5ppvpYM/view?usp=share_link • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1rj90RptytIz3Fnk9vNLqau6URQ31GBnW/view?usp=share_link • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1lEbVdmwd_6F1Y6uq7lvqAqC8omfqg6mb/view?usp=share_link

GCC 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
	• El día 06 de marzo se realizó la caracterización de 07 familias afectadas por sequía, en el corregimiento el morro vereda La colorada.	• Anexo Link https://drive.google.com/file/d/13QLy4vrUnJsHCd2C2U2FMPfG2mE5kyX6/view?usp=share_link
ACTIVIDAD No 2. Recolectar información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, en los corregimientos de Santa Fe de Morichal, El Morro, Chaparrera, Tilodirán y Charte.	**En el periodo comprendido entre 17 de febrero al 16 de marzo del 2023, se realizaron las siguientes actividades.** • El día 17 de febrero del 2023, Se recolecta información para el diligenciamiento de formatos de censos de evaluación de daños y Análisis de Necesidades EDAN en 100 familias afectadas por inundación, En el corregimiento Morichal vereda Picón, San Rafael, Yopitos. • Del día 17 de febrero del 2023, Se recolecta información para el diligenciamiento de formatos de censos de evaluación de daños y Análisis de Necesidades EDAN en 97 familias afectadas por sequía, vereda la Pedrera. • Del día 18 de febrero del 2023, Se recolecta información para el diligenciamiento de formatos de censos de evaluación de daños y Análisis de Necesidades EDAN en 100 familias afectadas por vendaval, En el corregimiento de Tilodirán, vereda Alemania, El Arenal, Guacharacal.	**ANEXO 2:** • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1Ok1SCv1wOgb610Mgz-ZtlbgpiOqDMXqk/view?usp=share_link • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1DzgkPeKzyHAYEhy8W-RB5TiCTKXKnUVe/view?usp=share_link • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/11H4jHNejJDdfWtCuf_B0D80f3oVMtFRZ/view?usp=share_link
ACTIVIDAD No 3. Realizar visitas de entrega de ayudas humanitarias a damnificados por emergencias y/o desastres en los corregimientos de Santa Fe de Morichal, El Morro, Chaparrera, Tilodirán y Charte; y Diligenciar los formatos de entrega correspondientes.	**En el periodo comprendido entre 17 de febrero al 16 de marzo del 2023, se realizaron las siguientes actividades.** • El día 23 de febrero del 2023, realcé visitas de entrega de (100) ayudas humanitarias a damnificados por emergencias y/o desastres en el corregimiento de corregimiento Morichal, vereda Picón, San Rafael, Yopitos. • El día 23 de febrero del 2023, realcé visitas de entrega de (97) ayudas humanitarias a damnificados por emergencias y/o desastres la vereda la Pedrera. • EL día febrero del 2023, realcé visitas de entrega de (100) ayudas humanitarias a damnificados por emergencias y/o desastres en el corregimiento de Tilodirán, vereda Alemania, El Arenal, Guacharacal. • El día 14 de marzo del 2023, se realizo visitas de entrega de (07) ayudas humanitarias a damnificados por	**ANEXO 2:** • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1lzi96GuBfW6Tox4HwN4F6LklOcs-pken/view?usp=share_link • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1jlofPrc5nblwsZNMSgpCbQ3hBONfstkt/view?usp=share_link • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1UAZvrRp4uFQu5hUdN1AIKAN1lWlSY2pu/view?usp=share_link • Anexo Link. https://drive.google.com/file/d/1Nil-DqbgyecBq1MNMBS1okTuf0st6Nj8/view?usp=share_link

GCC ISO 9001 GESTIÓN CALIDAD COLOMBIA
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
	emergencias y/o desastres en el corregimiento del morro, vereda la colorada.	
ACTIVIDAD No 4 Brindar acompañamiento en situación de demanda comunitaria, en donde se presenten eventualidades por fenómenos naturales o antrópicos en el municipio de Yopal como acción de la Oficina Territorial de Gestión del Riesgo de Desastre	**En el periodo comprendido entre 17 de febrero al 16 de marzo del 2023, se realizaron las siguientes actividades.** • En febrero se brindó acompañamiento al diligenciamiento de censos, en el Asentamiento Mi Nueva Esperanza. • El día 22 de febrero del 2023, Se brindó acompañamiento al cargue, descargue y entrega de ayudas humanitarias de barrios mixtos de Yopal, En el Coliseo 20 de Julio. • El día 28 de febrero del 2023, se brindó acompañamiento al cargue, descargue y entrega de ayudas humanitarias en El Sector del corregimiento Alcaraván la Niata, vereda el bajo. • El día 28 de febrero del 2023, se brindó acompañamiento al cargue, descargue y entrega de ayudas humanitarias en el corregimiento Alcaraván la Niata, vereda araguaney • El día 28 de febrero del 2023, se brindó acompañamiento al cargue, descargue y entrega de ayudas humanitarias en el corregimiento Alcaraván la Niata, vereda brisas del oriente. • El día 02 de marzo del 2023, Se realizó censo y entrega de ayuda alimentaria al señor ASTULIO HERRERA, barrio ciudadela la bendición. • El día 16 de marzo del 2023, se realizó la entrega de una ayuda alimentaria a la señora ROSA OTILIA BELLO, del barrio los héroes.	**ANEXO 4:** • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1tNATx_BuMCJqQ7h2sWWrbxKWQ9motYNn/view?usp=share_link • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1zuiSlvzDoL1M2YLOZ6jAJo8yCXlXg5QA/view?usp=share_link • Anexo Link https://drive.google.com/file/d/1dF-4figpFJ5ntQMaef4Rfr9nS2p3LrY6/view?usp=share_link

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. 4492105814 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE 31 DE MARZO DEL 2023. PLANILLA DE PAGO NO. 4496335334 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE 10 DE MAYO DEL 2023.

FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	Leidy Johana Melo. **LEIDY JOHANA MELO PEREZ** **CC. 1.057.580.744**
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No 1001.84.0627.2023) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	
NOMBRE:	**NOMBRE: MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ**
CARGO:	**CARGO: JEFE DE OFICINA DE GESTION DE RIESGO MUNICIPAL.**

Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 9 A 18	TELÉFONO:	2222222
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:		4492105814	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993708059

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	$ 86,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,300	$ 0	$ 86,700	$ 2,300	$ 89,000
SUBTOTALES:										**$ 86,700**	**$ 2,300**	**$ 89,000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 87,700	$ 0	$ 1,800	$ 0	$ 87,700	$ 1,800	$ 0	$ 89,500
SUBTOTALES:													**$ 87,700**	**$ 1,800**	**$ 0**	**$ 89,500**

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		$ 13,200	$ 13,200	$ 400	$ 0	$ 13,600
SUBTOTALES:										**$ 13,200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 13,600**

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	DOM	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 1057580744	MELO PEREZ LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,160,000				NO	17																230301-PORVENIR	14	$ 541,334	$ 86,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 86,700	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 541,334	$ 87,700	$ 0	$ 87,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 541,334	1057580744	$ 13,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 172,100**

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

ORDEN DE SERVICIO

No de ...504 1681 DV: 200329

Cajero: KAANPAGA

...iente beneficiario:
...10263 PILA RECAUDO

...cha: 31/03/2023 16:49:21

PS Recaudador:
907555 YOPAL PARQUE PRINCIPAL

...Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1057580744

...ombre: LEIDY
Apellido 1: MELO
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7777777777
Codigo Planilla: 4492105814
Periodo Pago: 2023/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comis... 0
Refer... Valor
1057580744 $172.100,00

Valor recibi... : $172.100,00
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
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 9 A 16 TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4496335334	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994278598	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 191.500
SUBTOTAL:			1	$ 191.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 149.600
SUBTOTAL:			1	$ 149.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 29.200
SUBTOTAL:			1	$ 29.200

TOTAL PAGADO:	$ 370.300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.893-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9369741063 NV: 302488
Cajero: ALONTESI
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/05/2023 14:20:32
PS Recaudador:
900646 CTRO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 1057580744
Nombre: LEIDY
Apellido 1:: MELO
Apellido 2:: NARANJO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4496335334
Periodo Pago: 2023/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1057580744 $370.300,00
Valor recibido: $370.300,00
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 al cliente. (1) Linea de servicio al cliente: 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 10 NO 9 A 16	TELÉFONO:	2222222
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:	4498135334	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	26		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994278596

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO (Administradora)	NOMBRE (Administradora)	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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 185.600	$ 5.900	$ 191.500
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 145.000	$ 4.800	$ 0	$ 149.800
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	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	$ 28.300	$ 28.300	$ 900	$ 0	$ 29.200
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y 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 1057580744	MELO PEREZ LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				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	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

Seguridad social – Salud y ARP:

ADMIN (Salud)	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN (ARP)	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1057580074	$ 28.300

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	$ 370.300

Planilla Pagada

2023/05/15 2:07 PM USUARIO: SOI CC1114085286

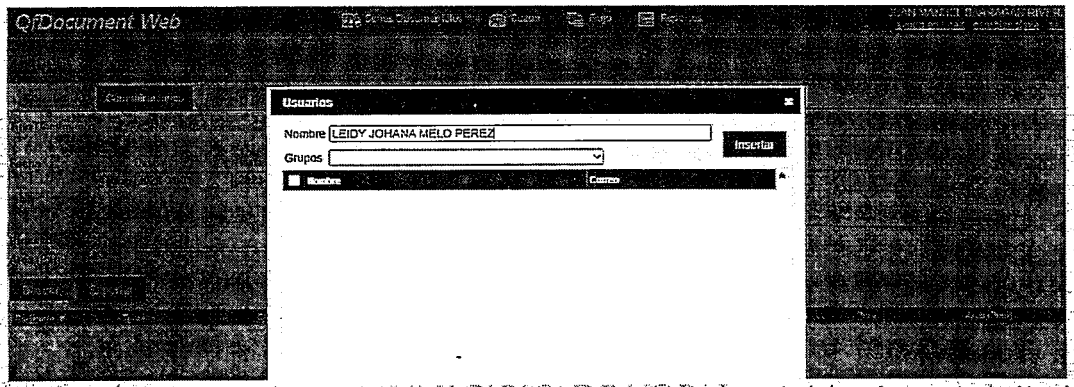
MUNICIPIO DE YOPAL

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LEIDY JOHANA MELO PEREZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1057580744** adscrito (a) a la **Oficina Territorial de Gestión del Riesgo de Desastres** para la vigencia del 17 de febrero al 16 de marzo, con número de contrato **1001.84.0627-2023** no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veintiséis (26) días del mes de abril de 2023.

Juan Barragan
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

YOPAL
CIUDAD SEGURA

TELEFONOS CELULAR: 322 726 1115 - 322 723 5881
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969