INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	LIQUIDACION	FECHA INFORME	16-07-2024

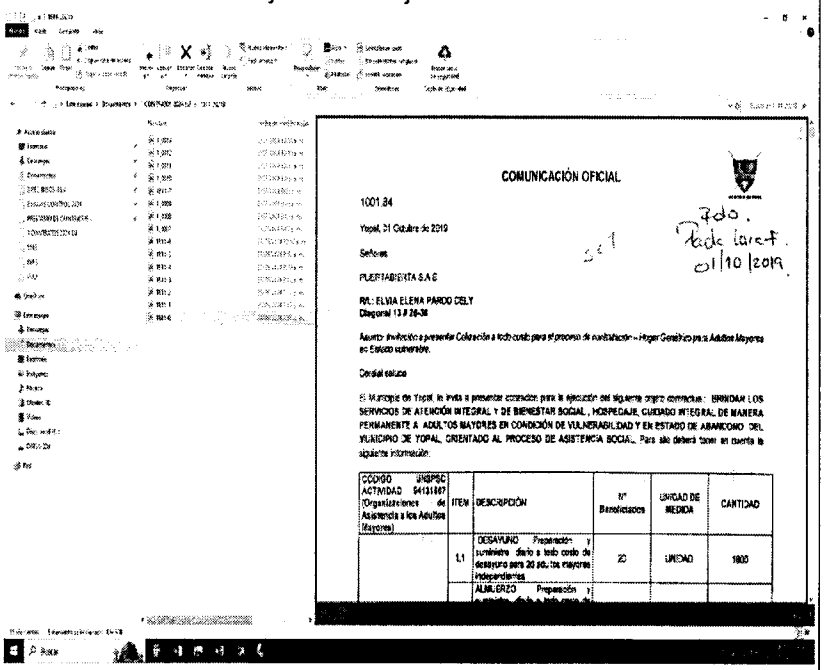
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1163 del 14 de Marzo de 2024
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.300.000.00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
No. DE IDENTIFICACION	47.430.92 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL
FECHA DE INICIO	18 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	2 DE JULIO 2024
PERIODO DEL INFORME	18-06-2024 AL 02-07-2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR ASISTENCIA EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA INFORMACION GENERADA EN EL ARCHIVO DE LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la organización, limpieza y foliación de tres (3) metros lineales mensuales de documentación recibida y custodiada por la oficina asesora jurídica. Producto: 10.5 metros lineales	Se apoyó con la organización, limpieza y foliación, hojas de control y demás solicitudes de escaneo y apoyo que requiere el equipo de trabajo. EVIDENCIA DE EXPEDIENTES ESCANEADOS	Se evidencia con tabla de relación de los contratos y las vigencias. Se anexa muestra fotográfica de los pdf escaneados

CTO	VIGENCIA	FOLIOS
1811	2019	4992
2748	2021	342
2310	2023	417
437	2020	48
820	2020	36
1397	2020	38
1035	2020	304
31	2020	392
TOTAL FOLIOS		**6569**

Evidencia y ruta de la ejecución de la actividad



COMUNICACIÓN OFICIAL

1001.84

Yopal, 01 Octubre de 2019

Señores

PUERTAABIERTA S.A.S

RVL: ELVIA ELENA PARDO CELY
Diagonal 13 # 26-38

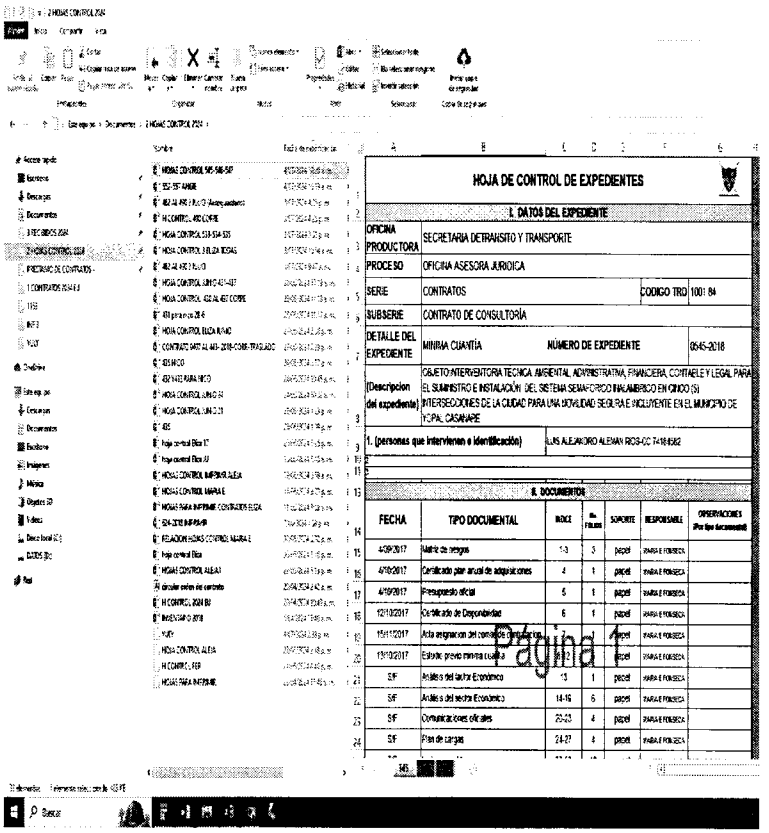
Asunto: Invitación a presentar Cotización a todo costo para el proceso de contratación – Hogar Geriátrico para Adultos Mayores en Estado vulnerable.

Cordial saludo

El Municipio de Yopal, le invita a presentar cotización para la ejecución del siguiente objeto contractual: BRINDAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y DE BIENESTAR SOCIAL, HOSPEDAJE, CUIDADO INTEGRAL DE MANERA PERMANENTE A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y EN ESTADO DE ABANDONO DEL MUNICIPIO DE YOPAL, ORIENTADO AL PROCESO DE ASISTENCIA SOCIAL. Para ello deberá tener en cuenta la siguiente información:

CÓDIGO UNSPSC ACTIVIDAD 94131807 (Organizaciones de Asistencia a los Adultos Mayores)	ITEM	DESCRIPCIÓN	N° Beneficiarios	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
	1.1	DESAYUNO Preparación y suministro diario a todo costo de desayuno para 20 adultos mayores independientes	20	UNIDAD	1800
		ALMUERZO Preparación y			

EVIDENCIA Y RUTA PARA LA VERACIDAD DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIADAD DE AOPOYO A LA RELIZACION DE HOJAS DE CONTROL PARA TRANFERENCIA



HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

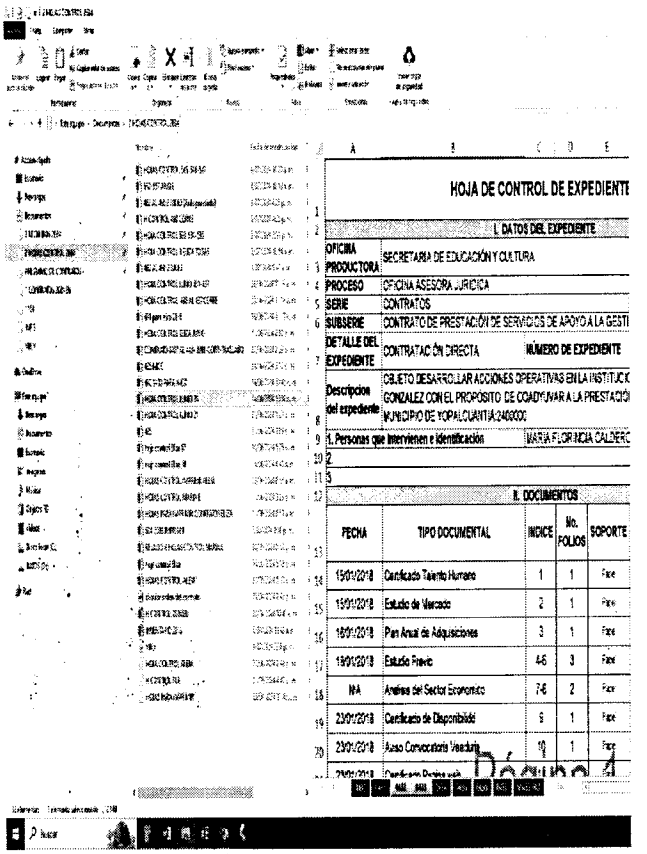
OFICINA PRODUCTORA	SECRETARIA DETRANSITO Y TRANSPORTE		
PROCESO	OFICINA ASESORA JURIDICA		
SERIE	CONTRATOS	CODIGO TRD	1001 84
SUBSERIE	CONTRATO DE CONSULTORÍA		
DETALLE DEL EXPEDIENTE	MINIMA CUANTÍA	NÚMERO DE EXPEDIENTE	0545-2018
(Descripcion del expediente)	OBJETO:INTERVENTORIA TECNICA AMBIENTAL ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL PARA EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DEL SISTEMA SEMAFORICO INALAMBRICO EN CINCO (5) INTERSECCIONES DE LA CIUDAD PARA UNA MOVILIDAD SEGURA E INCLUYENTE EN EL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE		
1. (personas que intervienen o identificación)	LUIS ALEJANDRO ALEMAN RIOS-CC 7418.682		

II. DOCUMENTOS

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	INDICE	No. FOLIOS	SOPORTE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES (Por los documentos)
4/09/2017	Matriz de riesgos	1-3	3	papel	PARA E FOLIECA	
4/09/2017	Certificado plan anual de adquisiciones	4	1	papel	PARA E FOLIECA	
4/09/2017	Presupuesto oficial	5	1	papel	PARA E FOLIECA	
12/10/2017	Certificado de Disponibilidad	6	1	papel	PARA E FOLIECA	
15/11/2017	Acta asignacion del contratista	7	1	papel	PARA E FOLIECA	
15/10/2017	Estudio previo minima cuantia	8-13	6	papel	PARA E FOLIECA	
S/F	Analisis del sector Economico	1-3	1	papel	PARA E FOLIECA	
S/F	Analisis del sector Economico	14-19	6	papel	PARA E FOLIECA	
S/F	Comunicaciones oficiales	20-23	4	papel	PARA E FOLIECA	
S/F	Plan de cargas	24-27	4	papel	PARA E FOLIECA	

Página 1

u



HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTE

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

OFICINA PRODUCTORA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
PROCESO	OFICINA ASESORA JURIDICA
SERIE	CONTRATOS
SUBSERIE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI
DETALLE DEL EXPEDIENTE	CONTRATACIÓN DIRECTA — NÚMERO DE EXPEDIENTE
Descripción del expediente	OBJETO DESARROLLAR ACCIONES OPERATIVAS EN LA INSTITUCIÓ GONZALEZ CON EL PROPOSITO DE COADYUVAR A LA PRESTACIÓ MUNICIPIO DE YOPAL CUANTIA:2400000
1. Personas que intervienen e identificación	MARIA FLORINDA CALDERO
2	
3	

II. DOCUMENTOS

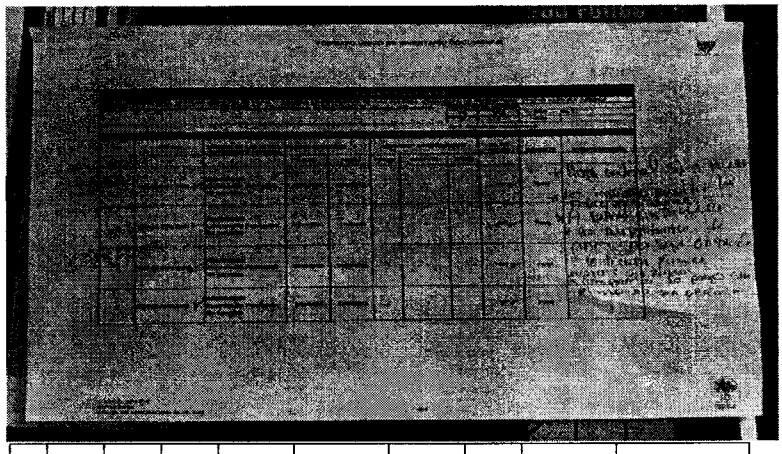
FECHA	TIPO DOCUMENTAL	INICIO	No. FOLIOS	SOPORTE
15/01/2018	Certificado Talento Humano	1	1	Fisico
15/01/2018	Estudio de Mercado	2	1	Fisico
15/01/2018	Plan Anual de Adquisiciones	3	1	Fisico
15/01/2018	Estudio Previo	4-6	3	Fisico
N/A	Análisis del Sector Económico	7-8	2	Fisico
23/01/2018	Certificado de Disponibilidad	9	1	Fisico
23/01/2018	Acuso Convocatoria Veeduría	10	1	Fisico

2. Realizar la alimentación de los expedientes contractuales y judiciales de la Oficina Asesora Jurídica. Evidencia: Inventario documental.

	RELACION DE CONTRATOS ALIMENTADOS CON COMPROBANTES DE PAGO Y ATAS PARCIALES
0005-2024	CONTRATISTA:DEIVER ALEXIS MARTINEZ CERVERA- IDENTIFICACION 9431907
0006-2024	CONTRATISTA:JAVIER EDUARDO COLINA CUEVAS IDENTIFICACION"1010201883
0007-2024	CONTRATISTA:EDWIN DIAZ RODRIGUEZ IDENTIFICACION"88214949
0008-2024	CONTRATISTA:JORGE MARIO CORTES PINZON IDENTIFICACION"1372483
0012-2024	CONTRATISTA:ANDRES FABIAN CRUZ CARDENAS IDENTIFICACION"1118536742
0013-2024	CONTRATISTA:CRISTIAN JOSE GUERRERO AMARIS IDENTIFICACION"1043610939
0021-2024	CONTRATISTA:ALBA ISABEL GUARIN CACERES IDENTIFICACION"1118541
0037-2024	CONTRATISTA:EDWAR JERLEY MARTINEZ CERVERA IDENTIFICACION"1118534524
0038-2024	CONTRATISTA:CLARA BENICIA DA SILVA CASTRO IDENTIFICACION"51913
0053-2024	CONTRATISTA:PEDRO CAMILO VIDALES CAMACHO IDENTIFICACION"79340411
0054-2024	CONTRATISTA:JAIRO HUMBERTO RODRIGUEZ ACOSTA IDENTIFICACION"79543886
0055-2024	CONTRATISTA:HAROLD JESUS VARGAS MEDINA IDENTIFICACION"931216
0060-2024	CONTRATISTA:PAULA ANDREA PEREZ ESQUINAS IDENTIFICACION"1118558220
0069-2024	CONTRATISTA:LUIS FERNEY PARRA BLANDON IDENTIFICACION"7136325
0070-2024	CONTRATISTA:YASMIN BELTRAN CAMARGO IDENTIFICACION"23794991
0102-2024	CONTRATISTA:JUAN CARLOS MEDINA PEREZ IDENTIFICACION"91226297

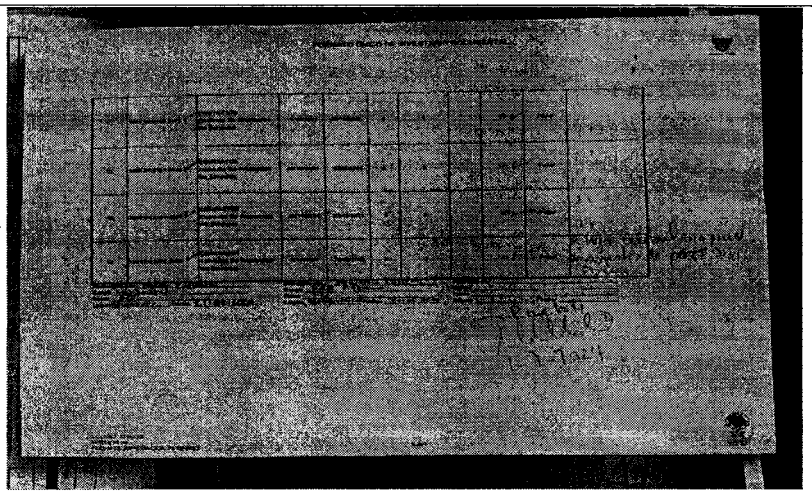
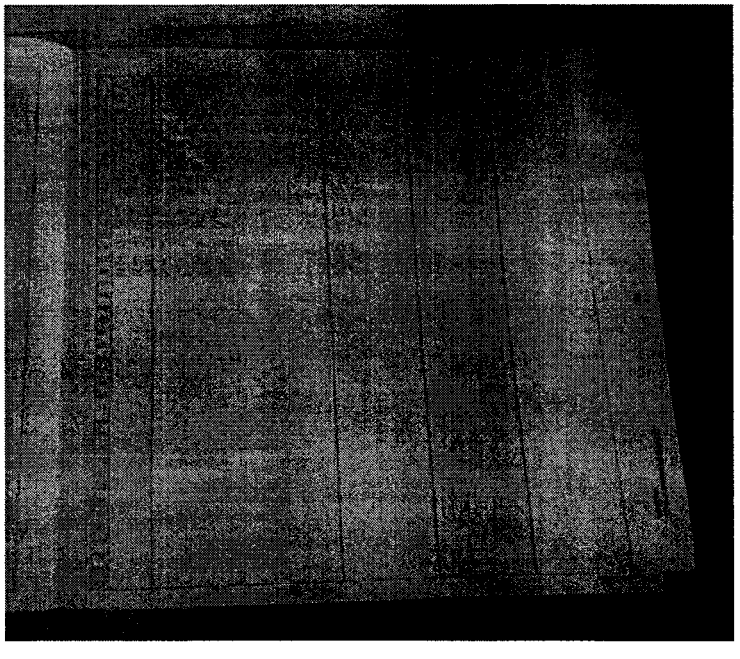
Para evidenciar la actividad los documentos Alimentados reposan en cada uno de los expedientes en la oficina asesora Jurídica.

		0114-2024	CONTRATISTA:LINA AURORA RIVERA CAMACHO IDENTIFICACION"47434201		
		0115-2024	CONTRATISTA:NOHORA EDITH GONZALEZ SALGUERO IDENTIFICACION"63292953		
		0121-2024	CONTRATISTA:GONZALO RAMOS ROJAS IDENTIFICACION"17357187		
		0129-2024	CONTRATISTA:ALFONSO ANZOLA VARGAS IDENTIFICACION"1118539093		
		0131-2024	CONTRATISTA:FABIO LUIS CARDENAS ORTIZ IDENTIFICACION"9658939		
		0145-2024	CONTRATISTA:ELKIN TOCA RAMIREZ IDENTIFICACION"80423415		
		0146-2024	CONTRATISTA:SONIA CLARET MARTINEZ RODRIGUEZ IDENTIFICACION"37558507		
		0151-2024	CONTRATISTA:NELSON FERNEY ROMERO SEGURA IDENTIFICACION"1121819272		
		0152-2024	CONTRATISTA:MIGUEL ANGEL LUNA SARAVIA IDENTIFICACION"80134502		
		0153-2024	CONTRATISTA:MARYURI LIZETH AVILA SANABRIA IDENTIFICACION"23995908		
		0165-2024	CONTRATISTA:ALEXANDER SALAMANCA CUADRA IDENTIFICACION"91494702		
		0176-2024	CONTRATISTA:JHONY ALEXANDER CRISTANCHO MEDINA IDENTIFICACION"7232018		
		0179-2024	CONTRATISTA:DORIA STELLA VANEGAS SANCHEZ IDENTIFICACION"30081756		
		0190-2024	CONTRATISTA:FABIAN ANDRES TORRES PENAGOS IDENTIFICACION"1117813781		
		0230-2024	CONTRATISTA:EDWAR MARTIN CAMARGO NOSSA IDENTIFICACION"1118548817		
		0251-2024	CONTRATISTA:MARCO TULIO GALINDO TORRES IDENTIFICACION"1118532627		
		0252-2024	CONTRATISTA:OSCAR FERNANDO SALAMANCA BERNAL IDENTIFICACION"74380319		
		0406-2024	CONTRATISTA:LIZETH FERNANDA RODRIGUEZ GARCIA IDENTIFICACION"1118553587		
		0447-2024	CONTRATISTA:DANIELA MONSALVE CAMACHO IDENTIFICACION"1118569349		
		0448-2024	CONTRATISTA:LEGUY YANETH AGUIRRE ALVARADO IDENTIFICACION"52221470		
		0467-2024	CONTRATISTA:CRISTIAN DAVID RAMIREZ CELIS IDENTIFICACION"1118574057		
		0473-2024	CONTRATISTA:MARIA EDILIA GAITAN ORTIZ IDENTIFICACION"47429063		
		0661-2024	CONTRATISTA:SHIRLEY PEREZ LOPEZ IDENTIFICACION"33480939		
		0662-2024	CONTRATISTA:LUZ AMPARO LEAL DUARTE IDENTIFICACION"24190902		
		0747-2024	CONTRATISTA:CRISTHIAN FERNANDO NARANJO HERNANDEZ IDENTIFICACION"1121909170		
		1158-2024	CONTRATISTA:ALEJANDRA NAZARETH RODRIGUEZ URANGA IDENTIFICACION"1118573616		
		1159-2024	CONTRATISTA:ANYI CAROLINA TORO RIVERA IDENTIFICACION"1118556737		
		1160-2024	CONTRATISTA:EDYTH YESSENIA LOPEZ BARRERA IDENTIFICACION"1006557094		
		1161-2024	CONTRATISTA:MARIA DILMA GUAYANES RINCON IDENTIFICACION"47432715		
		1162-2024	CONTRATISTA:MARIA ELIZABETH GONZALEZ BLANCO IDENTIFICACION"47429888		
		1163-2024	CONTRATISTA:MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO IDENTIFICACION"47430392		
		1164-2024	CONTRATISTA:MARIA FERNANDA BELTRAN ACOSTA IDENTIFICACION"1118572156		
		1165-2024	CONTRATISTA:NICOLAS PATIÑO RINCON IDENTIFICACION"1118567551		
		1166-2024	CONTRATISTA:PILAR TORRES CACERES IDENTIFICACION"42145455		
		1167-2024	CONTRATISTA:SAYDA ANDREINA MARTINEZ IDENTIFICACION"30080523		
		1168-2024	CONTRATISTA:YULY KATHERINNE RUEDA TOBAR IDENTIFICACION"1118563295		
		1169-2024	CONTRATISTA:JOHANNA MEDINA ROMERO IDENTIFICACION"47434959		
		1254-2024	CONTRATISTA:JULIANA VANESSA ARANGUREN DIAZ IDENTIFICACION"1118568063 EVIDENCIA		

3. Coadyuvar al archivo de gestión de La oficina Asesora Jurídica en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al Archivo Central cuando sea requerido. La depuración del material se realiza cuando se hace el recibido de las diferentes dependencias.	Se coadyuvar al archivo de gestión de La oficina Asesora Jurídica en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias de expedientes recibidos por la OAJ 	Para evidenciar la actividad realizada se encuentra relacionada en los libro de radicación 2 2023 y 2024

NRO CONTRATO	AÑO CREACION DEL DOCUMENTO	DETALLE DOCUMENTO-TIPO PROCESO	FOLIOS	ACTA-RECIBIDAS-DTO RECIBIDO	DETALLE-DEPENDENCIA/ DOCUMENTO	ESTADO-DESTINO/ DOCUMENTO	FECHA DIGITACION	VERACIDAD-UBICACIÓN DEL DOCUMENTO	RECIBIDO/RADICADO EN EL LIBRO POR
437	2023	CONTRACTUAL	220	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / PAGINA/43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
438	2023	CONTRACTUAL	145	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
476	2023	CONTRACTUAL	186	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
477	2023	CONTRACTUAL	197	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
478	2023	CONTRACTUAL	252	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
479	2023	CONTRACTUAL	304	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
1272	2023	CONTRACTUAL	71	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
1659	2023	CONTRACTUAL	131	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
1660	2023	CONTRACTUAL	118	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
1731	2023	CONTRACTUAL	195	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
2138	2023	CONTRACTUAL	77	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
2161	2023	CONTRACTUAL	101	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
2167	2023	CONTRACTUAL	103	CONTRATO COMPLETO	RECIBIDO	REPOSA EN ARCHIVO	1-jul	LIBRO 2 / 43	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO

EVIDENCIA DE RECIBIDOS DE EXPEDIENTES

	 EVIDENCIA DE RADICADOS DE EXPEDIENTES 	
ACTIVIDAD DE FUNCIONAMIENTO. 1 apoyar la elaboración del informe SIG del proceso de gestión documental de la oficina asesora jurídica.	No aplica	No aplica

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	8378591048	JUNIO	$162.500
PENSION	8378591048	JUNIO	$208.000
ARL	8378591048	JUNIO	$6,800
SALUD	1744201410	JULIO	$21.700
PENSION	1744201410	JULIO	$27.800
ARL	1744201410	JULIO	$1.000

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	Planilla de pago seguridad social integral se diciembre nro. Junio 8378591048 y julio 1744201410 el certificado de pqrs.
Nombre Contratista: MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO **Identificación:** 47430392 de Yopal	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.390.405, 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 y planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación 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:** EDGAR IVAN PAEREZ CARVAJAL
CARGO:	**CARGO:** Jefe Oficina Asesora Jurídica
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

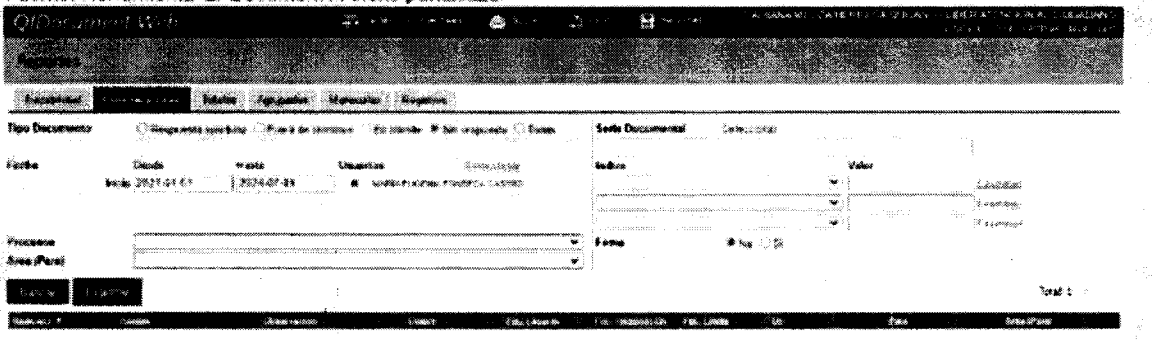
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47430392** adscrito (a) a la **OFICINA ASESORIA JURÍDICA** número de contrato **1163-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 18 de junio del 2024 al 02 de julio del 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 nueve (09) días del mes de julio del 2024.

Dahiana Meliza Herrera
Profesional Universitario

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda. Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
No. Identificación: CC47430392
Dirección: CALLE 13 21A 108
Telefono: 6358396
Correo: mariaeugenia7122@hotmail.com
Ciudad: YOPAL
Número de Planilla: 8378591048

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC47430392	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2024
Número de planilla	8378591048	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2024
Fecha pago	2024-07-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	81623910	**Total Pagado**	377300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6800	1
231001	Colfondos	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

8378591048

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 47430392
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	47430392
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARIA EUGENIA FONSECA CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 21 NO 27 56	TELÉFONO:	6579333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			1744201410	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9999304243

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.800	$ 0	$ 27.800
SUBTOTALES:										$ 27.800	$ 0	$ 27.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 21.700
SUBTOTALES:													$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 21.700

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |