INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01 FINAL	FECHA INFORME	05 -SEPTIEMBRE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1820-2024-06-26
VALOR DEL CONTRATO	34.668.000
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	OMAIRA VILLAMZAR BASTO
No. DE IDENTIFICACION	1.115.727.338
PLAZO DE EJECUCION	Un (1) MES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ-SECRETARIO (A) DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2024-07-05
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-08-04
PERIODO DEL INFORME	05 DE JULIO 2024 AL 04 DE AGOSTO 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"ADQUISICIÓN DE COMPARENDERAS CON DESTINO A LA POLICÍA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DE LA LEY 1801 DE 2016 "CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA"

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)
ACTIVIDAD No 1 Adquisición de comparenderas con destino a la policía nacional en el municipio de Yopal, para la Aplicación de la ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024 realice la Adquisición de comparenderas con destino a la policía nacional en el municipio de Yopal, para la Aplicación de la ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.	**EVIDENCIAS**: Como soporte anexo entrada y salida de almacén.
ACTIVIDAD No 2 Entregue los elementos contratados de acuerdo con las condiciones y características técnicas establecidas en el anexo de fichas técnicas del estudio previo que es parte integral del respectivo contrato, dando cumplimiento a las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato o la orden de compra y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan la actividad contratad, con calidad, oportunidad, seriedad y eficiencia.	Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024 entregue los elementos contratados de acuerdo con las condiciones y características técnicas establecidas en el anexo de fichas técnicas del estudio previo que es parte integral del respectivo contrato, dando cumplimiento a las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato o la orden de compra y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan la actividad contratad, con calidad, oportunidad, seriedad y eficiencia.	**EVIDENCIAS:** Como soporte anexo entrada y salida de almacén.
ACTIVIDAD No 3 Entregar los elementos contratados en las cantidades solicitadas por la entidad, previo visto bueno de la supervisión durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024 entregue los elementos contratados en las cantidades solicitadas por la entidad, previo visto bueno de la supervisión durante la ejecución del contrato.	**EVIDENCIAS:** Como soporte anexo entrada y salida de almacén.
ACTIVIDAD No 4 Las demás que se consideren necesarias para el cumplimiento del contrato y que surjan durante la ejecución de este.	Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024 realice las demás que se consideren necesarias para el cumplimiento del contrato y que surjan	**EVIDENCIAS:** Como soporte anexo entrada y salida de almacén.

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 ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
ACTIVIDAD No 1 Adquisición de comparenderas con destino a la policía nacional en el municipio de Yopal, para la Aplicación de la ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.	Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024 realice la Adquisición de comparenderas con destino a la policía nacional en el municipio de Yopal, para la Aplicación de la ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.	**EVIDENCIAS**: Como soporte anexo entrada y salida de almacén.
	durante la ejecución de este.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	5166180441	JULIO	$ 370.000
PENSION	5166180441	JULIO	$ 473.600
ARL	5166180441	JULIO	$ 15.500

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	5166313591	AGOSTO	$ 468.200
PENSION	5166313591	AGOSTO	$ 599.200
ARL	5166313591	AGOSTO	$ 19.600

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	
Nombre Contratista: OMAIRA VILLAMIZAR BASTO **Identificación:1.115.727.338**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454 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 de 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.

INFORME DE ACTIVIDADES

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 ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICACIÓN

CÓDIGO TRD. 1000.40.

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL

C E R T I F I C A:

Que la contratista OMAIRA VILLAMIZAR BASTO, identificada con NIT No. 1.115.727.338-3, representada legalmente por la señora OMAIRA VILLAMIZAR BASTO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.115.727.338, cumplió con lo pactado en el contrato 1820.2024 de fecha del 26 de junio de 2024, cuyo objeto corresponde a **"ADQUISICIÓN DE COMPARENDERAS CON DESTINO A LA POLICÍA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DE LA LEY 1801 DE 2016 "CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA"** Durante el periodo comprendido entre el 05 de julio al 04 de agosto del año 2024, ejecutando el valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE. ($ 34.668.000,00)

Que de acuerdo con el acta de recibo definitivo de fecha 01 de agosto de 2024 el proveedor hace entrega real y efectiva del objeto contratado, recibido a plena satisfacción por parte de la supervisión, por cumplir con todas las condiciones establecidas dentro del acto de formalización.

Que la Supervisión del contrato 1820-2024 del 26 de junio de 2024 es ejercida por el Secretario de Gobierno de este Municipio.

La presente se expide en Yopal, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2024.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno Municipal

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

COMUNICACIÓN OFICIAL

MUNICIPIO DE YOPAL

1000.90

Yopal, 29 de agosto de 2024

Señores
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL
Diagonal 15 No 15-21
850001
Yopal

Asunto: **SOLICITUD ENTRADA Y SALIDA DE ALMACÉN ENTREGA ELEMENTOS CONTRATO COMPRAVENTA N°1820.2024**

Cordial saludo,

Solicito se sirva expedir entrada y salida de almacén de los elementos relacionados a continuación, según entrega elementos ejecución al contrato compraventa No 1820.2024 del 26 de junio de 2024 realizada por OMAIRA VILLAMIZAR BASTO, identificada con NIT No. 1.115.727.338-3, representada legalmente por la señora OMAIRA VILLAMIZAR BASTO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.115.727.338, según oficio del 01 de agosto de 2024. La entrega se realizará mediante acta de entrega suscrita con el comandante de Estación de Policía Yopal o a quien dicha entidad designe para tal fin:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	428 talonarios, cada uno de 25 formatos de convivencia y 25 formatos de ordenes de comparendos forma separable, presentación libreta licom x 50 juegos, tintas – dos (02) tintas al frente (negra y rojo para tráficos) una tinta al respaldo (2x1) tintas de seguridad: una al frente (invisible fluorescente amarrilla para escudos de Colombia y de policía nacional). Tráfico independiente en rojo micro textos con textos especiales en encasillados que simulen líneas papel químico – original blanco y copias en color azul, verde y rosado pastel; numeración en color rojo, código de barras variable de color negro bajo	Unidad	428	$ 81.000,00	$ 34.668.000

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

BUREAU COLOMBIA CERTIFICACION ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

	sistema de numeración ink jet de penetración a la masa del papel numeración y código de barras son variables – así como los datos de los municipios cuenta bancaria y número de cuenta para los recaudos por infracciones cometidas.				
				SUBTOTAL	**$ 34.668.000,00**
				HIPOCONSUMO	**N/A**
				IVA (19%)	**N/A**
				VALOR TOTAL	**$ 34.668.000,00**

Sin otro en particular,

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno Municipal

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891855017-7

N° 1220.55.1524 73

Fecha Entrada 29 de agosto de 2024

ENTRADAS A ALMACÉN

Consecutivo:	24 73	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO			NIT:	1115727338
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	FEV VDC-100	Soporte:	CONTRATO 1820 DE 2024
No. Contrato	1820.2024-	Mejoras:	NO	R.P.	24 2585
Tipo Contrato:	14				
Responsable:	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ				
Observación:	ADQUISICIÓN DE COMPARENDERAS CON DESTINO A LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DE LA LEY 1801 DE 2016 "CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA". ACTA DE VERIFICACION PARA ENTRADAS DE ALMACÉN REALIZADA POR EL REFERENTE DE INVENTARIOS NESTOR LEONARDO HERNANDEZ SUAREZ (VERIFICO Y CONTO). CONTRATO 1820 DE 2024				

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	U/MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
01.10.04.0085	TALONARIOS (COMPARENDERAS) DEL FORMATO DE CONVIVENCIA (X25) Y ORDEN DE COMPARENDOS (X25), PRESENTACIÓN LIBRETA LICOM X 50 JUEGOS	UNIDAD	428	$ 81.000,00	$ 0,00	$ 34.668.000,00
				Total:	**$ 0,00**	**$ 34.668.000,00**

CUENTA CONTABLE	NOMBRE DE LA CUENTA	C/COSTO	TERCERO	DÉBITO	CRÉDITO
1.5.10.04.01	Impresos y publicaciones	ALCALDI	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO	$ 34.668.000,00	$ 0,00
2.4.01.02.06	Sec Gobierno	ALCALDI	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO	$ 0,00	$ 34.668.000,00
			Total:	**$ 34.668.000,00**	**$ 34.668.000,00**

HUGO ORLANDO LUNA
ALMACENISTA GENERAL

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
QUIEN RECIBE
0101020 BODEGA ALMACEN

ELABORO: Wilson Geovanny Sabogal Peña

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.855.017-7

N° 1220.55.10.2024 1058

Fecha: 29 de agosto de 2024

SALIDAS DE ALMACÉN

Entrada:	24 73	Dependencia:	ALCALDIA	Oficina:	01010201 BODEGA ALMACEN
Tipo Entrada:	ENTRADA DE BODEGA	Clase:	BIENES DE CONSUMO		
Proveedor:	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO			NIT:	1115727338
C/Costo:	ALCALDIA HDA	No. Factura:	FEV VDC-100	Soporte:	CONTRATO 1820 DE 2024
No. Contrato	1820.2024-	Mejoras:	NO	R.P.	24 2585
Tipo Contrato:	MINIMIA CUANTIA				
Responsable:	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ				
Observación:	ADQUISICIÓN DE COMPARENDERAS CON DESTINO A LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, EN EL MARCO DE LA LEY 1801 DE 2016 "CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA". ACTA DE VERIFICACION PARA ENTRADAS DE ALMACÉN REALIZADA POR EL REFERENTE DE INVENTARIOS NESTOR LEONARDO HERNANDEZ SUAREZ (VERIFICO Y CONTO). CONTRATO 1820 DE 2024				

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
01.10.04.0085	TALONARIOS (COMPARENDERAS) DEL FORMATO DE CONVIVENCIA (X25) Y ORDEN DE COMPARENDOS (X25), PRESENTACIÓN LIBRETA LICOM X 50 JUEGOS	428	$ 81.000,00	$ 0,00	$ 34.668.000,00
				Total:	**$ 34.668.000,00**

CUENTA CONTABLE	NOMBRE DE LA CUENTA	C/COSTO	TERCERO	DÉBITO	CRÉDITO
5.1.11.21.01	Impresos publicaciones suscripcione	ALCALDI	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO	$ 34.668.000,00	$ 0,00
1.5.10.04.01	Impresos y publicaciones	ALCALDI	OMAIRA VILLAMIZAR BASTO	$ 0,00	$ 34.668.000,00
			Total:	**$ 34.668.000,00**	**$ 34.668.000,00**

HUGO ORLANDO LUNA
ALMACENISTA GENERAL

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
01010501 SECRETARIA DE GOBIERNO
QUIEN RECIBE

ELABORO: Wilson Geovanny Sabogal Peña

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **NIDIA LILIANA BARRETO MONTAÑEZ,** identificado con C.C No. 23.462.572 de Chameza (Casanare), y con Tarjeta Profesional No. 197187-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **OMAIRA VILLAMIZAR BASTO**, identificado con Nit. 1.115.727.338, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, certifico que la seguridad social ha sido liquidada bajo los siguientes parámetros

VALOR DEL CONTRATO COMPRAVENTA MINIMA CUANTIA No. 1820 DE FECHA 2024-06-28	34.668.000,00
(-) COSTOS ASOCIADOS DEL CONTRATO (ARTICULO 107 ET)	25.307.640,00
TOTAL UTILIDAD	9.360.360,00
TOTAL BASE MINIMA DE INGRESO BASE DE COTIZACION (40%)	**3.744.144,00**

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el según artículo 89 de la ley 2277 del 2022 y articulo 107 del estatuto tributario.

Dada en Yopal, a los 02 días del mes de septiembre de 2024

FIRMA _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0469DA2D2B57D7A8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NIDIA LILIANA BARRETO MONTAÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23462572 de CHAMEZA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 197187-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V. Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



197187-T

NIDIA LILIANA
BARRETO MONTAÑEZ
C.C. 23462572
RESOLUCION INSCRIPCION 1519 **FECHA 14/11/2014**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 209473

198675

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que VILLAMIZAR BASTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1115727338, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OMAIRA VILLAMIZAR BASTO con documento CC 1115727338, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5166180441	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2024	Periodo Cotización Salud	JULIO/2024
Fecha Pago	2024/07/24	Número de Autorización	9999434866

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	60	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	60	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	60	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Recibido: 30-07-2024

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115727338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VILLAMIZAR BASTO OMAIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 21 11	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - IFC-01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5166180441	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):			2024/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999434866

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	$ 473.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.600	$ 0	$ 473.600
SUBTOTALES:										**$ 473.600**	**$ 0**	**$ 473.600**

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	$ 370.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.000	$ 0	$ 0	$ 370.000
SUBTOTALES:													**$ 370.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 370.000**

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	$ 15.500	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									**$ 15.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1115727338	VILLAMIZAR BASTO OMAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.960.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.960.000	$ 473.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 473.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.960.000	$ 370.000	$ 0	$ 370.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.960.000	111572733	$ 15.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 859.100**

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que VILLAMIZAR BASTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1115727338, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OMAIRA VILLAMIZAR BASTO con documento CC 1115727338, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5166313591	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2024	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2024
Fecha Pago	2024/09/03	Número de Autorización	9999860995

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	60	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	60	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	60	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115727338
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VILLAMIZAR BASTO OMAIRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 21 11	TELÉFONO:	6359178
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0002 - CONTRATOS2024
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5166313591			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999860995

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	$ 599.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 599.200	$ 0	$ 599.200
SUBTOTALES:										**$ 599.200**	**$ 0**	**$ 599.200**

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	$ 468.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.200	$ 0	$ 0	$ 468.200
SUBTOTALES:													**$ 468.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 468.200**

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	$ 19.600	$ 19.600	$ 0	$ 0	$ 19.600
SUBTOTALES:									**$ 19.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES										
																									PENSIÓN								SALUD								ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1115727338	VILLAMIZAR BASTO OMAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.745.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.745.000	$ 599.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 599.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.745.000	$ 468.200	$ 0	$ 468.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.745.000	111572733	$ 19.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.087.000**

Planilla Pagada