INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	21-05-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0889 DEL 6 DE MARZO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000 COP)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.562.149 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR. DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
FECHA DE INICIO	12 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	11 DE JULIO DE 2024
PERIODO DEL INFORME	12 DE ABRIL DE 2024 AL 11 DE MAYO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR REPARTO Y ENTREGA DE LAS NOTIFICACIONES, CITACIONES Y COMUNICACIONES QUE GENERE LAS COMISARIAS PRIMERA Y TERCERA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN A CASOS POR CONFLICTOS FAMILIARES

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)
ACTIVDAD No 1 Enlistar y organizar las notificaciones de reparto por competencia de las comisarias Segunda y Cuarta de casa de justicia del municipio de Yopal, en el marco del código general del proceso para casos de conflictos familiares. Producto: El 100% de las notificaciones, citaciones y comunicaciones entregada.	En el periodo comprendido del 12 de abril al 10 de mayo del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice las siguientes acciones: Enlisté y organicé las siguientes notificaciones. **Comisaria Primera de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, Instituciones y Corporaciones. • 23 citaciones a usuarios. No proceso:51-14 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 No proceso:58-2024 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 No proceso:60-2024 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 No proceso: 61-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega: 30/04/2024	Anexo N°1: Se anexa 11 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias Primera y Tercera de Familia. Se anexa seis (06) folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en la Comisaria Primera, los originales reposan en el despacho mencionado.

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

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)
	No proceso:62-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:24/04/2024 No proceso: PARD002-2024 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:24/04/2024 No proceso: PARD003-2024 Fecha recibido:24/04/2024 fecha entrega:24/04/2024 No proceso: 64-2024 Fecha recivido:26/04/2024 fecha entrega 02/05/2024 No proceso:65-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:02/05/2024 No proceso:66-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso:67-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:06/05/2024 No proceso: 68-24 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega 06/05/2024 No proceso: OFICIO JUZGADO Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:02/05/2024 No proceso: OFICIO DESARROLLO SOCIAL Fecha recibido:29/04/2024 fecha entrega:03/05/2024 No proceso:214-2023 Fecha recibido:29/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso: 72-24 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega 07/05/2024 No proceso:73-24 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso:74-24 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso:75-24 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso: PARD004 Fecha recibido:07/05/2024 fecha entrega 07/05/2024 No proceso:67-24 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 No proceso:70-24 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:07/05/2024 No proceso:59-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 • 9 notificaciones a usuarios. No proceso:91-2015 Fecha recibido:16/04/2024 fecha entrega:16/04/2024 No proceso:91-2015 Fecha recibido:16/04/2024 fecha entrega:16/04/2024 No proceso:46-2024 Fecha recibido:18/04/2024 fecha entrega:22/04/2024 No proceso:46-2024 Fecha recibido:22/04/2024 fecha entrega:22/04/2024 No proceso:74-23 Fecha recibido:29/04/2024 fecha entrega:02/05/2024 No proceso:138-23 Fecha recibido:07/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 No proceso:138-23 Fecha recibido:07/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 No proceso:138-23 Fecha recibido:07/05/2024 fecha entrega:10/05/2024	Se anexa cinco (05) folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en la Comisaria Tercera, los originales reposan en el despacho mencionado.

CCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	No proceso:87-24 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 • 23 protocolo de riesgo No proceso:58-24 Fecha recibido: 23/04/2024 fecha entrega:25/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:59-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:25/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:61-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:25/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:62-24 Fecha recibido:23/04/2024 fecha entrega:25/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:65-24 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:64-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:63-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:65-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:66-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:67-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:68-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:69-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:70-2024 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:71-24 Fecha recibido:26/04/2024 fecha entrega:29/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:72-24 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:30/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:73-2024 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:30/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:74-2024 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:30/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:75-2024 Fecha recibido:30/04/2024 fecha entrega:30/04/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:91-2024 Fecha recibido:02/05/2024 fecha entrega:03/05/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:64-2024 Fecha recibido:08/05/2024 fecha entrega:08/05/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:67-2024 Fecha recibido:08/05/2024 fecha entrega:08/05/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:64-2024 Fecha recibido:08/05/2024 fecha entrega:08/05/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:60-2024 Fecha recibido:25/04/2024 fecha entrega:25/04/2024 entidad: E. POLICIA • 06 oficios a Entidades No proceso:91-2015 Fecha recibido:17/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 entidad: Personería Municipal No proceso: 67-2019 Fecha recibido:17/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 entidad: Personería Municipal	

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)
	No proceso: 34-2018 Fecha recibido:17/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 entidad: Personería Municipal No proceso: Ficha civil Fecha recibido:29/04/2024 fecha entrega:02/05/2024 entidad: Salud Mental No proceso: 34-2018 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: Personería Municipal No proceso: 46-2024 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: Personería Municipal **Comisaria Tercera de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, instituciones y corporaciones. • 19 citaciones a usuarios. fecha entrega:17/04/2024 No proceso:088-2024 Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 No proceso:089-2024 Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 No proceso:090-2024 Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:18/04/2024 No proceso:091-2024 Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:18/04/2024 No proceso:092-2024 Fecha recibido:15/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 No proceso:071-2024 Fecha recibido:15/04/2024 fecha entrega:17/04/2024 ç No proceso:097-2024 Fecha recibido:25/04/2024 fecha entrega:27/04/2024 No proceso:104-2024 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 No proceso:094-2024 Fecha recibido:09/04/2024 fecha entrega:10/05/2024 No proceso:100-2024 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:17/05/2024 No proceso:105-2024 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:13/05/2024 ç No proceso:103-2024 Fecha recibido:09/05/2024 fecha entrega:13/05/2024 No proceso:106-2024 Fecha recibido:10/04/2024 fecha entrega:16/05/2024 No proceso:112-2024 Fecha recibido:10/05/2024 fecha entrega:16/05/2024 No proceso:111-2024 Fecha recibido:10/05/2024 fecha entrega:16/05/2024 ç No proceso:111-2024 Fecha recibido:10/04/2024 fecha entrega:16/05/2024 No proceso:110-2024 Fecha recibido:10/05/2024 fecha entrega:16/05/2024 No proceso:107-2024 Fecha recibido:10/05/2024 fecha entrega:16/05/2024 No proceso:114-2024 Fecha recibido:10/05/2024 fecha entrega:16/05/2024	

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)
	• 44 protocolo de riesgo No proceso:072-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:073-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:074-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:076-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:077-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:078-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:080-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:081-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:082-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:083-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:084-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:085-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:086-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:087-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:089-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:088-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:090-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:091-24 Fecha recibido: 11/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:092-24 Fecha recibido: 15/04/2024 fecha entrega:15/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:093-24 Fecha recibido: 15/04/2024 fecha entrega:15/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:094-24 Fecha recibido: 15/04/2024 fecha entrega:15/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:075-24 Fecha recibido: 15/04/2024 fecha entrega:15/04/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso: PONAL Fecha recibido: 06/05/2024 fecha entrega:07/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso: PONAL Fecha recibido: 06/05/2024 fecha entrega:07/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso: PONAL Fecha recibido: 06/05/2024 fecha entrega:07/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso: PONAL Fecha recibido: 06/05/2024 fecha entrega:07/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso: PONAL Fecha recibido: 06/05/2024 fecha entrega:07/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:104-24 Fecha recibido: 09/05/2024	

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)
	fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:103-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:105-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:106-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:108-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:107-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:109-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:110-24 Fecha recibido: 09/05/2024 fecha entrega:09/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:115-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:112-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:111-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:114-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:113-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:118-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:114-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:115-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA No proceso:116-24 Fecha recibido: 10/05/2024 fecha entrega:10/05/2024 entidad: E. POLICÍA • 05 oficios a entidades No proceso: ICBF Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: ICBF No proceso: ICBF Fecha recibido:12/04/2024 fecha entrega:12/04/2024 entidad: ICBF No proceso SALUD MENTAL Fecha recibido:15/04/2024 fecha entrega:15/04/2024 entidad: FICHA CIVIL No proceso: PERSONERIA Fecha recibido:06/05/2024 fecha entrega:06/05/2024 entidad: Personería Municipal No proceso: PERSONERIA Fecha recibido:06/05/2024 fecha entrega:06/05/2024 entidad: Personería Municipal	
ACTIVDAD No 2 Actualizar el formato denominado "control de notificaciones", con la información de cada una de las	En el periodo comprendido del 12 de Abril al 11 de Mayo del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice la siguiente acción: Para este periodo realice el diligenciamiento del formato control de notificaciones m19-f80, donde se evidencia	Anexo 3: Se anexa 11 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias primera y tercera

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)
notificaciones y comunicación que le sean asignadas para ser entregadas por las Comisarias Segunda y Cuarta del municipio de Yopal. Productos: Base de datos consolidada con la información de las notificaciones, comunicaciones y citaciones.	toda la información de las comunicaciones y citaciones que me fueron asignadas, así mismo las fechas de entrega de estas a la auxiliar de archivo de cada uno de los despachos de la Comisarias Primera y Tercera de Familia.	Donde 06 folios correspondientes a la comisaria primera de familia las originales reposan en el archivo central de gestión año 2024 estante No 30,937 código inventario alcaldía así mismo se puede verificar en la carpeta de gestión 2024 con nombre de rotulo carpeta notificación control externo así mismo en planilla firmada por la auxiliar administrativa que reposa en el estante 01 del despacho Donde 05 folios correspondientes a la comisaria tercera de familia las originales reposan en el archivo central de gestión año 2024 estante No 8.723 código inventario alcaldía así mismo se puede verificar en la carpeta de gestión 2024 con nombre de rotulo carpeta notificación control externo así mismo en planilla firmada por la auxiliar administrativa que reposa en el estante 01 del despacho
ACTIVDAD No 3 Coadyuvar en el desarrollo de las actividades y jornadas descentralizadas, programadas en el marco del proyecto de asistencia a casos de conflictos familiares y sociales en el municipio de Yopal; cuando asi se requiera. Producto: 100% de acciones de coadyuvancia en el desarrollo de las actividades y jornadas descentralizadas, programadas en el marco del proyecto de asistencia a casos de conflicto familiares y sociales en el municipio de Yopal; que le sean requeridas o asignadas	En el periodo comprendido del 12 de Abril al 11 de Mayo del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice la siguiente acción: El día 13 de abril del 2024 en las horas de 08:00 am a 12:00 pm, asistí a la jornada de oferta institucional "oportunidades para la bendición" Realizada por la Oficina de dirección donde se llevó a cabo en el barrio la bendición El dia 27 de abril del 2024 en las horas de 03:00 pm a 07:00 pm, asistí a la jornada del dia de la niñez	Anexo dos (02) folios, listado de asistencia el original reposa en el archivo de dirección Anexo planilla jornada del 13 de abril. Anexo planilla de jornada del 27 de abril.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

SALUD	4552024651	ABRIL	$ 162.500
PENSION	4552024651	ABRIL	$ 208.000
ARL	9466589780	ABRIL	$56.600

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	EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4552024651 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL CON FECHA DE PAGO 14 DE MAYO DEL 2024. Y SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE MARZO NO 9466589780 DE RIESGOS LABORALES – ARL CON FECHA DE PAGO DE 02 MAYO DEL 2024.
Nombre Contratista: **Identificación:**	**JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ** **1.118.562.149 DE YOPAL**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR], identificado con la cédula de ciudadanía No. [33.365.599], 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, acta parcial No. [2] del contrato 1097-2024, 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**	
NOMBRE:	**NOMBRE: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR**
CARGO:	**CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

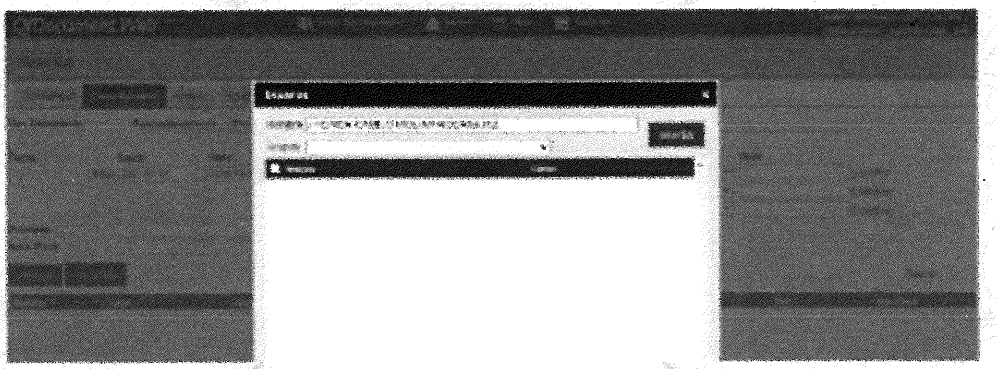
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118562149** adscrito (a) a la **Secretaria de gobierno** número de contrato **889-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 12 de Abril de 2024 al 11 de Mayo de 2024, 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) a los catorce (14) días del mes de mayo del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118562149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4552024651			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998676168

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

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 1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 370.500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	UNICA	C 15 15 21	YOPAL-CASANARE	6322505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	612258385	9466589780	Y	2024/05/07	2024/05/02	BANCOLOMBIA	0	$5,392,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (82 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$98,026,673		$5,392,200			$0	$0		$5,392,200
Centro de Trabajo: RIESGO4 (43 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$54,946,667		$2,392,300			$0	$0		$2,392,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (43 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$54,946,667		$2,392,300			$0	$0		$2,392,300
1	CC	1118553917	ACOSTA BALCAZAR MAYERLY KATHERINE																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
2	CC	93368745	ALVAREZ ARANGO ALEXANDER		X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	8	$346,667	4.350%	$15,100	0	$0	$0	No	$15,100
3	CC	91471654	AVILA CAVIEDES JUAN CARLOS																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
4	CC	1118558027	BARRIOS CHAPARRO LIZETH DANIELA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
5	CC	1007479071	BERNAL CRIOLLO DIUBER ARLEY																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
6	CC	47435008	BONILLA DURAN MARICELA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
7	CC	35197072	CAÑON MONTAÑO BEATRIZ																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
8	CC	1118534478	CARABALI ARTEAGA DANIEL EDUARDO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
9	CC	1118563563	CASTILLO RUIZ ANGIE JULIETH																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
10	CC	74770200	CASTRO RODRIGUEZ JORGE DANILO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
11	CC	23795357	COMAYAN ESTEPA OLGA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
12	CC	9655608	DIAZ LOPEZ EMIRO ANTONIO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
13	CC	1118545022	FLOREZ SUAREZ ADRIANA CAROLINA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
14	CC	1007703863	FUENTES GUTIERREZ LORENA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
15	CC	7060042	GAITAN CORTES RICARDO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
16	CC	68291414	GOMEZ LOPEZ SILIA CONSTANZA																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
17	CC	9654419	GONZALEZ CACHAY JOSE TIRSO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
18	CC	1118534551	GONZALEZ FERNANDEZ WUILMAN ENRIQUE																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
19	CC	1118568262	HOLGUIN PESCA ANGIE LUCERO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
20	CC	1118563609	JIMENEZ MORA HAROLD DAVID																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
21	CC	9656516	LOPEZ JOSEPH FABIAN																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
22	CC	9653294	MENDOZA RIOS LUIS ALFREDO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
23	CC	1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600
24	CC	1051473707	MONTAÑA MONTAÑA JOSE REINEL																				0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-23	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	0	$0	$0	No	$56,600