ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2023-10-05	CONTRATO No. 0627 DE 2023-02-13

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante la 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 40%	
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: 2023-05-17	HASTA:	2023-06-16
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 Cinco (05) días del mes de Octubre de 2023 se reunieron MAYERLY KATHERIN MANCERA RODIGUEZ, 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 MAYO y JUNIO, 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	4507882920	4507882920	4507882920
VALOR	$145.000,00	$185.600,00	$28.300,00
VALOR INTERES	$10.400,00	$13.300,00	$2.100,00
PERIODO INICIO	2023-05-01	PERIODO FIN	2023-05-31
VALOR TOTAL	$384.700,00	Base Cotización o IBc	$1.160.000,00
FECHA PAGO	2023-08-14		
NOMBRE EMPRESA	NUEVA PROMOTORA DE SALUD - NUEVA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4513296235	4513296235	4513296235
VALOR	$145.000,00	$185.600,00	$28.300,00
VALOR INTERES	$12.500,00	$16.000,00	$2.500,00
PERIODO INICIO	2023-06-01	PERIODO FIN	2023-06-30
VALOR TOTAL	$389.900,00	Base Cotización o IBc	$1.160.000,00
FECHA PAGO	2023-09-28		

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	

ACTA PARCIAL

ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$15.850.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
VALOR ACTA No. 2	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
VALOR ACTA No. 3	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
PRESENTE ACTA	$1.585.000,00	$0,00	$1.585.000,00
TOTAL	$6.340.000,00	$0,00	$6.340.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$9.510.000,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $1.585.000,00	Un Millón Quinientos Ochenta y Cinco Mil Pesos
OBSERVACIONES:	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cinco (05) días del mes de Octubre de 2023.

LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CONTRATISTA

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

CUENTAS RIESGOS

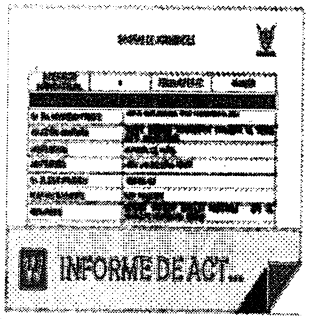
11:56 (hace 12 mi

para mí

OK, IMPRIMIR EL ANEXO

El jue, 5 oct 2023 a las 11:47, Leidy Melo (<leidymelo900@gmail.com>) escribió:

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

-

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	05-10-2023

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)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LEIDY JOHANA MELO PEREZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.057.580.744
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ – JEFE DE OFICINA DE GESTION DEL RIESGO.
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE DICIEMBRE 20133
PERIODO DEL INFORME	17 DE MAYO DEL 2023 AL 16 DE JUNIO 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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física 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 marzo al 16 de abril del 2023, se realizaron las siguientes actividades**. • El día 23 de mayo del 2023, se realizó la caracterización a la señora YURY ESPERANZA CRUZ afectadas por inundación, En el corregimiento Morichal, San Rafael barrio los ángeles • Del día 27 de mayo del 2023, se realizó la caracterización de (9) familias afectadas por inundación, en el corregimiento Morichal Yopitos, Palo Grande.	**ANEXO 4:** • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (2) folios, de censos Los Ángeles https://drive.google.com/file/d/10EDlUPNbRK-t5w2BraB61qEL5s68CjSE/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (18) folios, de *censos Yopitos*, Palogrande. https://drive.google.com/file/d/15EBLDSetSXrHCvmDyJ9eTNqxrOYMtEeU/view?usp=drive_link

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	• Del día 6 de junio del 2023, se realizó la caracterización de (20) familias afectadas por inundación, En el corregimiento Morichal, San Rafael • Del día 10 de junio del 2023, se realizó la caracterización de (11) familias afectadas por inundación, en el corregimiento Morichal vereda El milagro. • Del día 14 de junio del 2023, se realizó la caracterización de (3) familias afectadas por inundación, en el corregimiento La Chaparrera. • Del día 15 de junio del 2023, se realizó la caracterización de (10) familias afectadas por inundación, en el corregimiento Tilodiran Vereda Guacharacal. • Del día 16 de junio del 2023, se realizó la caracterización de 2 familias afectadas por inundación, En el corregimiento Charte vereda Bella vista • Del día 16 de junio del 2023, se realizó la caracterización de 3 familias afectadas por inundación, En el corregimiento Morichal vereda Garzón	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (40) folios, de censos San Rafael https://drive.google.com/file/d/170QHVULm-kR3Frvi2Dh20GEEoMuxWfhK/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (22) folios, de censos El Milagro. https://drive.google.com/file/d/1wyZvmjZZfKiSAmfcYZoRqjO17a96wj7F/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (6) folios, de censos Chaparrera https://drive.google.com/file/d/1Q1Vida8yzw7mo2vhqic-ZLZrc7ZxCQeY/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (20) folios, de censos vereda Guacharacal. https://drive.google.com/file/d/1JUgeWFqM9g-0pj9PLEPJtOCOK7Fqfq4w/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (4) folios, de censos Charte vereda Bellavista. https://drive.google.com/file/d/17MEwtirbyUOxtHECJgFKo5QwZQ1YYm1-/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (6) folios, de censos Garzón. https://drive.google.com/file/d/1lKRPkkXifvXXYDDFq/bmiHbNmk276uMZV/view?usp=drive_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.	• Del día 23 de mayo del 2023, se recolecto información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, de la señora YURY ESPERANZA CRUZ En el corregimiento Morichal, barrio los ángeles.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (2) folios, de EDAN corregimiento Morichal, barrio los ángeles. https://drive.google.com/file/d/1QleSLtuYDf7-I97mFXxRXvoiFM7742IR/view?usp=drive_link

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)
	• Del día 27 de mayo del 2023, se recolecto información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Morichal Yopitos, Palo negro.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (2) folios, de EDAN Yopitos https://drive.google.com/file/d/1lQi2eNmJTd6RFZDL8ZLx8yLZ6GKYPGC /view?usp=drive_link
	• Del día 6 de junio del 2023, se recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Morichal, San Rafael	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (5) folios, de EDAN San Rafael. https://drive.google.com/file/d/1KYUzhqE7uD6b2fkPq TfYrtHMJSCFq /view?usp=drive_link
	• Del día 10 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Morichal vereda El milagro.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (3) folios, de EDAN El Milagro. https://drive.google.com/file/d/1d3DlBhgif-Zq6dLy2z2e2qC1ceqgrkZY/view?usp=drive_link
	• Del día 14 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento La Chaparrera.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (1) folios, de EDAN La chaparrera. https://drive.google.com/file/d/1FNrkiW6ZT92XttBwqSyviPwWo98mhw6V/view?usp=drive_link
	• Del día 15 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Tilodiran, Vereda Guacharacal.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (2) folios, de EDAN Vereda Guacharacal. https://drive.google.com/file/d/1Gso5sdiuyfUd5xScytlu9rlk4wDn0Rxm/view?usp=drive_link
	• Del día 16 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Charte vereda Bella vista	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (1) folios, de EDAN Bella vista https://drive.google.com/file/d/1Cx2u7zKRe6tLRri0JPMOA6eqljn27tMR/view?usp=drive_link
	• Del día 16 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el corregimiento Morichal vereda Garzón.	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (1) folios, de EDA Garzón. https://drive.google.com/file/d/1xfMOg42HiuaYBOM0QsRu5AsdeKCm120v/view?usp=drive_link

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
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	• Del día 23 de mayo del 2023, se realizó la caracterización de (2) familias afectadas por inundación, en el asentamiento Pajonal (El EDAN lo diligencia la persona que corresponde a la zona) • Del día 04 de junio del 2023, se realizó la caracterización de (2) familias afectadas por inundación, En el barrio villa David • Del día 04 de junio del 2023, Recolectó información para el diligenciamiento de formatos de censos de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN, En el barrio villa David	• Comparto link de drive para su respectiva verificación de (2) folios, de censos El pajonal https://drive.google.com/file/d/11kYVMpQPl-X6qnYco9eELC9LLT-vtNIm/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (4) folios, de censos Villa David. https://drive.google.com/file/d/13clyXdILi2o41GnM8_eFhB1wDPmqjlN/view?usp=drive_link • Comparto link de drive para su respectiva verificación de (1) folios, de EDA Barrio Villa David. https://drive.google.com/file/d/1nQuL9-UnhwickRfbx96dlgaRCyw3SMHg/view?usp=drive_link

