Acta

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2 FINAL	FECHA INFORME	16/08/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1537 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS.— M/CTE ($4.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS
No. DE IDENTIFICACION	1.118.534.752 DE YOPAL CASANARE
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	07 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	06 DE JULIO DE 2024
PERIODO DEL INFORME	DEL 07 DE JUNIO DE 2024 AL 06 DE JULIO DE 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR SOPORTE OPERATIVO 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, 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 (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Desarrollar soporte operativo para el fortalecimiento de la gestión documental de los procesos 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: un (1) informe estadístico de los procesos adelantados identificando el nivel de	Durante el periodo comprendido entre el 07 de junio de 2024 al 06 de julio de 2024, realicé acciones inherentes a la promoción de la prevención pacífica, cultura de legalidad, participación ciudadana: - El día 12 de junio de 2024, brindé apoyó en capacitación de resolución de conflicto, la cual se llevó acabo en el Comando de Policía Nacional, se asistió con el fin de adquirir más conocimientos y soluciones para las diferentes problemáticas de seguridad que afectan el Municipio de Yopal, 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 control de asistencia interno – cinco (5) 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

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 verificacion y su ubicacion física y/o virtual que soporta esta actividad)
impacto en 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.	- El día 27 de junio de 2024, brindé apoyó en actividad con habitante de calle donde se realizó una chocolatada y caracterización, la cual se llevó acabo en la diagonal 47 con carrera 13, donde se caracterizaron 14 personas que viven en situación de habitante de calle, y uno de ellos nos solicita ayuda para poder ingresar a una fundación para que le puedan tratar y salir en la situación que se encuentra, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 1.2 Anexo en medio magnético acta de reunión – 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
2. Programar y preparar actividades, programas, jornadas de socialización y/o encuentros comunitarios en materia de convivencia y seguridad ciudadano, en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. Producto: tres (3) actividades, programas, jornadas de socialización y/o encuentros comunitarios programadas y preparadas durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 07 de junio de 2024 al 06 de julio de 2024, en cumplimiento a mis actividades contractuales, desarrollé las siguientes actividades: - El día 12 de junio de 2024, realice apoyó en la programación de jornada de recuperación y caracterización de punto crítico denominado lote de engorde ubicado en el carrera 13 No 35 – 30 del barrio Nuevo Habitad II de la Comuna III del Municipio de Yopal, la cual se realizó con el fin de mejorar la sana convivencia del sector, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión – dos (2) 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.
	- El día 14 de junio de 2024, realice apoyó en la programación y acompañamiento en campaña sobre el majeo de residuos sólidos con la Secretaria de Medio Ambiente, la cual se llevó acabo en el calle 32 No 12 – 17 del barrio Nuevo Habitad II de la Comuna III del Municipio de Yopal, la cual se realizó con el fin de mejorar la sana convivencia del sector, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 2.2 Anexo en medio magnético acta de reunión – dos (2) 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.
	- El día 17 de junio de 2024, realice apoyó en la programación y acompañamiento en atención a requerimiento ciudadano, la cual se llevó acabo en el barrio San Mateo de la Comuna V del Municipio de Yopal, donde evidenciamos la falta de una pared que afecta la convivencia ciudadana entre vecino, y se le solicita a la señora de la vivienda hacer la mejora para mejorar la sana convivencia entre los vecinos del sector, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones	**ANEXO CD** 2.3 Anexo en medio magnético acta de reunión – dos (2) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad

ACTIVIDAD No relacione 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)
	necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
3. Realizar la entrega de las convocatorias para el desarrollo de actividades, programas, jornadas de socialización y encuentros comunitarios en materia de convivencia y seguridad ciudadano, en el marco del plan integral de convivencia seguridad ciudadana, justicia y paz de Yopal. Producto: Una (1) ficha técnica en la que se relacione la efectividad de las jornadas de socialización y encuentros comunitarios realizadas durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 07 de junio de 2024 al 06 de julio de 2024, en cumplimiento a mis actividades contractuales, desarrollé las siguientes actividades: - El día 14 de junio de 2024, realice Campaña de Tenencia Responsable de Mascotas, del barrio Nuevo Habitad II de la Comuna III del Municipio de Yopal. Donde se socializó con la comunidad la ley 1801-2016.sobre la importancia de cumplir con los deberes como propietarios y las multas a lo cual acarrean en caso de incumplir, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal. - El día 20 de junio de 2024, realice apoyó a jornada de la campaña Yo no pago Yo denuncio, la cual se llevó acabo en el sector comercio de la calle 40 de la Comuna V del Municipio de Yopal, en la cual se contó con la parecencia de la Soldado Profesional del Guala Militar, donde se les dio a cocer las diferentes modalidades de extorción que se vienen presentando en municipio y a que línea de atención inmediata se pueden comunicar si llegasen a ser víctimas de este delito, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal. - El día 20 de junio de 2024, realice Campaña de Tenencia Responsable de Mascotas, en barrio Ciudad Berlín del Municipio de Yopal. Donde se socializó con la comunidad la ley 1801-2016.sobre la importancia de cumplir con los deberes como propietarios y las multas a lo cual acarrean en caso de incumplir, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia externo – 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. **ANEXO CD** . 3.2 Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia externo – nueve (9) 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. **ANEXO CD** 3.3 Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia externo – tres (3) folios UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y

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 los anexos (fisico y/o digital) que soporte esta actividad)
	- El día 24 de junio de 2024, realice Campaña de Tenencia Responsable de Mascotas, en la carrera 15 No 38 – 47 del barrio Los Almendros de la Comuna V de la ciudad de Yopal. Donde se socializó con la comunidad la ley 1801-2016.sobre la importancia de cumplir con los deberes como propietarios y las multas a lo cual acarrean en caso de incumplir, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando las acciones necesarias para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	Convivencia de la Secretaria de Gobierno. **ANEXO CD** 3.4 Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia externo – 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.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4559854593	JUNIO 2024	$ 163.300
PENSION	4559854593	JUNIO 2024	$ 209.000
ARL	4559854593	JUNIO 2024	$ 13.700

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4562408812	JULIO 2024	$ 32.500
PENSION	4562408812	JULIO 2024	$ 41.600
ARL	4562408812	JULIO 2024	$ 2.800

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: DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS **C.C.:** 1.118.534.752 DE YOPAL CASANARE	**Firma:** Diana Josefina Fernández B.

INFORME DE ACTIVIDADES

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 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 N° 1537 DE FECHA 03 DE MAYO 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**

Enviado. 15-08-2024.

CERTIFICACIÓN

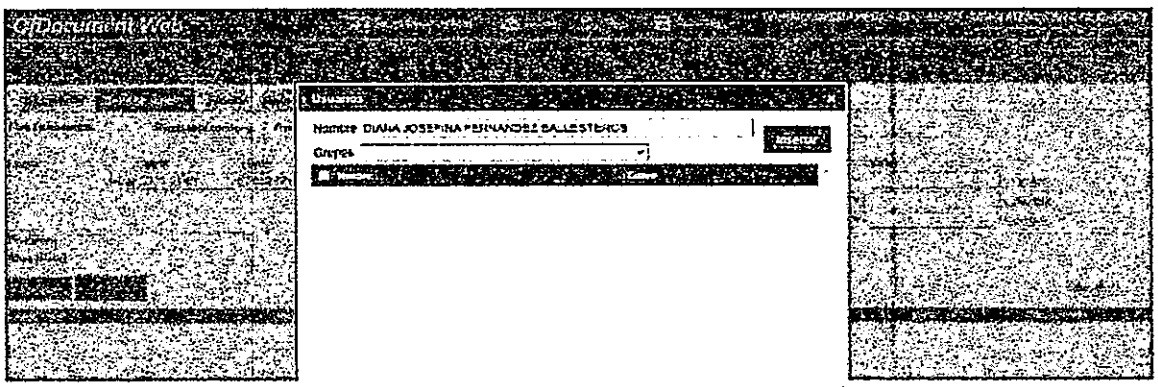
MUNICIPIO DE YOPAL

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118534752** adscrito (a) a la **SECRETARÍA DE GOBIERNO** número de contrato **1537-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 07 de junio de 2024 al 06 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

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

LAT-0969

CERTIFICACIÓN

1000.120.65

LA SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.118.534.752 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestion Nº 1537-.2024: DESARROLLAR SOPORTE OPERATIVO DE PREVENCION, ARTICULACION COMUNITARIA Y ESTRATAGIAS DE INTERVENCION PARA LA REDUCCION DE LA VIOLENCIA Y LA CRIMINALIDAD, ASI COMO PROMOCION DE LA CONVIVENCIA PACIFICA, EL MARCO DEL PLAN INTEGRADO DE CONVIVENCIA SEGURIDAD CIUDADANA, JUSTICIA Y PAZ - PICSCJ DEL EL MUNICIPIO DE YOPAL de fecha 07 de mayo al 06 de Julio del 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 diecinueve (19) días del mes de julio 2024

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

Reviso: José Fernando López
Cargo: Profesional Universitario grado 2

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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que DIANA JOSEFINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118534752, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS con documento CC 1118534752, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4559854593	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2024	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2024
Fecha Pago	2024/07/18	Número de Autorización	9999388472

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

Planilla Pagada

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

ach SOI

Planilla Pagada

Exonerado 15-08-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118534752
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 29 NO 28 63 CIUDAD JARDIN	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4550854593	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9022358472

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 208.000	$ 1.000	$ 209.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.000	$ 209.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 162.500	$ 800	$ 0	$ 163.300
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 800	$ 0	$ 163.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			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	$ 13.600	$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	COU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118534752	FERNANDEZ BALLESTER DE DIANA JOSEFINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	111653475	$ 13.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 386.000

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que DIANA JOSEFINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118534752, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTEROS con documento CC 1118534752, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4562408812	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/07/29	Número de Autorización	9999468292

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		6 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		6 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		6 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Planilla Pagada

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

ach SOI

Planilla Pagada

Revisado. 15-08-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118534752
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DIANA JOSEFINA FERNANDEZ BALLESTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 29 NO 26-63 CIUDAD JARDIN
TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4562408812
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):	2024/07/29
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9292408292

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:										$ 41.600	$ 0	$ 41.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.600	$ 0	$ 0	$ 32.600
SUBTOTALES:													$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.600	$ 2.600	$ 0	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									$ 2.600	$ 0	$ 0	$ 2.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118534752	FERNANDEZ BALLESTER OS DIANA JOSEFINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		06															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 200.000	111853475	$ 2.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 76.900

Planilla Pagada