Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	30 OCT 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	3120.2024 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.500.000).
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA
No. DE IDENTIFICACION	1118556508
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2024-09-18
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-17
PERIODO DEL INFORME	DEL PERIDO COMPRENDIDO DEL 18 DE SEPTIEMBRE DEL AL 17 OCTUBRE DEL 2024.
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, ARTICULACIÓN COMUNITARIA PARA GENERAR CONFIANZA E INTERMEDIACIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL DELITO Y COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA, EN ATENCIÓN A LA SEGURIDAD EN LAS COMUNIDADES DEL AREA URBANA 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. Prestar soporte técnico para desarrollar acciones y/o encuentros comunitarios en la comuna del área urbana asignada por intermedio de mesas de Seguridad para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de	Del periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de Octubre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 05 de octubre del 2024, se realizó apoyo a la mesa de seguridad del corregimiento el Charte del Municipio de Yopal, donde se escucharon las problemáticas que viene presentando que afecta la seguridad y la convivencia	**CD – ANEXO** 1.1.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Externa – trece (13) folios en medio magnético – los

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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)
Yopal. Producto: Mínimo tres (3) mesas de trabajo y/o encuentros Comunitarios. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.	ciudadana, donde quedo como compromiso realizar recorridos, caracterización de iluminarias que no funcionan y hacer mantenimiento a las alarmas comunitarias.	cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	• El día 09 de octubre del 2024, se realizó mesa de seguridad en el coliseo de colores de la comuna 6, con el fin de escuchar las problemáticas que se vienen presentando en los barrios que integran la comuna y así establecer acciones a ejecutar a corto y mediano plazo por parte de cada dependencia y autoridades asistentes a la reunión como también los presidente de juntas y líderes de cada barrio representado.	**C2 – ANEXO** 1.1.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Externa – trece (13) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	• El día 15 de octubre del 2024, se realizó apoyo a la mesa de trabajo que se hizo con los presidentes de Casimena 2 y San Andrés de la comuna 5, con el fin de organizar y establecer compromisos para el desarrollo de actividad Hogares sin miedo.	**CD – ANEXO** 1.3.- Anexo Acta de Reunión, Control de Asistencia Interna –cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
2. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en el área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021. Producto: 100% de intervención en	Del periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de Octubre del 2024, se realizó las siguientes acciones:	
	• El día 29 septiembre del 2024, se realizó apoyo a las acciones de diálogo ciudadano, donde la Secretaría de Gobierno Municipal hizo acompañamiento institucional, a la movilización nacional del día internacional de la discapacidad auditiva,	**CD – ANEXO** 2.1.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna –cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia

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)
manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.	con el fin de dar cumplimiento al Decreto 003 del 2021, Derecho a la protesta social pacifica, como elemento fundamental en el desarrollo de la sociedad democrática; con estas acciones se garantizó mitigar las alteraciones de orden público, fortaleciendo la seguridad y convivencia a la ciudadanía en el Municipio de Yopal.	Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
3. Prestar soporte técnico en la implementación de las rutas institucionales en el área urbana que buscan disminuir los flagelos que impactan la seguridad y convivencia en el municipio Yopal. Producto: 100% Soporte técnico en las Rutas de Prevención y atención implementadas en el Municipio de Yopal Evidencia: Registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, según aplique.	Del periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de Octubre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 30 de septiembre del 2024, se realizó a poyo al recorrido a puntos críticos de la comuna 5, con la Policía Nacional, en aras de generar la confianza institucional a la comunidad y así fortalecer también la seguridad ciudadana. • El día 02 de octubre del 2024, se realizó reunión con el presidente del barrio el Gavan, comuna 3, donde se escucharon las problemáticas del barrio con el fin de realizar acciones que mejoren la perfección de seguridad. • El día 16 de octubre del 2024, se realizó socialización puerta a puerta la invitación en los barrios de Casimena 1, 2, San mateo, San Andrés, con el fin de coordinar las acciones para la estrategia	**CD - ANEXO** 3.1.- Anexo Actas de reunión – ocho (8) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 3.2.- Anexo Actas de reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 3.3.- Anexo Actas de reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia

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)
	de Hogares Sin miedo para fortalecer la seguridad y convivencia ciudadana.	Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
4. Gestionar, planear, articular con los diferentes organismos comunales del área urbana el desarrollo de iniciativas adelantadas para identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos generadores de inseguridad en el marco del plan integral De convivencia seguridad ciudadana. Producto: un (01) informe con los datos e Como información generadores actualizada de inseguridad puntos de los críticos, municipio lotes y de espacios Yopal. Evidencia: Formatos, planillas Registro fotográfico, evidencia de asistencia según aplique.	Del periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de Octubre del 2024, se realizó las siguientes acciones: • El día 30 de septiembre del 2024, se realizó recorrido por los lotes caracterizados, donde se pudo identificar que el predio de la carrera 21 con calle 36 del barrio Aero civil, que sus propietarios ya le hicieron el mantenimiento correspondiente el cual ya está recuperado, con estas acciones se fortalece la seguridad y la convivencia ciudadana. • El día 02 de octubre del 2024, se realizó la entrega de un lote de la rotonda del caño donde se encuentra el asentamiento humano la Libertad, donde una habitante que se encontraban viviendo asentada, fue beneficiaria del lote con servicios de proyecto Alamedas Martha Mojica; con estas acciones fortalecemos la seguridad y la convivencia ciudadana. • El día 04 de octubre del 2024, se realizó apoyo a la visita de inspección ocular al asentamiento humano Oxigeno, con el fin de verificar si las personas ya habían realizado su retiro voluntario del predio del Municipio, obteniendo como resultados dos estructuras de los ranchos ya desmontando por parte de las mismas personas que estaban ocupando el	**CD - ANEXO** 4.1.- Anexo Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 4.2.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 4.3.- Anexo Acta de Reunión, Control de Asistencia Interna y Externo – seis (6) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

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)
	espacio público, se contó con la presencia de Policía Nacional, Planeación Municipal, Jurídica Municipal y Personería. • El día 08 de octubre del 2024, se realizó la entrega de dos lotes de la rotonda del caño donde se encuentra el asentamiento humano la Libertad, donde las dos personas que se encontraban viviendo asentadas, fueron beneficiarias de los lotes con servicios de proyecto Alamedas Martha Mojica; con estas acciones fortalecemos la seguridad y la convivencia ciudadana. • El día 17 de octubre del 2024, se realizó acompañamiento a la actividad hogares sin miedo, donde se brinda la oferta institucionalidad descentralizada para la comunidad del barrio Brisas del llano de la comuna 5, donde se brindaron las rutas para mitigar el maltrato intrafamiliar y pautas de seguridad. • El día 11 de octubre del 2024, dando cumplimiento a mis actividades, se realizó jornada de ornato y aseo en el parque la Iguana, con el fin de recuperar este parque Natural que se encontraba siendo punto crítico; con estas acciones fortalece la seguridad y convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** 4.4.- Anexo Acta de Reunión, Control de Asistencia Interna y Externo – doce (12) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 4.5.- Registro Fotográfico – siete (7) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD. **CD - ANEXO** 4.6.- Anexo Acta de Reunión y Control de Asistencia Interna (7) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
5. Realizar las visitas técnicas en los corregimientos del área rural asignada para la	Del periodo comprendido del 18 de septiembre al 17 de Octubre del 2024, se realizó las siguientes acciones:	

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)
ejecución de las actividades de Inspección Vigilancia y Control -IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal. Producto: mínimo tres (3) visitas realizadas y un (01) cronograma de trabajo con actividades Inspección Vigilancia y Control -IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal. Evidencia: Formatos, planillas Registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, según aplique.	• El día 01 de octubre del 2024, se realizó apoyo a la visita técnica de Inspección Vigilancia y Control -IVC a los hoteles ubicados en el barrio Centro de la comuna 1 del municipio de Yopal, donde Policía Nacional realiza la verificación de los documentos establecido para su funcionamiento; por parte de Migración Colombia realiza verificación de documentación y de antecedentes a los extranjeros que se encontraban en los hoteles visitados, obteniendo como resultado deportar 2 extranjeros de Nacionalidad Venezolano quienes tenían denuncias judiciales y son trasladados a las instalaciones de Migración para hacer las respectivas acciones para su deportación; por último el Secretario de Gobierno Municipal realizo ante los propietarios acercamiento y los invito a tener la documentación establecía al día para prestar el servicio al público y acatar las recomendaciones por parte de Policía Nacional y Migración Colombia, con eso evitan alguna medida correctiva según lo estipulado en la Ley 1801 del 2016; con estas acciones se fortalece la seguridad ciudadana en el Municipio de Yopal.	**CD - ANEXO** 5.1.- Anexo Acta de Reunión y Planilla de Control Externa – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1745458601	SEPTIEMBRE	$ 71.300
PENSION	1745458601	SEPTIEMBRE	$ 91.200
ARL	1745458601	SEPTIEMBRE	$ 14.000

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, articulo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no aplica anexar para este periodo la planilla del mes de Octubre de 2024
Nombre Contratista: MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA **Identificación: 1.118.556.508**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116547439, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. [1] del contrato **3120.2024 del 17 de septiembre del 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 ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ROVI ESLOVA
CT 7243

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Alcaldía Municipal
de Yopal

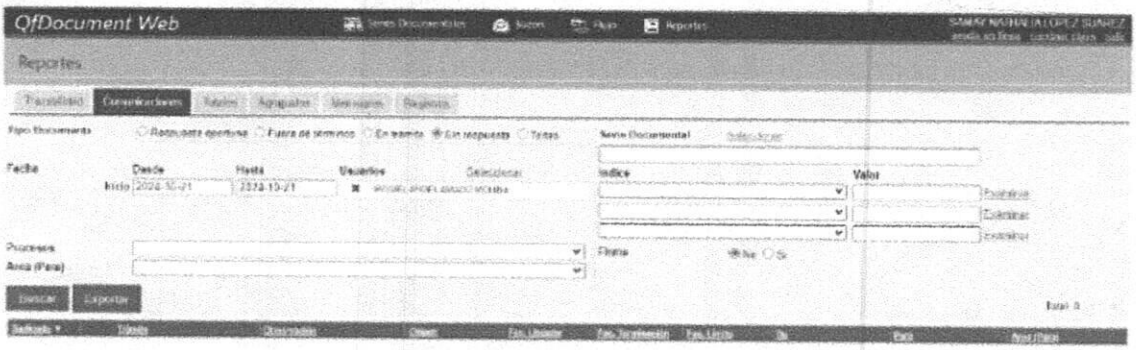
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118556508** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3120-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 18 de septiembre de 2024 al 17 de octubre de 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

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 veintiún (21) días del mes de octubre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116556508
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 24 - 10 - 67 YOPAL	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:			1745458601	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990396837

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 90.200	$ 1.000	$ 91.200
SUBTOTALES:										$ 90.200	$ 1.000	$ 91.200

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 70.500	$ 800	$ 0	$ 71.300
SUBTOTALES:													$ 70.500	$ 800	$ 0	$ 71.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 13.800	$ 13.800		$ 200	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									$ 13.800		$ 200	$ 0	$ 14.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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 1116556508	AMADO MOLINA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	15																	230201-PROTECCION	13	$ 563.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	NUEVA EPS CM	13	$ 563.334	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 563.334	1116556508	$ 13.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 176.500

Planilla Pagada

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que MIGUEL ANGEL con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118556508, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MIGUEL ANGEL AMADO MOLINA con documento CC 1118556508, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1745458601	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/18	Número de Autorización	9990396937

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	13	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	13	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	13	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

VALIDADO :

Planilla Pagada

Planilla Pagada