ACREDITACION PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4507882920	MAYO	155.400
PENSION	4507882920	MAYO	198.900
ARL	4507882920	MAYO	30.400

ACREDITACION PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4513296235	JUNIO	157.500
PENSION	4513296235	JUNIO	201.600
ARL	4513296235	JUNIO	30.800

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 de pago no. 4507882920 de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) de fecha de 14 de agosto del 2023.Planilla de pago no. 4513296235 de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) de fecha de 26 de septiembre del 2023
Nombre Contratista: **Identificación:**	**Firma:** Leidy Johana Melo. **LEIDY JOHANA MELO PEREZ** **CC. 1.057.580.744**

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.118.551.478, 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 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.4 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.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE: MAYERLY KATHERIN MANCERA RODRIGUEZ
CARGO:	CARGO: JEFE OFICINA TERRITORIAL DE GESTIÓN DEL RIESGO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — 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 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:	4507882920	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	62		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995427562

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 185.600	$ 13.300	$ 198.900
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 13.300	$ 198.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 145.000	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 145.000	$ 10.400	$ 0	$ 155.400
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 10.400	$ 0	$ 155.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 28.300	$ 28.300	$ 2.100	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 2.100	$ 0	$ 30.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / 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

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	105758074	$ 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	$ 384.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 9 A 16	TELEFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4513296235	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			77				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/28	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9995965197

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16,000	$ 0	$ 185,600	$ 16,000	$ 201,600
SUBTOTALES:										$ 185,600	$ 16,000	$ 201,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145,000	$ 0	$ 12,500	$ 0	$ 145,000	$ 12,500	$ 0	$ 157,500
SUBTOTALES:													$ 145,000	$ 12,500	$ 0	$ 157,500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28,300	$ 28,300	$ 2,500	$ 0	$ 30,800
SUBTOTALES:									$ 28,300	$ 2,500	$ 0	$ 30,800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSION								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	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	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1057580744	MELO PEREZ LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,160,000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,160,000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185,600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,160,000	$ 145,000	$ 0	$ 145,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,160,000	1057580744	$ 28,300	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 389,900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

NO. OS: 9420078738
Cliente:
Fecha:
PIN:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1057580744Valor: $389.900,00

110263 PIN: 205646
20/09/2023 11:20:23
CEDULA DE CIUDADANIA
6333333333
4513296235
2023/06
LEIDY YOHANA
MELO
NAA
1057580744
205646
DV: 344139

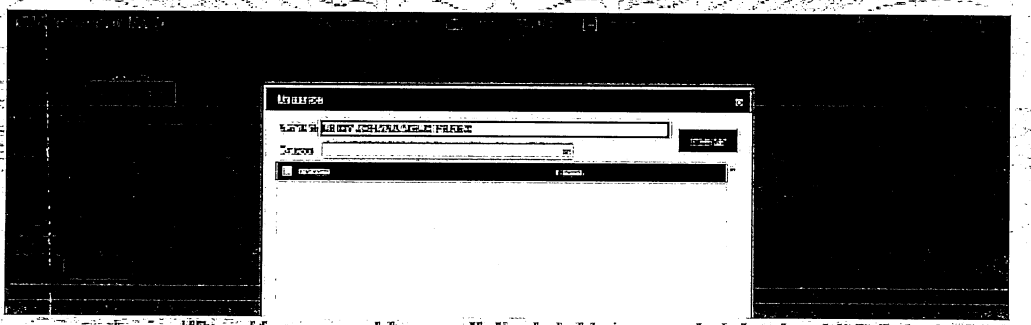
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones, presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@orfecty.com.co.
www.orfecty.com.co

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 -OTGRD** para la vigencia del **17 DE MAYO HASTA 16 DE JUNIO**, con número de contrato **0627.2023** no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2023.

Juan Barragán
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04