INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	05	FECHA INFORME	24/08/2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0481.2023 DEL 7 DE FEBRERO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($36.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON
No. DE IDENTIFICACION	74.858.741 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	RODOLFO CHAPARRO BONILLA – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	13 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE DICIEMBRE DE 2023
PERIODO DEL INFORME	DEL 13 DE JUNIO DE 2023 AL 12 DE JULIO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES INHERENTES A LA EJECUCIÓN DE LAS FASES DEL SISTEMA DE ALERTAS TEMPRANAS (SAT) Y MECANISMOS DE PROTECCIÓN, EN CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES CONTEMPLADAS EN LA LEY 1448 DE 2011, COMO CONTRIBUCIÓN AL PROYECTO VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 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)	**EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Realizar acciones desde el ámbito legal encaminadas a la atención integral en la ejecución de las fases del sistema de alertas tempranas (SAT) y mecanismos de protección observando los lineamientos de la Ley 1448 de 2011.	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: El día 28 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado 2023125348 se realizó activación de ruta de protección al doctor Anderson Director Seccional Fiscalía de Casanare Fiscalía General de la Nación, lo manifestado por el ciudadano en mención la Secretaría de Gobierno Municipal de Yopal, **SOLICITA RESPETUOSAMENTE LA ACTIVACIÓN DE UNA RUTA DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN PARA LOS SEÑORES RUBIELA BENITEZ y DIEGO FLOREZ.** Así mismo, esta situación será puesta en conocimiento en la próxima sesión del consejo de Seguridad, para que se adopten las medidas correspondientes. El día 30 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado 2023124725 y se solicita de ruta de	Anexo en medio en medio magnético comunicación oficial con respuesta enviada por correo electrónico – veintisiete (27) folios, UN (1) CD. Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV

Certificado 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)
	protección al Capitán Andrés Felipe Hernández Comandante de la Policía Nacional, lo manifestado por el ciudadano en mención la Secretaría de Gobierno Municipal de Yopal, **SOLICITA RESPETUOSAMENTE LA ACTIVACIÓN DE UNA RUTA DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN PARA LA CORPORACIÓN SOCIAL PARA LA ASESORÍA Y CAPACITACIÓN COMUNITARIA-COSPACC EN CABEZA DE SU REPRESENTANTE LEGAL EL SEÑOR MARTIN AYALA.** Así mismo, esta situación será puesta en conocimiento en la próxima sesión del consejo de Seguridad, para que se adopten las medidas correspondientes. El día 30 de junio de 2023, remisión de amenazas dirigida al doctor Anderson Director Seccional Fiscalía de Casanare Fiscalía General de la Nación, lo manifestado por el ciudadano en mención la Secretaría de Gobierno Municipal de Yopal, **SOLICITA RESPETUOSAMENTE LA ACTIVACIÓN DE UNA RUTA DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN PARA LA CORPORACIÓN SOCIAL PARA LA ASESORÍA Y CAPACITACIÓN COMUNITARIA-COSPACC EN CABEZA DE SU REPRESENTANTE LEGAL EL SEÑOR MARTIN AYALA.** Así mismo, esta situación será puesta en conocimiento en la próxima sesión del consejo de Seguridad, para que se adopten las medidas correspondientes. El día 30 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado 2023125465, al Subintendente Diogenes González Rodríguez Jefe Grupo De Derechos Humanos Policía Nacional, que una vez dada la petición presentada por usted, me permito manifestarle que dicha situación ya se colocó en conocimiento de las respectivas autoridades competentes, es de mencionar que su solicitud fue tratada dentro del consejo de seguridad realizado el día 28 de junio de los corrientes, para que se adopten las medidas correspondientes.	
2. Soporte jurídico para la alimentación y seguimiento de las plataformas SIGOB – CIPRAT en cumplimiento de la Ley 1448 de 2011	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: El día 28 de junio de 2023, asistí a Consejo de Seguridad No 8, en la cual se realizó socialización de soporte jurídico de llas plataformas SIGOB – CIPRAT en cumplimiento de la Ley 1448 de 2011, de los cuales se hacen seguimiento en los Consejos de Seguridad del Municipio de Yopal, en la cual quedaron como compromiso presenta los listados de amenazas mensualmente al del Punto de Atención a	Anexo acta de reunión – dos (2) folios - UN (1) CD Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV.

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)
	Víctimas – PAV., En la cual por parte de la pav los siguientes casos Rubiela Benítez y Diego Flórez, José Manuel Cuevas y Martin Ayala .	
3. Emitir viabilidad jurídica en complimiento de las recomendaciones de las alertas tempranas emitidas por Defensoría del Pueblo, que se cargaran en la plataforma SIGOB – CIPRAT.	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realice la siguiente actividad: El día 30 de junio de 2023, realice virilidad jurídica a la respuesta con radicado 2023124629, a la señora Martin Ayala Representante Legal de COSPACC, donde se informa que dada la petición presentada por usted ante la Defensoría del Pueblo Regional Casanare me permito manifestarle que dicha situación ya se colocó en conocimiento de las respectivas autoridades competentes, es de mencionar que su denuncia fue tratada dentro del consejo de seguridad realizado el día 28 de junio de los corrientes, para que se adopten las medidas correspondientes. El día 30 de junio de 2023, realice virilidad jurídica a la respuesta con radicado PMY No. 1660 - 2023 Doctor Rafael Alberto Peña Personero Municipal De Yopal Personería Municipal, donde se informa que dada la petición presentada por usted ante la Defensoría del Pueblo Regional Casanare me permito manifestarle que dicha situación ya se colocó en conocimiento de las respectivas autoridades competentes, es de mencionar que su denuncia fue tratada dentro del consejo de seguridad realizado el día 28 de junio de los corrientes, para que se adopten las medidas correspondientes.	Anexo en medio en medio magnético comunicación oficial con respuesta enviada por correo electrónico – un (01) folios, UN (1) CD. Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Víctimas – PAV
4. Realizar la socialización de las acciones enmarcadas en el plan de prevención y protección adelantadas por el Punto de Atención a Víctimas – PAV, del municipio de Yopal, de acuerdo a los lineamientos de la Ley 1448 de 2011.	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: El día 28 de junio de 2023, realicé a la oferta institucional feria empresarial y gastronómica a la población víctima en el Corregimiento de Tilodiran, donde la actividad se enfocó dar a conocer los de Derechos Humanos, Punto de Atención de Víctimas, Jóvenes Constructores y el programa de Responsabilidad para Adolecentes donde se abordaron más de 40 personas en la actividad.	Anexo acta de reunión y listado de asistencia externa – diez (10) folios - UN (1) CD Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Víctimas – PAV.
5. Efectuar la revisión jurídica de los informes y procesos reportados en el	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad:	Anexo borrador del decreto – veintinueve (29) folios - UN (1) CD

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)
marco de la defensa de los derechos humanos.	Realice el apoyo a la Doctora María Magdalena Peñuela Pinto delega de Derechos Humanos en el seguimiento del decreto por el cual se adopta el reglamento interno del Consejo Municipal de Paz, Reconciliación, Convivencia, Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario de Yopal, el cual sigue en revisión en la Oficina Asesora de Jurídica.	Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV.
6. Realizar asistencia jurídica a las víctimas del conflicto armado, en cumplimiento de la Ley 1448 de 2011.	En el periodo comprendido del 13 de junio 2023 al 12 de julio de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: - El día 20 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado No 2023124399 al doctor David Esteban Moreno Coordinadora-CERREM Unidad Nacional De Protección-UNP, donde se informa que dentro del desarrollo de las acciones de protección contenidas en los articulo 311 y 315 de la Constitución Política y el artículo 91 de la ley 196 de 1994 y el articulo 2.4.1.2.32 del decreto 1066 de 2015, se encuentra haciendo seguimiento a lo ordenado por su entidad y con la disposición constante de aunar esfuerzos en la protección de los líderes y lideresas de nuestro territorio. - El día 20 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado No 2023124399 al doctor Freddiksson Ruben Angel Contratista de la Unidad Nacional De Protección P, donde se informa que dentro del desarrollo de las acciones de protección contenidas en los articulo 311 y 315 de la Constitución Política y el artículo 91 de la ley 196 de 1994 y el articulo 2.4.1.2.32 del decreto 1066 de 2015, se encuentra haciendo seguimiento a lo ordenado por su entidad y con la disposición constante de aunar esfuerzos en la protección de los líderes y lideresas de nuestro territorio. - El día 30 de junio de 2023, se dio respuesta a radicado No 2023124881 y radicado No 2023126523 al doctor Augusto Rodríguez Ballesteros Coordinador CERREM Unidad Nacional De Protección – Ministerio Del Interior, donde se informa que dentro del desarrollo de las acciones de protección contenidas en los articulo 311 y 315 de la Constitución Política y el artículo 91 de la ley 196 de 1994 y el articulo 2.4.1.2.32 del decreto 1066	Anexo en medio en medio magnético comunicación oficial con respuesta enviada por correo electrónico – un (01) folios, UN (1) CD. Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV Doctor Augusto Rodriguez Ballesteros Coordinador CERREM Unidad Nacional De Protección – Ministerio Del Interior

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)
	de 2015, se encuentra haciendo seguimiento a lo ordenado por su entidad y con la disposición constante de aunar esfuerzos en la protección de los líderes y lideresas de nuestro territorio.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	5164587692	JUNIO	237.800.00
PENSION	5164587692	JUNIO	304.400.00
ARL	5164587692	JUNIO	10.000.00

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	5164799711	JULIO	237.800.00
PENSION	5164799711	JULIO	304.400.00
ARL	5164799711	JULIO	10.000.00

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	ANEXA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JUNIO NO. **5164587692**, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) PAGO REALIZADO 26/06/2023. ANEXA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JUNIO NO. **5164799711**, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) PAGO REALIZADO 24/07/2023.
Nombre Contratista: CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON **Identificación:** 74858741 DE YOPAL	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES

RODOLFO CHAPARRO BONILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.752.034, 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. [05] del contrato No 1001.84.0481.2023, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE: RODOLFO CHAPARRO BONILLA
RGO:	CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

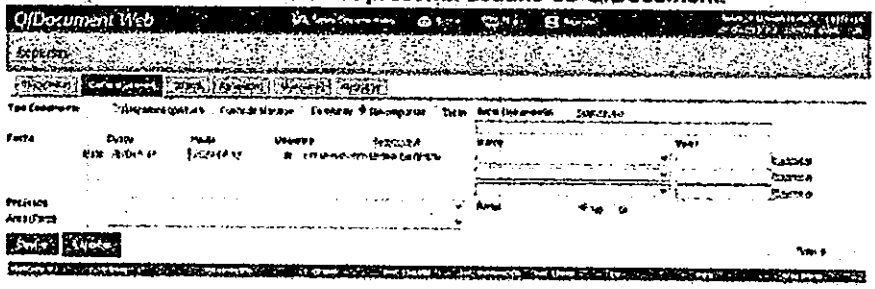
Revisado: 23-08-2023

CERTIFICACIÓN

190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON,** Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **74858741** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO,** para la vigencia **13 DE JUNIO AL 12 DE JULIO DE 2023,** con número de contrato **0481-2023SI** presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

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

La presente certificación se expide a solicitud del interesado (a) a los Dieciséis (16) días del mes de Agosto de 2023.

DAHIANA VELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04

Elaborado por: Nancy Bonett O.
Tecnico contratado

La oficina de SST de la Alcaldía Municipal de Yopal

Certifica que:

Cesar augusto medina calderon

Realizó de forma satisfactoria la Inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo

Código del certificado: M85HVO-CE001063

Fecha: 3-8-2023

Vinculado como: Contratista

SST

YOPAL CIUDAD SEGURA

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CESAR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74858741, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON con documento CC 74858741, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5164587692	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2023	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2023
Fecha Pago	2023/06/26	Número de Autorización	9994780088

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

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
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:	**5164587692**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994780088		

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.400
SUBTOTAL:			1	$ 304.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 237.800
SUBTOTAL:			1	$ 237.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.000
SUBTOTAL:			1	$ 10.000

Planilla Pago

VALOR SIN MORA:	**$ 552.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

I:			
SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CESAR MEDINA CASANARE
	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatoras y facilitadoras de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5104587692	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0994780055

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.400	$ 0	$ 304.400
									$ 304.400	$ 0	$ 304.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 237.800
												$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 237.800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
								$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE: ES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTRANJERO | RETIRO REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN | DÍAS COT | IBC | PENSIÓN: COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | PARAFISCALES: DÍAS COT | IBC | CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CESAR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74858741, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON con documento CC 74858741, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5164799711	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2023	Periodo Cotización Salud	JULIO/2023
Fecha Pago	2023/07/24	Número de Autorización	9995144905

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Revisado 23-08-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
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:	**5164799711**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995144905

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.400
SUBTOTAL:			1	$ 304.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 237.800
SUBTOTAL:			1	$ 237.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.000
SUBTOTAL:			1	$ 10.000

VALOR SIN MORA:	**$ 552.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

E:			
OCIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
			CESAR MEDINA
	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
ACIÓN:	ÚNICO		
UADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5164799711	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995144905

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 304,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304,400	$ 0	$ 304,400
									$ 304,400	$ 0	$ 304,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237,800	$ 0	$ 0	$ 237,800
												$ 237,800	$ 0	$ 0	$ 237,800

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP - NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP - 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-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10,000	$ 10,000	$ 0	$ 0	$ 10,000
								$ 10,000	$ 0	$ 0	$ 10,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: 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
DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,902,000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,902,000	$ 304,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304,400

SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,902,000	$ 237,800	$ 0	$ 237,800

ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,902,000	74858741	$ 10,000

PARAFISCALES: 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	$ 552,200

Planilla Pagada