INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	FINAL	FECHA INFORME	26-07-2024

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 JUNIO DE 2024 AL 11 DE JULIO 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 Realizar reparto y entrega de las notificaciones, citaciones y comunicaciones que generen las Comisarias Primera y Tercera del municipio de Yopal, en el marco de la atención a casos por conflictos familiares y sociales. Producto: 100% de las notificaciones, citaciones y comunicaciones entregada.	En el periodo comprendido del 12 de junio al 11 de julio 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. • 19 citaciones a usuarios. No proceso:92-2024 Fecha recibido:18/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 No proceso:91-2024 Fecha recibido:18/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 No proceso:90-2024 Fecha recibido:18/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 No proceso:95-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:26/06/2024	Anexo N°1: Se anexa 12 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias Primera y Tercera de Familia. Se anexa seis folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisaria Primera, los originales reposan en la carpeta de notificaciones en el estante 30.937 en el despacho mencionado.

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 ubicacion fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
	No proceso:099-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:4/07/2024 No proceso:099-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:4/07/2024 No proceso:099-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:4/07/2024 No proceso:100-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 No proceso:093-2024 Fecha recibido:26/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 No proceso:093-2024 Fecha recibido:26/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 No proceso:093-2024 Fecha recibido:26/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 No proceso:093-2024 Fecha recibido:26/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 No proceso:095-2024 Fecha recibido:9/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:095-2024 Fecha recibido:9/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:096-2024 Fecha recibido:9/07/2024 fecha entrega:11/07/2024 No proceso:096-2024 Fecha recibido:9/07/2024 fecha entrega:11/07/2024 No proceso:099-2024 Fecha recibido:11/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso OFICIO Fecha recibido:18/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso OFICIO Fecha recibido:18/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 • 19 notificaciones a usuarios. No proceso:237-2023 Fecha recibido:12/06/2024 fecha entrega:18/06/2024 No proceso:059-2023 Fecha recibido:12/06/2024 fecha entrega:18/06/2024 No proceso:097-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:02/07/2024 No proceso:PARD016 Fecha recibido:21/06/2024 fecha entrega:22/06/2024 No proceso:PARD013 Fecha recibido:21/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 No proceso:PARD013 Fecha recibido:21/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 No proceso:102-2024 Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:25/06/2024 No proceso:101-2024 Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 No proceso:086-2024 Fecha recibido:25/06/2024 fecha entrega:4/06/2024 No proceso:086-2024 Fecha recibido:25/06/2024 fecha entrega:4/07/2024 No proceso:112-2010 Fecha recibido:28/06/2024 fecha entrega:9/07/2024	Se anexa seis folios en copia correspondiente al control de Las notificaciones realizadas en la Comisaria Tercera, los originales reposan en la carpeta de notificaciones en el estante N 8.723 en el despacho mencionado.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	No proceso:PARD011 Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:28/06/2024 No proceso:138-2023 Fecha recibido:04/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso:PARD003 Fecha recibido:4/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:PARD003 Fecha recibido:4/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:19-2021 Fecha recibido:09/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:19-2021 Fecha recibido:9/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 No proceso:19-2021 Fecha recibido:12/07/2024 fecha entrega:19/07/2024 No proceso:19-2021 Fecha recibido:12/07/2024 fecha entrega:19/07/2024 • 04 protocolo de riesgo No proceso: OFICIO Fecha recibido: 24/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 entidad: POLICÍA No proceso: OFICIO Fecha recibido:26/06/2024 fecha entrega:26/06/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:92-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:10/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:237-2023 Fecha recibido:12/07/2024 fecha entrega:12/07/2024 entidad: E. POLICIA • 07 oficios a Entidades No proceso: 257 Fecha recibido:19/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 entidad: ICBF No proceso: oficio Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 entidad: SALUD MENTAL No proceso: oficio Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:24/06/2024 entidad: ICBF No proceso: oficio Fecha recibido:24/06/2024 fecha entrega:44/06/2024 entidad: PERSONERIA MUNICIPAL No proceso: oficio Fecha recibido:28/06/2024 fecha entrega:02/07/2024 entidad: ICBF No proceso:138-23 Fecha recibido:12/07/2024 fecha entrega:16/07/2024 entidad: PERSONERIA MUNICIPAL No proceso: 59-23 Fecha recibido:12/07/2024 fecha entrega:16/07/2024 entidad: PERSONERIAL MUNICIPAL **Comisaria Tercera de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, instituciones y corporaciones. • 14 citaciones a usuarios. No proceso: 136-2024 Fecha recibido:13/06/2024 fecha entrega:17/06/2024 No proceso: PARD011-2024 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:25/06/2024 No proceso: 030-2021 Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:25/06/2024	

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	No proceso: 143-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:12/07/2024 No proceso: 144-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:12/07/2024 No proceso: 145-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:16/07/2024 No proceso: 146-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:16/07/2024 No proceso: 147-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:17/07/2024 No proceso: 148-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:17/07/2024 No proceso: 148-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:17/07/2024 No proceso: 149-2024 Fecha recibido:08/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso: 150-2024 Fecha recibido:8/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso: 151-2024 Fecha recibido:8/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 No proceso: 153-2024 Fecha recibido:8/07/2024 fecha entrega:18/07/2024 • 07 notificaciones a usuarios. No proceso:136-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega 5/07/2024 No proceso: 118-2024 Fecha recibido:02/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 No proceso:118-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 No proceso:129-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega 6/07/2024 No proceso:129-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega 6/07/2024 No proceso: 140-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega:6/07/2024 No proceso:140-2024 Fecha recibido:2/07/2024 fecha entrega:9/07/2024 • 07 oficios a entidades No proceso: personería Fecha recibido:18/06/2024 fecha entrega:18/06/2024 entidad: personería No proceso: I.C.B.F Fecha recibido:18/06/2024 fecha entrega:18/06/2024 entidad: bienestar familiar No proceso: personería Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 entidad: personería No proceso: personería Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 entidad: personería No proceso: personería Fecha recibido:20/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 entidad: personería No proceso: SALUD MENTAL Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: bienestar familiar No proceso: SALUD MENTAL Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: bienestar familiar	

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	• 10 protocolos de riesgo No proceso: 030-2021 Fecha recibido: 20/06/2024 fecha entrega:20/06/2024 entidad: POLICÍA No proceso: 144-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:145-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:146-2023 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso: 147-2024 Fecha recibido: 5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: POLICÍA No proceso: 148-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:149-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:150-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:152-2024 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA No proceso:153-202 Fecha recibido:5/07/2024 fecha entrega:5/07/2024 entidad: E. POLICIA	
ACTIVDAD No 2 Actualizar el formato denominado "control de notificaciones", con la información de cada una de las 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	En el periodo comprendido del 12 de junio al 11 de julio 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 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.	Anexo 3: Se anexa 12 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias primera y tercera Donde 6 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 6 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

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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 así 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 junio al 11 de julio del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice la siguiente acción: El día 05 de julio del 2024 en las horas de 08:00 am a 12:00 pm, asistí a la jornada de oferta institucional justicia que se realizó en el hospital regional de la Orinoquia "HORO" en la ciudad de Yopal. El día 05 de julio del 2024 en las horas de 02:00 pm a 05:00 pm también asistí a la jornada de empresarial campaña tejiendo sueños en calipso	Anexo dos (02) folios, listado de asistencia el original reposa en el archivo de dirección Anexo planilla del 5 de Julio.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4561042822	JUNIO	$163.500
SALUD	4561043251	JULIO	$59.600
PENSION	4561042822	JUNIO	$209.300
PENSION	4561043251	JULIO	$76.300
ARL	9469651964	JUNIO	$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. 4561042822-4561043251 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO Y JULIO CON FECHA DE PAGO 19 DE JUNIO DEL 2024. Y SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DEL MES DE JUNIO NO 9469651964 DE RIESGOS LABORALES – ARL CON FECHA DE PAGO DE 04 JUNIO DEL 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: **Identificación:**	Firma: JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ 1.118.562.149 DE YOPAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[LEYDI 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 de liquidación del contrato 0889-2024, 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: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR
CARGO:	CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICACIÓN

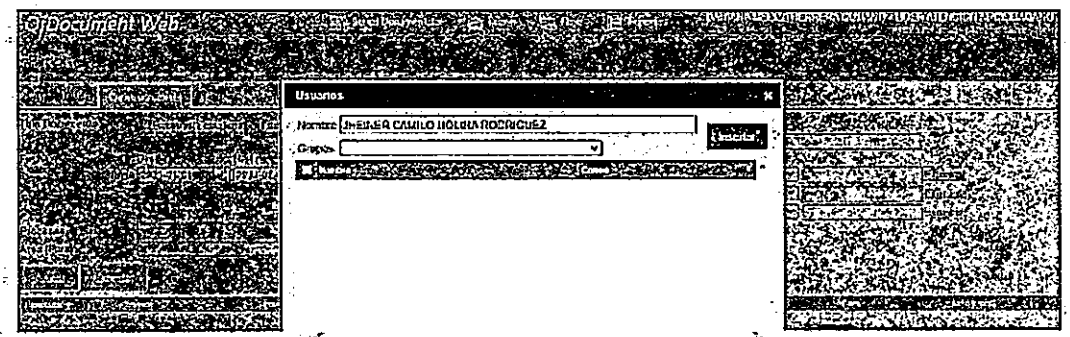
MUNICIPIO DE YOPAL

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 **SECRETARÍA DE GOBIERNO** número de contrato **889-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 12 de junio de 2024 al 11 de julio 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 evidencian 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 doce (12) días del mes de Julio del 2024.

MELIZA HERRERA
Profesional Universitario

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o 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
2024-06	2024-06	752104162	9469651964	Y	2024/07/05	2024/07/04	BANCOLOMBIA	0	$6,429,900

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	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNICA (38 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$55,130,004		$2,444,800		$0	$0		$2,444,800
Centro de Trabajo: RIESGO4 (44 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$55,130,004		$2,444,800		$0	$0		$2,444,800
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (44 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$55,130,004		$2,444,800		$0	$0		$2,444,800
1	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
2	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
3	CC	1007479071	BERNAL CRIOLLO DRUBER 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
4	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
5	CC	1057571857	CABEZAS COGUA DUBAN LEONARDO																			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	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
7	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
8	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
9	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
10	CC	1118573137	CHAPARRO CHAPARRO PEPE SOLY																			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	9655908	DIAZ LOPEZ EMIRO ANTONIO		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	28	$1,213,334	4.350%	$52,800	0	$0	$0	No	$52,800
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		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	0	$0	$0	No	$49,100
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 MUILMAN 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	9656518	LOPEZ JOSEPH FABIAN		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	0	$0	$0	No	$49,100
21	CC	9653394	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
22	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
23	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
24	CC	47438400	MORENO MARTINEZ BLANCA PATRICIA		X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$1,126,667	4.350%	$49,100	0	$0	$0	No	$49,100

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4561042822	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2024	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2024
Fecha Pago	2024/07/19	Número de Autorización	9999401966

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días		30 Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116562149
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JHENIER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELÉFONO:	9332293
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4501042822	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999401908

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	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,300	$ 0	$ 200,000	$ 1,300	$ 201,300
SUBTOTALES:										$ 200,000	$ 1,300	$ 201,300

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	$ 1,000	$ 0	$ 162,500	$ 1,000	$ 0	$ 163,500
SUBTOTALES:													$ 162,500	$ 1,000	$ 0	$ 163,500

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	RESIDENTE INSTITUCIÓN	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1116562149	JHENIER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ	1-DEPEND		$ 1,300,000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1,300,000	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	7.97%	$ 200,000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1,300,000	$ 162,500	$ 0	$ 162,500					$ 0		$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 372,800

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4561043251	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/07/19	Número de Autorización	9999401979

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN	Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	11 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal	

SALUD	Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días	11 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	11 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1	

Planilla Pagada

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118582149
NOMBRE O RAZON SOCIAL			JHENER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELÉFONO:	9222293
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4561043251	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):			2024/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999401979

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	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76,300	$ 0	$ 76,300
SUBTOTALES:										$ 76,300	$ 0	$ 76,300

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	$ 59,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59,600	$ 0	$ 0	$ 59,600
SUBTOTALES:													$ 59,600	$ 0	$ 0	$ 59,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 2,500	$ 2,500	$ 0	$ 0	$ 2,500
SUBTOTALES:									$ 2,500	$ 0	$ 0	$ 2,500

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	RETORNO TRIBUTARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1118582149	MOLINA RODRIGUEZ JHENER CAMILO	590-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	12	$ 1,330,000			NO																	231001-COLFONDOS	11	$ 476,667	$ 76,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76,300	EPSC25-CAPRESOCA EPS	11	$ 476,667	$ 59,600	$ 0	$ 59,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 476,667	1118582149	$ 2,500	11	$ 476,667	$ 0						

TOTAL	$ 138,400

CERTIFICACIÓN

CÓDIGO TRD

LA DIRECCIÓN DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS DE YOPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.118.562.149 de Yopal Casanare, vinculada mediante contrato de prestación de servicios profesionales No.0889.2024, entregó los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2024

LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR
Director Operativo de Casa de Justicia y Derechos humanos

Elaboró: JOHANA MERCEDES AVELLA CALDERON
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO COMISARIA TERCERA DE FAMILIA

Revisó: LYDA ESMERALDA DIAZ ESPINOSA
Cargo: COMISARIA TERCERA DE FAMILIA

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

CERTIFICACIÓN

MUNICIPIO DE YOPAL

CÓDIGO TRD

LA DIRECCIÓN DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS DE YOPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.118.562.149 de Yopal Casanare, vinculada mediante contrato de prestación de servicios profesionales No.0889.2024, entregó los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de julio de 2024

LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR
Director Operativo de Casa de Justicia y Derechos humanos

Elaboró: NELLY MORENO LOMBANA
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA

Revisó: ANGELA PAOLA BARRERA ACEVEDO
Cargo: COMISARIA PRIMERA DE FAMILIA

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969