Acta.

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	30-07-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1329 DE FECHA 02 DE ABRIL DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS. -M/CTE ($8.750.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO
No. DE IDENTIFICACION	1118535764 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ - SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	04 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE JULIO DE 2024
PERIODO DEL INFORME	DEL 04 DE ABRIL DE 2024 AL 03 DE MAYO DE 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCION, ARTICULACION COMUNITARIA Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCION PARA LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO LA PROMOCION DE LA CONVIVENCIA PACIFICA, EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE CONVIVENCIA, SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ PICSCJ, DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Prestar soporte técnico para desarrollar acciones inherentes a la promoción de la convivencia pacífica, cultura de legalidad, participación ciudadana y prevención de la violencia, en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal, producto: 100% estrategia de encuentros comunitarios en materia de convivencia y seguridad ciudadano implementada con soporte operativo.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de abril de 2024 al 03 de mayo de 2024, realicé acciones inherentes a la promoción de la prevención pacífica, cultura de legalidad, participación ciudadana en las siguientes actividades: ➢ El día 26 de abril de 2024, realicé el acompañamiento a jornada de fortalecimiento de frente de seguridad ubicado en la Carrera 6 con calle 41a barrio Maranata de la Comuna V del Municipio de Yopal, donde se contó con la presencia de funcionarios de la Policía Nacional, durante la actividad se socialización el nuevo modelo del servicio de Policía Nacional buscando articular el trinomio de la Policía con la comunidad y autoridades, también sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la unión solidaria entre vecinos mediante el uso adecuado de las herramientas tecnológicas con las que cuenta el programa, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 1.1 Anexo en medio magnético acta de reunión y registro fotográfico – cuatro (4) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobiemo.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
2. Realizar soporte técnico para el desarrollo de acciones de diálogo ciudadano, atención de requerimientos, peticiones y solicitudes del municipio de Yopal. Producto: 100% acciones de diálogo ciudadano, atención de requerimientos, peticiones y solicitudes en del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de abril de 2024 al 03 de mayo de 2024, realicé acciones de diálogo ciudadano, atención de requerimientos, peticiones y solicitudes del municipio de Yopal en las siguientes actividades: El día 24 de abril de 2024, realicé apoyó y atención a requerimiento en la carrera 11 A No 52 – 96 del barrio Caña Guate II de la Comuna V del Municipio de Yopal, donde se escuchó a la señora Maribel Adriana Niño presidenta del barrio, donde nos da a conocer las diferentes problemáticas del sector como el daño de las barrera de protección del caño seco, el mal manejo de las basuras, la inseguridad que se presenta en el sector, donde queda como compromiso realizar una oferta institucional, la elaboración de comunicación a las diferentes entidades para la poda y guadaño de las rivera del caño seco, la Secretaria de Gobierno estará verificando la problemática esto en aras de mejorar la sana convivencia de los vecinos y del sector.	ANEXO CD 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión y registro fotográfico – tres (3) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.
3. Gestionar, planear, articular el desarrollo de iniciativas adelantadas para identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. Producto: una (01) base de datos con información actualizada de identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de abril de 2024 al 03 de mayo de 2024, realicé, gestioné, planeé, articulé el desarrollo de iniciativas adelantadas para identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal en la siguiente actividad: ➢ En coordinación con diferentes voceros comunitarios y entes institucionales identificamos espacios ocupados por población Habitante de calle para los cuales gestionamos trasporte de ida y regreso garantizando su participación el pasado 18 del mes de abril del 2024 a las 2:30 p.m. en la Tarde Blanca concierto para la paz en coliseo 20 de julio donde se brindó recreación a los niños niñas jóvenes, adolescentes y adultos habitantes de calle del municipio, también se gestionó la entrega de ropa en buen estado, kits de aseo, refrigerio, La secretaria de Gobierno Municipal seguirá realizando acercamiento a la comunidad con el fin de fortalecer la convivencia y seguridad del municipio de Yopal.	ANEXO CD 3.1 Anexo en medio magnético acta de reunión y registro fotográfico – cuatro (4) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.
4. Realizar las visitas técnicas necesarias para la correcta ejecución de las actividades de inspección vigilancia y control — IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal. Producto: un (01) cronograma de trabajo con actividades inspección vigilancia y control — IVC a establecimientos de	Durante el periodo comprendido entre el 04 de abril de 2024 al 03 de mayo de 2024, realicé visita técnica de inspección vigilancia y control — IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal en la siguiente actividad: ➢ El día 22 de abril de 2024, realice acompañamiento, socialización en visita realizada al establecimiento denominado Bar Ninguna Parte, ubicado en la calle 46 No 11 - 41, donde se le socializo al administrador del establecimiento el señor Ramón Pérez, el código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana Ley 1801, a quien se le socializó los artículos 83, 85 y 87 los cuales debe tener en	ANEXO CD 4.1 Anexo en medio magnético acta y registro fotográfico – tres (3) folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
comercio de alto impacto del municipio de Yopal.	cuenta para el funcionamiento del establecimiento y *también* se le socializó los artículos 92 y 183 que habla de los comportamientos relacionados con el cumplimiento de la normatividad que afectan la actividad económica y las consecuencias por el no pago de multas, la actividad se llevó a cabo debido a las reiterativas quejas por comportamientos contrarios a la convivencia ciudadana, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	
5. Realizar divulgación, acompañamiento a operativos y socialización de las actividades de educación y prevención del delito en el municipio de Yopal, en aras de dar cumplimiento al plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. Producto: una (01) base de datos con información de acompañamiento a operativos y socialización de las actividades de educación y prevención del delito en del municipio de Yopal.	Durante el periodo comprendido entre el 04 de abril de 2024 al 03 de mayo de 2024, realicé apoyó a divulgación, acompañamiento a operativos y socialización de las educación y prevención del delito en el municipio de Yopal en las siguientes actividades: El día 12 del mes de abril del 2024 se realizó acompañamiento para plan de acción y mesa técnica de habitante de calle, comité operativo para socializar el plan de acción de la vigencia 2024 para así mismo restablecer la seguridad y convivencia de la comuna V del municipio Yopal al igual se organiza una donaton de ropa y útiles de aseo para los habitantes de calle de esta comuna, La Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	ANEXO CD 5.1 Anexo en medio magnético acta y registro fotográfico – tres (3) folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	76762833	ABRIL	162.500
PENSION	76762833	ABRIL	208.000
ARL	76762833	ABRIL	6.800
SALUD	78560296	MAYO	165.100
PENSION	78560296	MAYO	211.300
ARL	78560296	MAYO	7.000

INFORME DE ACTIVIDADES

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	
Nombre Contratista: Miguel Angel Torres Forero **Identificación:** 1118535764 de Yopal Casanare	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547454, 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. 01 del contrato 1329 DE FECHA 02 DE ABRIL DE 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**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Revisado: 25-07-2024

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsa

25-07-2024

Pensado

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo A
CC	1118535764	TORRES	FORERO	MIGUEL	ANGEL	2024-06	NUEVA EPS	COTIZAN

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
NUEVA EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacio
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observació
NUEVA EPS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz
NUEVA EPS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotiz

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como I Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como E Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anteri tienen cotizaciones en salud.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341139	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76762833	$377,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208,000	0	0	0	0	0	0		208,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6,800				6,800	0	0	6,800			68	6,800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162,500	162,500
Pensión	1	208,000	208,000
Riesgos Laborales	1	6,800	6,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377,300	377,300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	02/05/2024	76762833	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Sálario	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Apo Mi
1	CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	182.500	14-23	1.300.000	1	6.500		0	0	0	0	0	0		

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	09/07/2024	78560285	$383.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	20	2.600	0	165.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	20	3.300	0	211.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	20	200	7.000			68	7.000	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	165.100
Pensión	1	208.000	211.300
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	383.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	09/07/2024	78560296	$383.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	IRG	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cll 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-05	2024-05	I	09/07/2024	78560286	TOTAL A PAGAR	
					$383,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Desplazado	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118535764	TORRES FORERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	8,900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535764	MIGUEL ANGEL TORRES FORERO		cl 16 16 17 11	6341138	MULTISERVICIOSYOPAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	09/07/2024	78560298	$383.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	800156264-2	162.500	0		0		0	20	2.600	0	165.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	20	3.300	0	211.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	20	200	7.000			68	7.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	165.100
Pensión	1	208.000	211.300
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	383.400

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

MUNICIPIO DE YOPAL

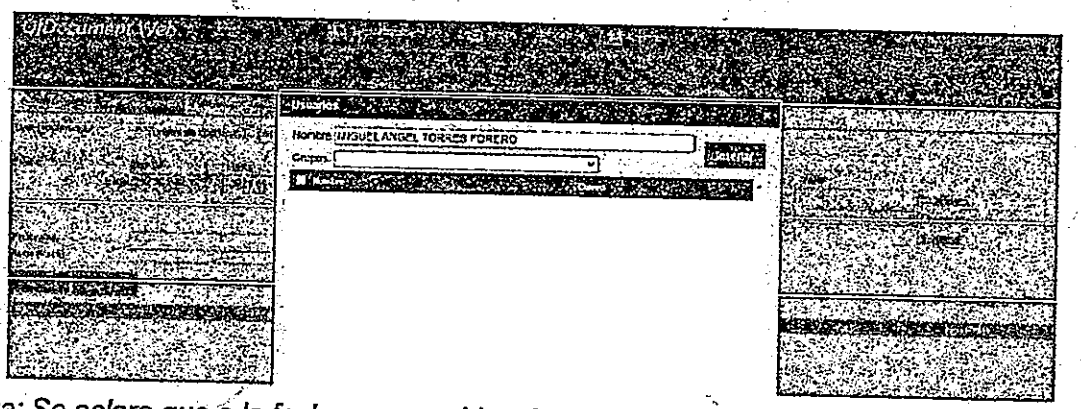
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MIGUEL ANGEL TORRES FORERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118535764** adscrito (a) a la **Secretaría de gobierno** número de contrato **1329-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 04 de Abril de 2024 al 03 de Mayo de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

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 seis (06) días del mes de mayo del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

https://drive.google.com/drive/folders/1fOB0HeG-mBLkB0tBl_kf4i7yqoeDs6q3

La oficina de SST de la
Alcaldía Municipal de Yopal

Certifica que:

Miguerl Angel Torres Forero

Completó de forma satisfactoria la
inducción de seguridad y salud en el trabajo

Fecha: 12-6-2024

Código del certificado: M85HVO-CE002650

Vinculado como: Contratista

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST