INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	09	FECHA INFORME	19/12/2023

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 OCTUBRE DE 2023 AL 12 DE NOVIEMBRE 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 octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: - El día 03 de noviembre de 2023, se dio respuesta radicado No OT 598660, a la doctora LINA MARIA González, analista - CTAR de La Unidad De Protección UNP, Unidad de Protección UNP, en el cual se informa que una vez revisados los archivos del punto de Atención a Víctimas (PAV) de la alcaldía de Yopal, **NO** se encontró registro alguno correspondiente a los hechos y/o amenazas que vulneren los derechos fundamentales a la vida, seguridad, integridad y/o libertad individual del señor **Candido Maria Santos Cotinchara,** también se informa que se consultó con la Secretaria de Gobierno de Yopal en el área de Seguridad y Convivencia Ciudadana	Anexo en medio en medio magnético comunicación oficial con respuesta enviada por correo electrónico – veinte (20) 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)
	Reincorporado, Derechos Humanos y Participación Ciudadana, sin encontrar información alguna al respecto. - El día 03 de noviembre de 2023, se dio respuesta radicado No OT 582875, a la doctora Andrea Ávila Garzón – Analista - CTAR De La Unidad De Protección UNP, Unidad de Protección UNP en el cual se informa que una vez revisados los archivos del punto de Atención a Víctimas (PAV) de la alcaldía de Yopal, **NO** se encontró registro alguno correspondiente a los hechos y/o amenazas que vulneren los derechos fundamentales a la vida, seguridad, integridad y/o libertad individual del señora **Maria Raquel Reyes Cubides,** también se informa que se consultó con la Secretaria de Gobierno de Yopal en el área de Seguridad y Convivencia Ciudadana Reincorporado, Derechos Humanos y Participación Ciudadana, sin encontrar información alguna al respecto. - El día 03 de noviembre de 2023, se dio respuesta radicado No OT595651,595647,595835, al doctor **Carlos Guillermo Restrepo** – Analista - CTAR De La Unidad De Protección UNP, Unidad de Protección UNP en el cual se informa que una vez revisados los archivos del punto de Atención a Víctimas (PAV) de la alcaldía de Yopal, **NO** se encontró registro alguno correspondiente a los hechos y/o amenazas que vulneren los derechos fundamentales a la vida, seguridad, integridad y/o libertad individual del señor **Ciro Evelio Cisneros Maldonado**, **Javier Condia Cardenas y Deiner Gonzalez Garay,** también se informa que se consultó con la Secretaria de Gobierno de Yopal en el área de Seguridad y Convivencia Ciudadana Reincorporado, Derechos Humanos y Participación Ciudadana, sin encontrar información alguna al respecto. - El día 7 de noviembre de 2023, se dio respuesta la solicitud de activación de ruta de protección - Respuesta a radicado 2023151894 al Mayor Andrés Felipe Hernández Comandante Estación De Policía Yopal, 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 AL SEÑOR**	

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)
	GILBERTO ESPINOSA GONZALEZ. 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 7 de noviembre de 2023, se dio respuesta radicado No 2023150812, al doctor Federico Gómez Medina – CTAR de La Unidad De Protección UNP, Unidad de Protección UNP, en el cual se informa que una vez revisados los archivos del punto de Atención a Víctimas (PAV) de la alcaldía de Yopal, **NO** se encontró registro alguno correspondiente a los hechos y/o amenazas que vulneren los derechos fundamentales a la vida, seguridad, integridad y/o libertad individual del señor **Otoniel Diaz Bonilla,** también se informa que se consultó con la Secretaria de Gobierno de Yopal en el área de Seguridad y Convivencia Ciudadana Reincorporado, Derechos Humanos y Participación Ciudadana, sin encontrar información alguna al respecto. - El día 7 de noviembre de 2023, se dio respuesta la solicitud de activación de ruta de protección - Respuesta a radicado 2023149788 al doctor Anderson Pinilla 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 AL SEÑOR Javier Condia Cardenas.** 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 09 de octubre de 2023, se dio respuesta radicado No O.T 590109, a la doctora Lina María González Vargas – CTAR de La Unidad De Protección UNP, Unidad de Protección UNP, en el cual se informa que una vez revisados los archivos del punto de Atención a Víctimas (PAV) de la alcaldía de Yopal, **NO** se encontró registro alguno correspondiente a los hechos y/o amenazas que vulneren los derechos fundamentales a la vida, seguridad, integridad y/o libertad individual del señor **César Augusto Ortiz Zorro,** también se informa que se consultó con la Secretaria de Gobierno de Yopal en el área de Seguridad y Convivencia Ciudadana Reincorporado, Derechos	

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)
	Humanos y Participación Ciudadana, sin encontrar información alguna al respecto. - El día 9 de noviembre de 2023, remisión de amenazas al doctor Anderson Pinilla 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 AL SEÑOR GERARDO GUARIN RAMIREZ.** 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 9 de noviembre de 2023, se dio respuesta la solicitud de activación de ruta de protección - Respuesta a radicado 2023151894 al Mayor Andrés Felipe Hernández Comandante Estación De Policía Yopal, 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 AL SEÑOR GERARDO GUARIN RAMIREZ.** Así mismo, esta situación será puesta en conocimiento en la próxima sesión del consejo de Seguridad, 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 octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, realice la siguiente actividad: - Se organizó información que se entrega en el Consejo de Seguridad para la verificación de los casos informados por a Defensoría del Pueblo o la Personería Municipal de Yopal.	Trazabilidad la original reposa en el archivo del Punto de Atención a Víctimas – PAV
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 octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, no se realizó la viabilidad jurídica en complimiento de las recomendaciones de las alertas tempranas emitidas por Defensoría del Pueblo, que se cargaran en la plataforma SIGOB – CIPRAT.	N/A.

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)
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 octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, realice la siguiente actividad: - El día 19 de octubre, realice apoyo en el operativo control y registro en la Institución Educativa ITELL – Llano Lindo, donde hubo acompañamiento de la Policía Nacional, el Bienestar Familiar y la Unidad de Antinarcóticos, donde se encontró un arma cortopusante. - El día 23 de octubre de 2023, realice apoyo a la charla de prevención de consumo de sustancias psicoactivas la cual se llevó acabo en el grado 6 de la Institución Educativa ITELL – Llano Lindo. - El día 24 de octubre de 2023, realice apoyo a la charla de prevención de consumo de sustancias psicoactivas la cual se llevó acabo en el grado 6 de la Institución Educativa ITELL – Llano Lindo.	Anexo acta de reunión y listado de asistencia. En medio magnético
5. Efectuar la revisión jurídica de los informes y procesos reportados en el marco de la defensa de los derechos humanos.	En el periodo comprendido del 13 de octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: - El día 07 de noviembre de 2023, asistí a reunión virtual Delito De La Trata De Personas Y Del Consejo Municipal De Paz, Reconciliación, Conciliación, Derechos Humanos Y Derecho Internacional Humanitario Como Instancias De Participación Ciudadana En El Municipio De Yopal, para toar las medidas de la semana por la paz, el cual se llevó a cabo en Punto de Atención a Víctimas – PAV, donde la profesional contratada María Magdalena Peñuela delegada de derechos humanos de la Secretaria de Gobierno.	Anexo acta de reunión – dos (02) folios - UN (1) CD Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV.

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)
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 octubre 2023 al 12 de noviembre de 2023, realicé las siguientes acciones que involucran la presente actividad: - El día 07 de noviembre de 2023, se dio respuesta a Resolución No 6793-2023 al doctor Augusto Rodríguez Ballesteros Coordinador - CERREM Unidad Nacional De Protección-UNP, 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 07 de noviembre de 2023, se dio respuesta a Resolución No 7218-2023 al doctor Augusto Rodríguez Ballesteros Coordinador - CERREM Unidad Nacional De Protección-UNP, 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 10 de noviembre de 2023, se dio respuesta a Resolución No 7589-2023 al doctor Augusto Rodríguez Ballesteros Coordinador - CERREM Unidad Nacional De Protección-UNP, 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.	Anexo en medio en medio magnético comunicación oficial con respuesta enviada por correo electrónico – setena y dos (72) folios, UN (1) CD. Los originales reposan en la carpeta de comunicaciones del Punto de Atención Victimas – PAV.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	**5165330083**	**NOVIEMBRE**	300.000.00

PENSION	**5165330083**	**NOVIEMBRE**	384.000.00
ARL	**5165330083**	**NOVIEMBRE**	12.600.00

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	**5165322234**	**OCTUBRE**	182.400.00
PENSION	**5165322234**	**OCTUBRE**	233.400.00
ARL	**5165322234**	**OCTUBRE**	7.600.00

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 **NOVIEMBRE** NO. **5165330083**, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) PAGO REALIZADO 27/11/2023. ANEXA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE OCTUBRE NO. **5165322234**, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) PAGO REALIZADO 23/11/2023.
Nombre Contratista: CESAR AUGUSTO MEDINA CALDERON **Identificación:** 74858741 DE YOPAL	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN 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. 09 del contrato No 1001.84.0481.2023, los cuales han sido verificados por el suscrito.

INFORME DE ACTIVIDADES

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: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

19-12-2023

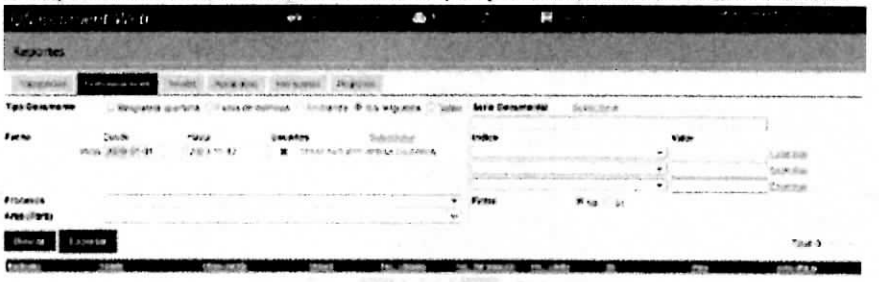
Ref Victoria Estelle Bolaños

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 **SECRETARÍA DE GOBIERNO,** para la vigencia **13 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2023,** con número de contrato **0481-2023, SI** 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 Catorce (14) días del mes de Noviembre de 2023.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Elaborado por: Nancy Bonett O.
Técnico contratado

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:	**5165330083**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996740203

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 300.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.600**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 696.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 696.600**

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	5165322234	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/23	Número de Autorización	9996708143

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
ach SOI
Planilla Pagada

19-12-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CÉSAR 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 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:			5165322234	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996705143
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			5165218143	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/10/25

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 230.400	$ 3.000	$ 233.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 3.000**	**$ 233.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 180.000	$ 2.400	$ 0	$ 182.400
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 182.400**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD				ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COT	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO								A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	74858741	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.840.000			NO								C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.840.000	$ 614.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 614.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.840.000	$ 480.000	$ 0	$ 480.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.840.000	74858741	$ 20.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 3.840.000			NO								R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 1.440.000	74858741	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 423.400**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

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	5165330083	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/27	Número de Autorización	9996740203

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
ach SOI
Planilla Pagada

19-12-2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858741
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CESAR MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 11-TRAS 18-19	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:			5165330083	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9096743203

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	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1 $ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0		$ 384.000
SUBTOTALES:									**$ 384.000**	**$ 0**		**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	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	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD							ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCF	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74858741	MEDINA CALDERON CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 74858741	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 696.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada