# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 5 | FECHA INFORME | 04/07/2023 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

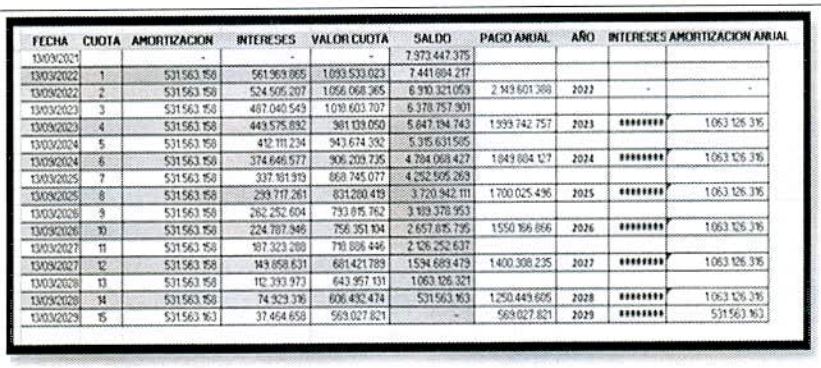
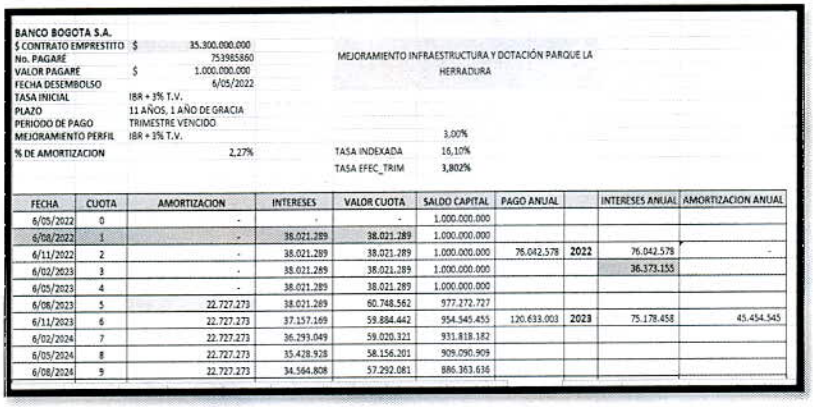
| | |
|---|---|
| No DEL CONTRATO Y FECHA | **1001.84.0127.2023 del 27 de enero de 2023** |
| VALOR DEL CONTRATO | $39.000.000 (TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE) |
| CONTRATANTE | ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL |
| CONTRATISTA | FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL |
| No. DE IDENTIFICACION | **9433992** |
| PLAZO DE EJECUCION | 10 MESES |
| SUPERVISOR | **HEILER EFREN FUENTES REYES** |
| FECHA DE INICIO | 27 DE ENERO DE 2023 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | **26 DE DICIEMBRE DE 2023** |
| PERIODO DEL INFORME | **27/05/2023 AL 26/06/2023** |
| 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) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporta esta actividad) |
|---|---|---|
| 1. Ajustar mensualmente la proyección del servicio a la deuda y de ser necesario informar al despacho de la Secretaria 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 durante el periodo comprendido entre el 27 de Mayo al 26 de Junio de 2023 y en materia de créditos desembolsados, cancelados, tasas de (IBR) y (DTF), amortizaciones y capitales, se procedió a realizar las debidas actualizaciones a las que hubo lugar y de este modo poder emitir informe al área de presupuesto con la proyección de pagos por el resto de la vigencia 2023 y 2024.<br><br>Se ingresó el último crédito desembolsado a la proyección de la deuda con destino a ***MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN PARQUE LA HERRADURA.***<br><br>Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro. | 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 |



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) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| | <br>**BANCO BOGOTA S.A.**<br>$ CONTRATO EMPRESTITO $ 35.300.000.000<br>No. PAGARÉ 753985860<br>VALOR PAGARÉ $ 1.000.000.000<br>FECHA DESEMBOLSO 6/05/2022<br>TASA INICIAL IBR + 3% T.V.<br>PLAZO 11 AÑOS, 1 AÑO DE GRACIA<br>PERIODO DE PAGO TRIMESTRE VENCIDO<br>MEJORAMIENTO PERFIL IBR + 3% T.V.<br>% DE AMORTIZACION 2,27%<br>MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN PARQUE LA HERRADURA<br>3,00%<br>TASA INDEXADA 16,10%<br>TASA EFEC_TRIM 3,802%<br> | servicio a la deuda. |
| 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 oficio ante el Banco popular, referente a; *actualización de indicadores, capacidad de pago y control del gasto público.*<br><br>Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro. | 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. |

| FECHA | CUOTA | AMORTIZACION | INTERESES | VALOR CUOTA | SALDO | PAGO ANUAL | AÑO | INTERESES ANUAL | AMORTIZACION ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/09/2021 | | - | - | - | 7.973.447.375 | | | | |
| 13/03/2022 | 1 | 531.563.158 | 561.969.865 | 1.093.533.023 | 7.441.884.217 | | | | |
| 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 | 443.575.892 | 981.139.050 | 5.847.194.743 | 1.393.742.757 | 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 | 1.550.166.866 | 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 |

| FECHA | CUOTA | AMORTIZACION | INTERESES | VALOR CUOTA | SALDO CAPITAL | PAGO ANUAL | | INTERESES ANUAL | AMORTIZACION ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6/05/2022 | 0 | - | - | - | 1.000.000.000 | | | | |
| 6/08/2022 | 1 | - | 38.021.289 | 38.021.289 | 1.000.000.000 | | | | |
| 6/11/2022 | 2 | - | 38.021.289 | 38.021.289 | 1.000.000.000 | 76.042.578 | 2022 | 76.042.578 | - |
| 6/02/2023 | 3 | - | 38.021.289 | 38.021.289 | 1.000.000.000 | | | 36.373.155 | |
| 6/05/2023 | 4 | - | 38.021.289 | 38.021.289 | 1.000.000.000 | | | | |
| 6/08/2023 | 5 | 22.727.273 | 38.021.289 | 60.748.562 | 977.272.727 | | | | |
| 6/11/2023 | 6 | 22.727.273 | 37.157.169 | 59.884.442 | 954.545.455 | 120.633.003 | 2023 | 75.178.458 | 45.454.545 |
| 6/02/2024 | 7 | 22.727.273 | 36.293.049 | 59.020.321 | 931.818.182 | | | | |
| 6/05/2024 | 8 | 22.727.273 | 35.428.928 | 58.156.201 | 909.090.909 | | | | |
| 6/08/2024 | 9 | 22.727.273 | 34.564.808 | 57.292.081 | 886.363.636 | | | | |

| 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) | EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|

Yopal, junio 09 de 2022

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,

De igual forma y a solicitud del área de presupuesto, se brindó la información requerida en cuanto a las condiciones financieras de los contratos de empréstito de la deuda pública, mediante certificaciónes como a continuación se refleja:



CERTIFICACION

1200.113.

LA OFICINA DE TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

CERTIFICA:

Que con base a las actuales condiciones financieras de los contratos de empréstito a corte 31/12/2022 el municipio de Yopal identificado con Nit. 891.855.017-7 presenta saldo de la deuda pública correspondiente al valor de VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($29.433.884.036).

| CONTRATO / FINANCIERA | No. DE LA OBLIGACION | VALOR DE LA OBLIGACION | SALDO DE CAPITAL A 31/12/2021 | SALDO CAPITAL A 31/12/2022 | VALOR PAGADO VIGENCIA 2022 | SALDO DEL CAPITAL A DICIEMBRE 31 DE 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BBVA | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

La presente certificación se expide en Yopal, el día diecinueve (19) de abril del 2023.

HEILER EFREN FUENTES REYES
Tesorero General



CERTIFICACION

1200.113.

LA OFICINA DE TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

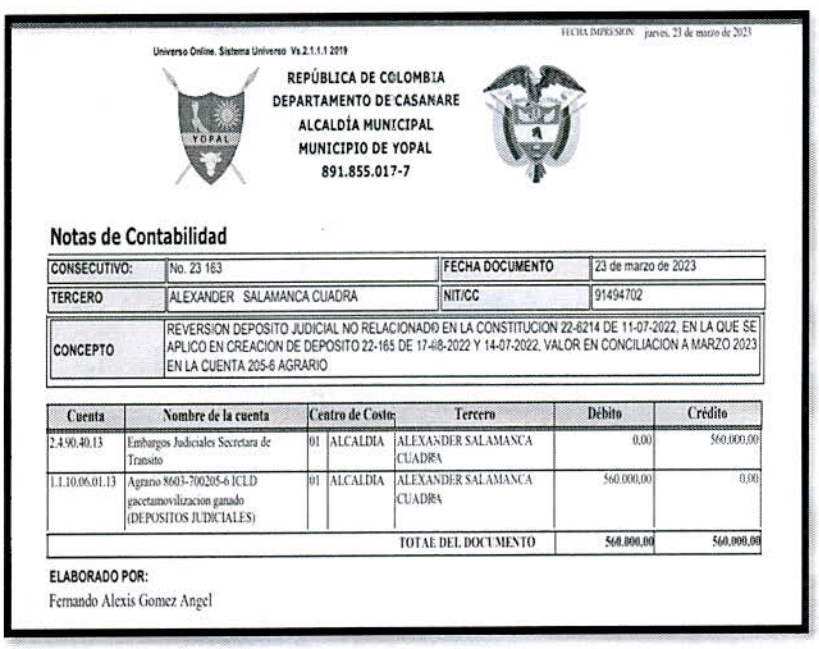
CERTIFICA:

Que el Municipio de Yopal-Casanare, identificado con NIT.891855017-7, a la fecha de suscripción del Contrato de Empréstito suscrito, está dando cumplimento a las normas legales vigentes y a sus obligaciones contractuales.

La presente certificación se expide en Yopal, a los veintiséis (26) días de abril del 2023.

HEILER EFREN FUENTES REYES
Tesorero General

Cargo: Profesional Contratista

| **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) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificacion y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| | <br>CERTIFICACION<br>1200.113.<br>LA OFICINA DE TESORERIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL<br>CERTIFICA:<br>Que el Municipio de Yopal-Casanare, identificado con NIT.891855017-7, tiene disponibilidad para pignorar sus ingresos por concepto de:<br>• IMPUESTO PREDIAL<br>• INDUSTRIA Y COMERCIO<br>• SOBRETASA A LA GASOLINA<br>Para garantizar crédito aprobado con el Banco de Bogotá así:<br>• Monto del crédito: $14.855.142.363 cuyo destino es realizar inversión en: APORTE CONSTITUCION EMPRESA TERMINAL DE TRANSPORTE TERRESTRE - ADQUISICION DE VEHICULOS COMPACTADORES - ADQUISICION DE PREDIOS PARA APERTURAS VIA 14 ENTRE 24 A 35 PRECIO PARA EL COLEGIO LA CAMPIÑA - SERVICIOS DE CATASTRO Y PLANEACION - ADQUISICION BANCO DE MAQUINARIA AGRICOLA - ADQUISICION TEMPRANA PARA LA LEGALIZACION DE PREDIOS LA BENDICION - MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA Y DOTACION PARQUE LA HERRADURA - MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA Y DOTACION PARQUE LA HERRADURA - ADQUISICION BANCO DE MAQUINARIA AGRICOLA<br>El presupuesto asignado para la vigencia 2022 por este rubro es de $ 475.044.867.660 del cual se encuentra libre para pignorar el 100%. El sobrimiento de la garantía es del 120% del servicio de la deuda incluido capital mas intereses.<br>Que las rentas y cuentas recaudadoras se encuentran libres de embargos.<br><br>CERTIFICACION<br>1200.113.<br>LA OFICINA DE TESORERIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL<br>CERTIFICA:<br>Que el Municipio de Yopal-Casanare, identificado con NIT 891855017-7, no tiene litigios en contra<br>La presente certificación se expide en Yopal, a los veintiséis (26) días de abril del 2023.<br>HEILER EFREN FUENTES REYES<br>Tesorero General | |
| 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.<br><br>Cuentas contables: **2.4.90.40.11 - 2.4.90.40.12 - 2.4.90.40.13 - 2.4.90.40.15**<br><br> | 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. |

Universo Online. Sistema Universo Vs.2.1.1.1 2019

FECHA IMPRESION: jueves, 23 de marzo de 2023

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

**Notas de Contabilidad**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSECUTIVO: | No. 23 163 | 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 205-6 AGRARIO | | |

| Cuenta | Nombre de la cuenta | Centro de Costo | | Tercero | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.90.40.13 | Embargos Judiciales Secretara de Transito | 01 | ALCALDIA | ALEXANDER SALAMANCA CUADRA | 0,00 | 560.000,00 |
| 1.1.10.06.01.13 | Agrario 8603-700205-6 ICLD gacetamovilizacion ganado (DEPOSITOS JUDICIALES) | 01 | ALCALDIA | ALEXANDER SALAMANCA CUADRA | 560.000,00 | 0,00 |
| | | | | TOTAE DEL DOCUMENTO | 560.000,00 | 560.000,00 |

**ELABORADO POR:**
Fernando Alexis Gomez Angel



CCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
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) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| 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, no se realizó análisis a partidas en conciliación Bancarias por concepto de egresos. Lo anterior teniendo en cuenta que durante el periodo comprendido entre el 26 de mayo y el 25 de junio de 2023, me encontraba dándole estricto cumplimiento a otras actividades contractuales que requerían de priorización.<br>Cabe resaltar que a la presente actividad se le dará cumplimiento en el próximo periodo objeto de cobro. | 4. Realizar el análisis de las partidas en conciliación bancaria por concepto de egresos y proponer las acciones necesarias para subsanar el evento. |
| 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. 196 DEL 06 DE JUNIO DE 2023**"POR LA CUAL SE REALIZA UNA TRANSFERENCIA DE RECURSOS POR CONCEPTO DE LA SOBRETASA BOMBERIL"<br><br>Que mediante certificación expedida por el doctor MAURICIO MORENO PEREZ, secretario de Hacienda, manifiesta que, conforme a la ejecución presupuestal definitiva de Rentas e Ingresos correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2022 el recaudo obtenido en dicho periodo por concepto de la Sobretasa Bomberil ascendió a la suma de SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($762.435.966,00).<br><br>Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro.<br><br> | 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. |

RESOLUCIÓN

[[200.202.]]

RESOLUCIÓN No[196 DEL 06 DE JUNIO DE 2023]

"POR LA CUAL SE REALIZA UNA TRANSFERENCIA DE RECURSOS POR CONCEPTO DE LA SOBRETASA BOMBERIL"

El secretario de Hacienda de Yopal, en uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas mediante Decreto No. 0025 del 16 de septiembre de 2001

CONSIDERANDO:

Que en cumplimiento de la Ley 322 de 1996, Resolución No. 1511 de 1998 del Ministerio del Interior y Ley 1575 de 2012, el gobierno nacional estableció y reglamentó la Sobretasa Bomberil con destino al Cuerpo de Bomberos.

Que de conformidad con el artículo 195 del Acuerdo Municipal No. 013 del 9 diciembre de 2012, rectificada en el artículo 46 del acuerdo 032 del 30 de diciembre del 2020 - Ley 1537 de 2012 y demás normas concordantes, la Secretaría de Hacienda de Yopal transferirá los recursos recaudados por concepto de la Sobretasa Bomberil al Cuerpo de Bomberos Voluntario existente en el Municipio de Yopal.

Que mediante certificación expedida por el doctor MAURICIO MORENO PEREZ, secretario de Hacienda, manifiesta que, conforme a la ejecución presupuestal definitiva de Rentas e Ingresos correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2022 el recaudo obtenido en dicho periodo por concepto de la Sobretasa Bomberil ascendió a la suma de SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($762.435.966,00).

Que dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 194 y parágrafo único del artículo 195 del Acuerdo Municipal No. 013 de 2012, así como el artículo 46 el acuerdo 032 del 30 de diciembre del 2020, la jefe de la oficina de Gestión del Riesgo del Municipio de Yopal, doctora MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ, expidió la certificaciones de fecha 19/05/2023 y de 29/05/2023 mediante las cuales manifiesta que el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Yopal presentó en debida forma los informes financieros correspondientes al periodo comprendido desde el 01 de OCTUBRE-2022 hasta el 31 de DICIEMBRE-2022

Que es deber legal del Municipio de Yopal transferir al CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE YOPAL, NIT. 820195217-1, la suma de SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($762.435.966,oo) por concepto de los recursos recaudados a título de la Sobretasa Bomberil durante los meses de OCTUBRE, NOVIEMBRE y DICIEMBRE de 2022.

Que, para atender la transferencia de recursos descritos en el considerando anterior, la oficina de presupuesto del Municipio de Yopal expidió el certificado de disponibilidad presupuestal No.

RESOLUCIÓN

1200.170.2023 - 1865 del 01/06/2023 por valor de SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. $762.435.966,oo. *Rubro 2.1.3.09.17- Transferencia con Destino a Bomberos. Recurso: 1.3.3.3.15 – sobretasa bomberil*

De acuerdo a las consideraciones anteriormente expuestas este despacho;

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Ordenar a la oficina de Tesorería realizar un pago a favor del CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE YOPAL, identificado con NIT. 820195217-1, por valor de SETECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($762.435.966,00) por concepto de la transferencia de recursos recaudados a título de la Sobretasa Bomberil en el periodo comprendido desde el 01/10/2022 hasta el 31/12/2022 de acuerdo a la parte considerativa de la presente resolución.

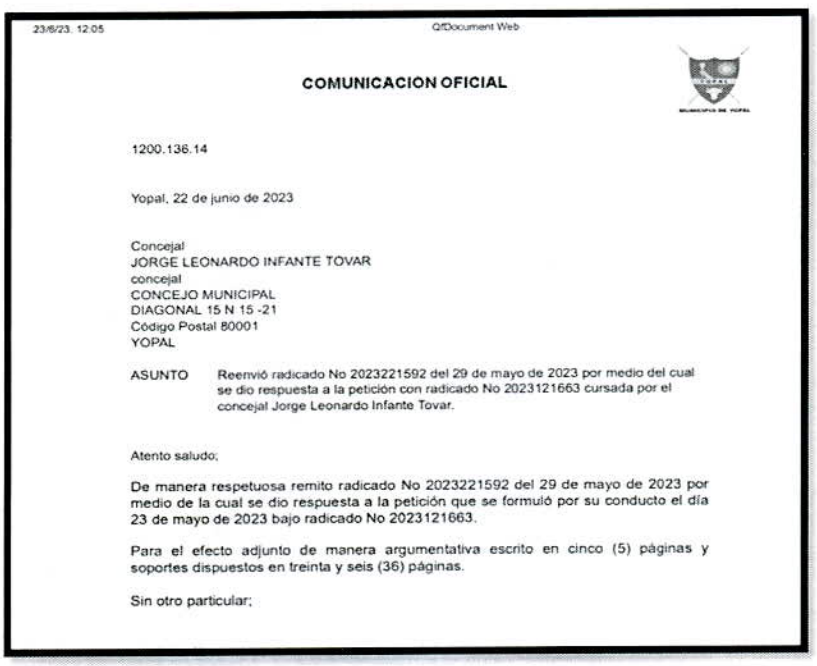
ARTICULO SEGUNDO: El valor de la transferencia anteriormente mencionada se pagará con cargo al rubro presupuestal: *"2.1.3.09.17- Transferencia con destino a Bomberil", Recurso: "1.3.3.3.15 – Sobretasa Bomberil"*, según certificado de disponibilidad presupuestal No. 1200.170.2023 - 1865 del 01/06/2023. *Rubro 2.1.3.09.17 Transferencia con Destino a Bomberos. Recurso: 1.3.3.3.15 – Sobretasa Bomberil.*

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición

¡COMUNIQUESE Y CUMPLASE!

Dado en Yopal, a los seis (06) días del mes de junio de 2023

MAURICIO MORENO PEREZ
Secretario de Hacienda

| **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) | **EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicacion física y/o virtual que soporte esta actividad) |
|---|---|---|
| 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 proyectó respuesta al comunicado N° 2023121663, por medio del cual solicitaban información de la deuda pública con corte a 31/04/2023.<br><br>Para trazabilidad de las actuaciones realizadas se anexa el siguiente registro.<br><br> | 6. Proyectar respuesta oportuna a las peticiones de usuarios externos e Internos que le sean asignadas a través del aplicativo QfDocument. |

23/6/23, 12:05 QfDocument Web

**COMUNICACION OFICIAL**

1200.136.14

Yopal, 22 de junio de 2023

Concejal
JORGE LEONARDO INFANTE TOVAR
concejal
CONCEJO MUNICIPAL
DIAGONAL 15 N 15 -21
Código Postal 80001
YOPAL

ASUNTO Reenvió radicado No 2023221592 del 29 de mayo de 2023 por medio del cual se dio respuesta a la petición con radicado No 2023121663 cursada por el concejal Jorge Leonardo Infante Tovar.

Atento saludo;

De manera respetuosa remito radicado No 2023221592 del 29 de mayo de 2023 por medio de la cual se dio respuesta a la petición que se formuló por su conducto el día 23 de mayo de 2023 bajo radicado No 2023121663.

Para el efecto adjunto de manera argumentativa escrito en cinco (5) páginas y soportes dispuestos en treinta y seis (36) páginas.

Sin otro particular;

| **ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | **7882171827** | MAYO | 204.800 |
| **PENSION** | **7882171827** | MAYO | 160.000 |
| **ARL** | **7882171827** | MAYO | 6.700 |
| **SALUD** | **7886561085** | MAYO | 45.200 |

# INFORME DE ACTIVIDADES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PENSION** | **7886561085** | MAYO | 35.300 |
| **ARL** | **7886561085** | MAYO | 5.700 |

| | |
|---|---|
| **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** | 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 Junio. |
| **Nombre Contratista:** FERNANDO ALEXIS COMEZ ANGEL<br>**Identificación:** 9.433.992 de Yopal | **Firma:** Fernando Gomez |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**HEILER EFREN FUENTES REYES** identificado con la cédula de ciudadanía No. 74, 770,867 actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 5 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

| | |
|---|---|
| **FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE: HEILER EFREN FUENTES REYES** |
| **CARGO:** | **CARGO: TESORERO GENERAL** |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

## 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 mayo de 2023 AL 26 de junio 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) al treinta (30) día del mes de junio 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: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades reguladoras 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7882171827 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo AÑO 2023 |
| DIAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2023/06/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1009711 |

### 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 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 204.800 | $ 0 | $ 204.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 204.800** | **$ 0** | **$ 204.800** |

### 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 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 160.000** |

### 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 | $ 6.700 | $ 6.700 | $ 0 | $ 0 | $ 6.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.700** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF69 | CCF69-COMFACASANARE | 1 | $ 25.600 | $ 0 | $ 25.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 25.600** | **$ 0** | **$ 25.600** |

### 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 | 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 PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.280.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 397.100** |

planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 9433992 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CRA 29 - 13 - 20 BANCOOMEVA | TELEFONO: | 3000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7886561085 | TIPO DE PLANILLA: | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | mayo AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 6 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2023/06/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 15459085 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 7882171827 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 2023/06/21 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 44.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 44.800 | $ 400 | $ 45.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 44.800** | **$ 400** | **$ 45.200** |

### 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 | $ 35.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 35.000 | $ 300 | $ 0 | $ 35.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 35.000** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 35.300** |

### 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 | $ 1.500 | $ 1.500 | $ 100 | $ 0 | $ 1.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 1.600** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF69 | CCF69-COMFACASANARE | 1 | $ 5.600 | $ 100 | $ 5.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 5.600** | **$ 100** | **$ 5.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 9433992 | GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.280.000 | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | | 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 | SCCF69-COMFACASANARE | $ 25.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 9433992 | GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.250.000 | | | NO | | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.560.000 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 249.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | $ 195.000 | $ 0 | $ 195.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.560.000 | 9433992 | $ 8.200 | 30 | $ 1.560.000 | SCCF69-COMFACASANARE | $ 31.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 9433992 | GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.280.000 | | | NO | | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | $ 280.000 | $ 44.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 44.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | $ 280.000 | $ 35.000 | $ 0 | $ 35.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0 | $ 280.000 | 9433992 | $ 1.500 | 0 | $ 280.000 | SCCF69-COMFACASANARE | $ 5.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 87.800** |

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MIRYAM CECILIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47430804, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIRYAM CECILIA GONZALEZ HILLON con documento CC 47430804, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4500258717 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | MAYO/2023 | Periodo Cotización Salud | MAYO/2023 |
| Fecha Pago | 2023/06/09 | Número de Autorización | 9994631388 |

| 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 | | |

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada