INFORME DE ACTIVIDADES

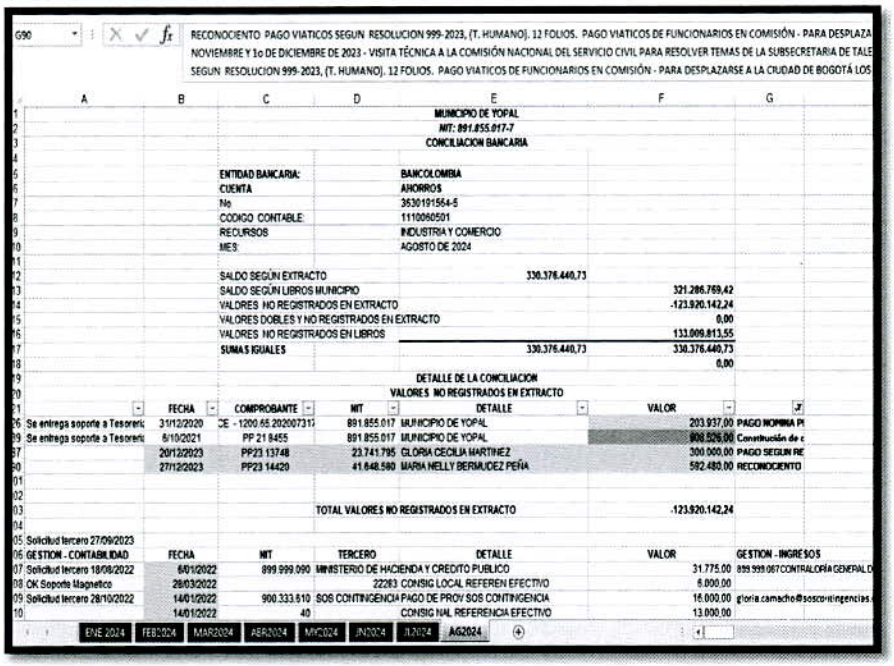
INFORME DE ACTIVIDADES No.	7	FECHA INFORME	17/10/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0984-07/03/2024**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($38.933.333) MCTE
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
No. DE IDENTIFICACION	9.433.992 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS
SUPERVISOR	HEILER EFREN FUENTES REYES
FECHA DE INICIO	08 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	08 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRIBUIR PROFESIONALMENTE EN LA DEPURACIÓN DE LOS SALDOS, RAZONABILIDAD DE LAS PARTIDAS CONCILIATORIAS, VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS CON RECURSOS DEL SGP Y OTRAS ACTIVIDADES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL ÁREA DE TESORERÍA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA

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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Analizar la razonabilidad de las partidas conciliatorias por comprobantes de egreso que tengan mas de 2 meses en conciliación y proponer los traslados	En cumplimiento a la presente actividad, se realizó análisis a las cuentas de ahorros de Bancolombia N° 937-1 Y 564-5 por concepto de Industria y comercio, verificando que las conciliaciones bancarias no evidenciaran valores por conceptos de embargos judiciales o cualquier otro tipo de salida de dinero por parte de la oficina de tesorería. Para trazabilidad de las actuaciones adelantadas, se anexa el siguiente registro de las notas contables enviadas:	Sistema Universo Online.

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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
bancarios a los que haya lugar.		

RECONOCIENTO PAGO VIATICOS SEGUN RESOLUCION 999-2023, (T. HUMANO). 12 FOLIOS. PAGO VIATICOS DE FUNCIONARIOS EN COMISIÓN - PARA DESPLAZA
NOVIEMBRE Y 1o DE DICIEMBRE DE 2023 - VISITA TÉCNICA A LA COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL PARA RESOLVER TEMAS DE LA SUBSECRETARIA DE TALE
SEGUN RESOLUCION 999-2023, (T. HUMANO). 12 FOLIOS. PAGO VIATICOS DE FUNCIONARIOS EN COMISIÓN - PARA DESPLAZARSE A LA CIUDAD DE BOGOTÁ LOS

MUNICIPIO DE YOPAL
NIT: 891.855.017-7
CONCILIACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	
CUENTA AHORROS No	3630191564-5	
CODIGO CONTABLE:	1110060501	
RECURSOS	INDUSTRIA Y COMERCIO	
MES:	AGOSTO DE 2024	
SALDO SEGÚN EXTRACTO	330.376.440,73	
SALDO SEGÚN LIBROS MUNICIPIO		321.286.769,42
VALORES NO REGISTRADOS EN EXTRACTO		-123.920.142,24
VALORES DOBLES Y NO REGISTRADOS EN EXTRACTO		0,00
VALORES NO REGISTRADOS EN LIBROS		133.009.813,55
SUMAS IGUALES	330.376.440,73	330.376.440,73
		0,00

DETALLE DE LA CONCILIACION
VALORES NO REGISTRADOS EN EXTRACTO

	FECHA	COMPROBANTE	NIT	DETALLE	VALOR	
Se entrega soporte a Tesoreri	31/12/2020	CE - 1200.65.202007317	891.855.017	MUNICIPIO DE YOPAL	203.937,00	PAGO NOMINA PI
Se entrega soporte a Tesoreri	6/10/2021	PP 21 8455	891.855.017	MUNICIPIO DE YOPAL	808.526,00	Construcción de c
	20/12/2023	PP23 13748	23.741.795	GLORIA CECILIA MARTINEZ	300.000,00	PAGO SEGUN RE
	27/12/2023	PP23 14429	41.648.580	MARIA NELLY BERMUDEZ PEÑA	582.480,00	RECONOCIENTO
				TOTAL VALORES NO REGISTRADOS EN EXTRACTO	-123.920.142,24	

Solicitud tercero 27/09/2023

GESTION - CONTABILIDAD	FECHA	NIT	TERCERO	DETALLE	VALOR	GESTION - INGRESOS
Solicitud tercero 18/08/2022	6/01/2022	899.999.090	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO		31.775,00	899.999.067 CONTRALORIA GENERAL D
OK Soporte Magnetico	28/03/2022		22263	CONSIG LOCAL REFEREN EFECTIVO	6.000,00	
Solicitud tercero 28/10/2022	14/01/2022	900.333.610	SOS CONTINGENCIA	PAGO DE PROV SOS CONTINGENCIA	16.000,00	gloria.camacho@soscontingencias
	14/01/2022	40		CONSIG NAL REFERENCIA EFECTIVO	13.000,00	

ENE 2024 | FEB2024 | MAR2024 | ABR2024 | MYO2024 | JUN2024 | JL2024 | AG2024

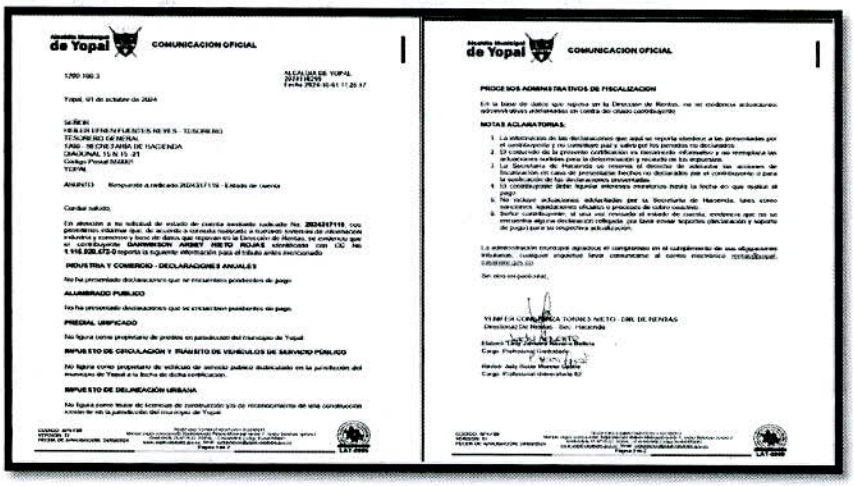
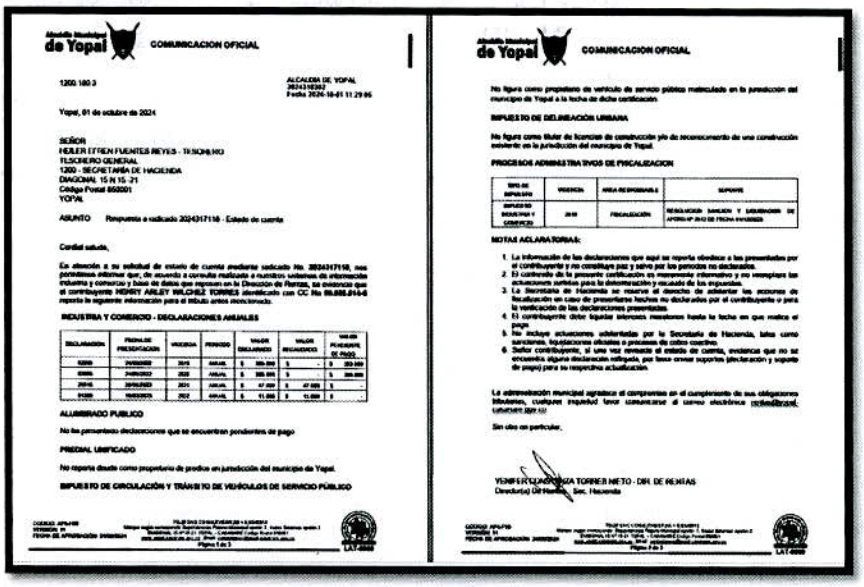
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE
MUNICIPIO DE YOPAL
ALCALDÍA MUNICIPAL
891.855.017-7

CONCILIACIÓN BANCARIA

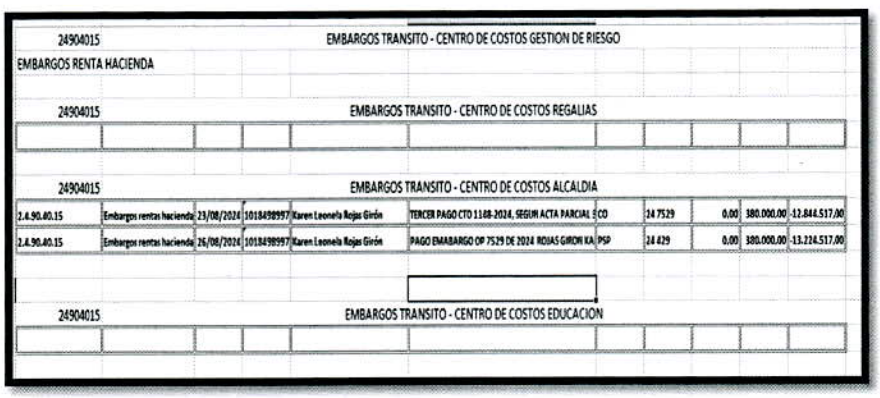
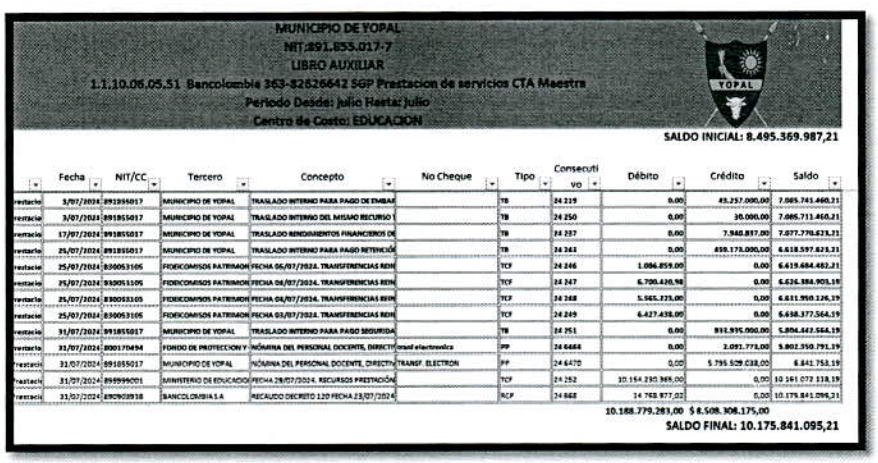
CUENTA: 1.1.10.06.09.29 Bogota 85513401-164669937-1 Cta maestra SO
FECHA: 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO: SEPTIEMBRE CONSECUTIVO: 24 1391

SALDO DE EXTRACTO		**1.628.753.123,81**
SALDO EN LIBROS	**1.627.697.124,81**	
DIFERENCIA A	**1.055.999,00**	

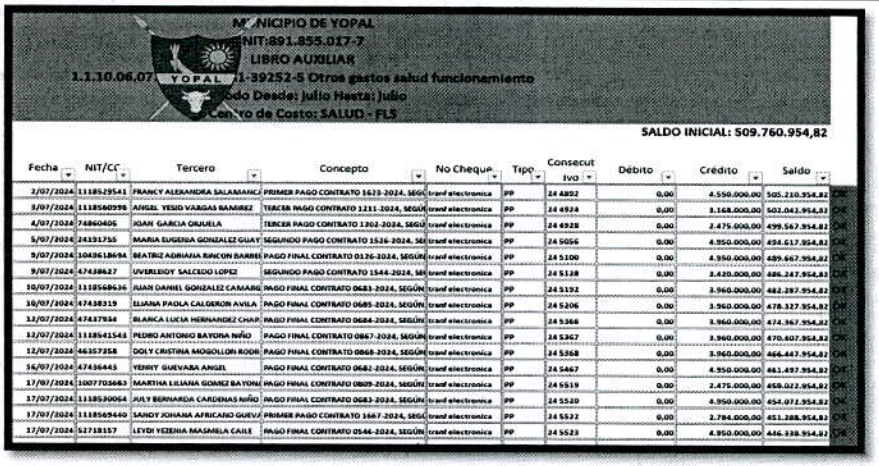
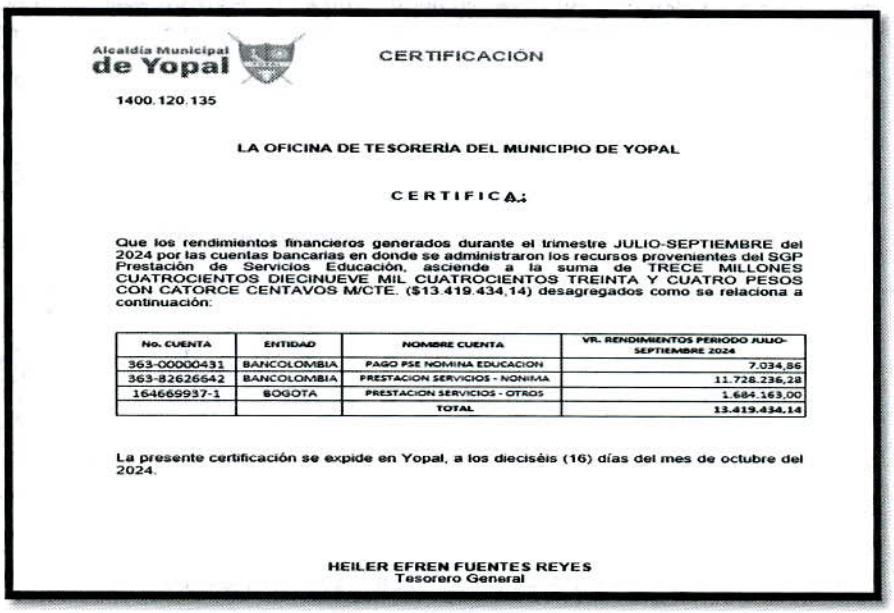
Fecha	Identificaci	Tercero	Origen	N°	Concepto	Libros
(+) MAS						**1.055.999,00**
22/07/2024	47434245	OLIVA GARCIA FARACICA	LIBROS	PP 24 5915	DESARROLLAR Y MANTENER LAS CONDICIONES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL POLICARPA SALAVARRIETA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL...PAGO FINAL	1.055.999,00
(-) MENOS						**0,00**
					SUMAS	**1.628.753.123, 1.628.753.123,**

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)
2. Apoyar al área de Tesorería con la proyección de comunicaciones oficiales y resoluciones con el fin de dar respuesta a las solicitudes de información interno y externo.	Durante la ejecución del presente periodo contractual y con miras de dar trámite al 100% de las solicitudes allegadas por los contribuyentes en relación a proyección de comunicaciones oficiales y resoluciones, se procedió a dar respuesta a Document Interno en materia de devolución de valores. De igual forma se solicitó estado de cuenta de los demás contribuyentes que pedían devolución de dineros.  	Herramienta QF document Web.

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)
3. Realizar depuración de los saldos por concepto de descuentos ocasionados por embargos judiciales pendientes de constituir el respectivo depósito judicial y información para su elaboración.	Para el cumplimiento de esta actividad se procedió a realizar el análisis de las cuentas 24409010 y 20409015 por centro de costos para lograr evidenciar los valores que hacían falta por constituir embargo. Se le informo a la persona referente para que elabore la constitución, de igual forma se adjunta los auxiliares revisados. Para trazabilidad de las actuaciones adelantadas, se anexa el siguiente registro de los auxiliares contables revisados: 	
4. Verificar que los pagos realizados con recursos del SGP Prestación de servicios, calidad educativa, propósito general y salud pública correspondan a obligaciones financiadas con dichas fuentes.	Durante la ejecución del presente periodo contractual, se procedió a realizar el análisis de las fuentes y recursos o rubros presupuestales de salud y educación, en el análisis se logró evidenciar que las fuentes de financiación son acordes a las de giros y pagos, adjunto copia del auxiliar como medio de verificación. 	Sistema Universo Online.

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)
		
5. Proyectar bimestralmente acto administrativo para traslado de los rendimientos financieros de las cuentas bancarias del SGP propósito general con destino a la cuenta de SGP calidad educativa.	Durante la ejecución del presente periodo se realizó la revisión de las cuentas maestras identificando los intereses generados en el periodo de julio a septiembre y se realizó la certificación para después realizar el respectivo traslado bancario. Para trazabilidad de las actuaciones adelantadas, se anexa el siguiente registro. 	**N/A**

MUNICIPIO DE YOPAL
NIT:891.855.017-7
LIBRO AUXILIAR
1.1.10.06.07 [illegible]1-39252-5 Otros gastos salud funcionamiento
Periodo Desde: julio Hasta: julio
Centro de Costo: SALUD - FLS

SALDO INICIAL: 509.760.954,82

Fecha	NIT/CC	Tercero	Concepto	No Cheque	Tipo	Consecut Ivo	Débito	Crédito	Saldo	
2/07/2024	1118529541	FRANCY ALEXANDRA SALAMANCA	PRIMER PAGO CONTRATO 1623-2024, SEGÚ	transf electronica	PP	24 4892	0,00	4.550.000,00	505.210.954,82	DB
3/07/2024	1118560598	ANGEL YESID VARGAS RAMIREZ	TERCER PAGO CONTRATO 1211-2024, SEGÚ	transf electronica	PP	24 4924	0,00	3.168.000,00	502.042.954,82	DB
4/07/2024	74860405	JOAN GARCIA ORJUELA	TERCER PAGO CONTRATO 1202-2024, SEGÚ	transf electronica	PP	24 4928	0,00	2.475.000,00	499.567.954,82	DB
5/07/2024	24191755	MARIA EUGENIA GONZALEZ GUAY	SEGUNDO PAGO CONTRATO 1526-2024, SE	transf electronica	PP	24 5056	0,00	4.950.000,00	494.617.954,82	DB
9/07/2024	1040618694	BEATRIZ ADRIANA RINCON BARRE	PAGO FINAL CONTRATO 0126-2024, SEGÚ	transf electronica	PP	24 5100	0,00	4.950.000,00	489.667.954,82	DB
9/07/2024	47438627	UVERLEIDY SALCEDO LOPEZ	SEGUNDO PAGO CONTRATO 1544-2024, SE	transf electronica	PP	24 5128	0,00	3.420.000,00	486.247.954,82	DB
10/07/2024	1118568636	JUAN DANIEL GONZALEZ CAMARG	PAGO FINAL CONTRATO 0681-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5192	0,00	3.960.000,00	482.287.954,82	DB
10/07/2024	47438319	ELIANA PAOLA CALDERON AVILA	PAGO FINAL CONTRATO 0685-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5206	0,00	3.960.000,00	478.327.954,82	DB
12/07/2024	47437934	BLANCA LUCIA HERNANDEZ CHAP	PAGO FINAL CONTRATO 0684-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5366	0,00	3.960.000,00	474.367.954,82	DB
12/07/2024	1118541543	PEDRO ANTONIO BAYONA NIÑO	PAGO FINAL CONTRATO 0867-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5367	0,00	3.960.000,00	470.407.954,82	DB
12/07/2024	46357358	DOLY CRISTINA MOGOLLON RODR	PAGO FINAL CONTRATO 0868-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5368	0,00	3.960.000,00	466.447.954,82	DB
16/07/2024	47436443	YENNY GUEVARA ANGEL	PAGO FINAL CONTRATO 0682-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5467	0,00	4.950.000,00	461.497.954,82	DB
17/07/2024	1007703663	MARTHA LILIANA GOMEZ BAYONA	PAGO FINAL CONTRATO 0809-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5519	0,00	2.475.000,00	459.022.954,82	DB
17/07/2024	1118530064	JULY BERNARDA CARDENAS NIÑO	PAGO FINAL CONTRATO 0683-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5520	0,00	4.950.000,00	454.072.954,82	DB
17/07/2024	1118569469	SANDY JOHANA AFRICANO GUEVA	PRIMER PAGO CONTRATO 1687-2024, SEGÚ	transf electronica	PP	24 5522	0,00	2.784.000,00	451.288.954,82	DB
17/07/2024	52718157	LEYDI YEZENIA MASMELA CAILE	PAGO FINAL CONTRATO 0546-2024, SEGÚN	transf electronica	PP	24 5523	0,00	4.950.000,00	446.338.954,82	DB

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1400.120.135

LA OFICINA DE TESORERÍA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

CERTIFICA:

Que los rendimientos financieros generados durante el trimestre JULIO-SEPTIEMBRE del 2024 por las cuentas bancarias en donde se administraron los recursos provenientes del SGP Prestación de Servicios Educación, asciende a la suma de TRECE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/CTE. ($13.419.434,14) desagregados como se relaciona a continuación:

No. CUENTA	ENTIDAD	NOMBRE CUENTA	VR. RENDIMIENTOS PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE 2024
363-00000431	BANCOLOMBIA	PAGO PSE NOMINA EDUCACION	7.034,86
363-82626642	BANCOLOMBIA	PRESTACION SERVICIOS - NONIMA	11.728.236,28
164669937-1	BOGOTA	PRESTACION SERVICIOS - OTROS	1.684.163,00
		TOTAL	13.419.434,14

La presente certificación se expide en Yopal, a los dieciséis (16) días del mes de octubre del 2024.

HEILER EFREN FUENTES REYES
Tesorero General

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7941975725**	SEPTIEMBRE	200.000
PENSION	**7941975725**	SEPTIEMBRE	256.000
ARL	**7941975725**	SEPTIEMBRE	8.400

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	Se anexa seguridad social (SALUD, PENSION Y ARL) N° **7941975725**, correspondiente al mes de septiembre con fecha de pago del 15/10/2024. De conformidad lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizaran mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexarlo para este periodo la seguridad del mes de Octubre.
Nombre Contratista: **Identificación:**	**Firma:** **FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL** **C.C. No. 9.433.992 Yopal-Casanare**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

HEILER EFREN FUENTES REYES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.770.867 de Yopal, 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 certifica que la contratista se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad a 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 N°7 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.

FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: HEILER EFREN FUENTES REYES**
CARGO:	**CARGO: TESORERO GENERAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

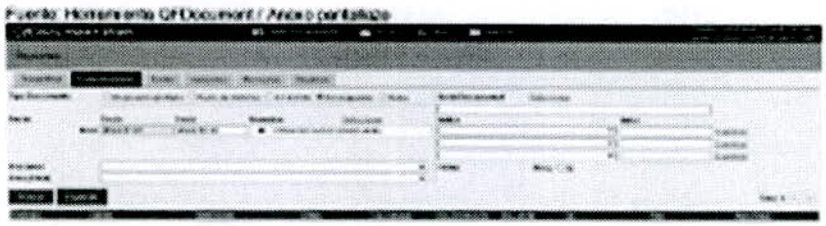
3992-0984-002

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **9433992** adscrito (a) a la **SECRETARIA HACIENDA** número de contrato **0984-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 8 DE SEPTIEMBRE DE 2024 A 7 DE OCTUBRE DE 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.



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 ocho (08) días del mes de octubre del 2024.

Tanela Tovar
Quien Elabora

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9433992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 BANCOOMEVA	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:			7941975725	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	981506315

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:			**$ 32.000**	**$ 0**	**$ 32.000**

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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	9433992	$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 496.400

Planilla Pagada
SOI

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que FERNANDO ALEXIS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 9433992, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL con documento CC 9433992, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7941975725	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/15	Número de Autorización	981506315

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	2,000 %

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada