Comuna: Oriental.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Programa ETV-... RESPONSABLE: Doredith Velásquez Rosas.

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación en ETV- a población atendida casa a casa.

FECHA: 21-10-24 LUGAR: B1 Turbay Nº 1.

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Disney Vargas Lopez	40660572	42	F								X	Calle 2# #3E-15	3203349561	
2	Carmen Lopez	40759058	68	F								X	Calle 2# #3E-15	3203249561	Carmen López
3	Horacio Camacho	5874789	43	M								X	Calle 2# #3-18	3125499829	
4	Laurentino Macias	4948764	63	M								X	Dg. 2B-3A-73	3203445498	Laurentino
5	Gil Antonio Macias	17638502	60	M								X	Dg. 2B-3A-73	3222869625	Gilbanio
6	Farney Dias Molina	17654780	49	M								X	Calle 2# #3E-34	3204310179	FARNEY DIAS M
7	Maria Esperanza Molina	26616578	74	F								X	Calle 2# #3E-34	3204310179	Esperanza Molina
8	Lila Cortez	40779399	51	F								X	Calle 2G #4A-05	3208808364	lila cortez
9	Luis Alfredo Landazuri	12958639	65	M								X	Cra 2 #33A-03	— o —	
10	Aida Herrera	27474740	55	F								X	Calle 2G #3A-13	3118262859	Aida Herrera
11	Ana Edith Penagos	40079594	43	F								X	Calle 2G #3A-20	3202362652	ANA E. PENAGOS
12															
13															
14															
15															
16															
17															

ACTIVIDAD No. 06
MANTENIMIENTO DE MAQUINAS

ALCALDÍA DE FLORENCIA — SECRETARÍA DE SALUD	HOJA DE VIDA DE EQUIPO E.T.V.		
	VERSION 1	Fecha: 16 de octubre 2024	

ESPECIFICACIONES GENERALES		IMAGEN DEL EQUIPO E.T.V
NOMBRE DEL EQUIPO	Fumigadora a Motor	
MARCA	Sthil	
MODELO	SR 420	
NUMERO DE MAQUNA	4	
ESPECIFICACIONES TECNICAS		
POTENCIA "ACEITE" - COMBUSTIBLE	DOS TIEMPO	

CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

Se realizó una jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para asegurar su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios.
Este esquipo es usado para hacer fumigaciones o desinfecciones para el control de insectos vectores y rastreros de especies aedes aegypti transmisor del dengue en el municipio de Florencia.

DOREDITH VELASQUES ROSAS **NOMBRE CONTRATISTA E.T.V.**	**FIRMA**
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ **PROFESIONAL UNIVERSITARIO - CORDINADOR E.T.V.**	**FIRMA**

ACTIVIDAD No. 07
ACTIVIDADES PROGRAMADAS SECRETARÍA

#7

SECRETARÍA DE SALUD	CÓDIGO E1.F02	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN
	VERSIÓN 1.0	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	PÁGINA: 2 de 2

CIUDAD, FECHA: 23 de Octubre - Florencia HORA: 07:00PM LUGAR: Auditorio Secretaria de Salud

ASUNTO: SAR: HOJA 1 de 3

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD y/o DEPENDENCIA	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	HEMERSON CORREA	SS M. ETV.	TECNICO	3214331954	hemersoncorrea31@hotmail.c	
2	Cristian Gustavo Gomez	SS M ETV	Tecnico	3138158279	Cristhian-gomez@hotmail.com	
3	IGNACIO CALDERON	SS M. C.T.Y	TECNICO	3227664227	nacho0685@HOTMAIL.CO	
4	Yoredith Valencia	S.S.M. ETV	Tecnico	3204397949	yudivalencia@hotmail.com	
5	Nelson Rivera R	SSM. ETV.	Técnico	3166232944	metrix2@hotmail.com	
6	Edgar Bastidas Guerrero	S.S.M. ETV.	Tecnico.	3203273000	ebagu3@hotmail.com	
7	Yuly Andrea Soto	S.S.M. ETV.	Tecnico	3114832179		
8	Miller Romero Soto	S.S.M. ETV.	Tecnico	3144057348	mirolcite22@gmail.com	
9	Yonathan Albeiro Silva	ESE - ETV	Prof. Univ	3105741276		
10	Anselmo Herrera Llanos	SSM - ETV	Tecnico	3224348363	anselmoherrerallanos@gmail.com	
11	Daniela Jimenez Tapias	SSM - ETV	Psicol - Apoyo	3138667649	tandyjimenezt@gmail.com	
12	Estefania Estrada M	SSM. Ciencias	Tec - Apoyo	3211624332		
13	Diana Valeria Silva T	SSM Aseguramiento	Sabanero	3142377901		
14	Solandy Andrea Zapata	SSM - E y D	Contratista	3118813106		
15	Diana Milena Rojas	SSM - Cuentas	Contratista	3127549446		
16	Stephanie Feria V	SSM Vigilancia	contratista	3134162 3365		
17	Edwin Hernan Alarcon	SSM Ambiental	Contratista	3154525917	edwinalarconpinto@gmail.com	
18	Linda Lorena Ramirez	SSM Vigilancia	Contratista	3224885250	lomarcio101@gmail.com	Linda Lorena
19	Mayerli Monroy Lopez	SSM - USP	Tec Apoyo	3143164645	mayerlimonroy16@gmail.com	
20	Katherine Prieto Galindez	SSM - USP	Prof. Apoyo	3186252286	Katherine.prieto.galindez@gmail.com	
21	Jose Luis Avila Salazar	SSM - USP	Profesional Apoyo	3143631465	Lavecindad_2_6@hotmail.com	
22	Norbelly Cabrera	SSM - AMBIENTAL	Contratista	3134075033	norbelly.cabrera@gmail.com	Norbelly C.L.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40784906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
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:	01 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4573578140**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990329215

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 7.000	$ 100	$ 7.100
SUBTOTALES:										**$ 7.000**	**$ 100**	**$ 7.100**

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	$ 5.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 5.500	$ 100	$ 0	$ 5.600
SUBTOTALES:													**$ 5.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.600**

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	$ 1.100	$ 1.100	$ 100	$ 0	$ 1.200
SUBTOTALES:									**$ 1.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40784906	VELASQUEZ ROSAS DOREDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	30																25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 5.500	$ 0	$ 5.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334	40784906	$ 1.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 13.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40784906
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
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		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4573577217**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990329226

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40784906	VELASQUEZ ROSAS DOREDITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	40784906	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

84

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DOREDITH VELASQUEZ ROSAS** identificado con **CC** No. **40784906**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE FLORENCIA - NI. 800095728	**Fecha de inicio de cobertura:** 28/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 27/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 27/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019808194.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Florencia, 28 de Octubre de 2024

Señores
ALCALDIA DE FLORENC ÍA
Florencia - Caquetá

Yo DOREDITH VELASQUEZ ROSAS, identificado con cédula de ciudadanía No 40.784.906, expedida en Florencia - Caquetá, dando cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 383 y 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por la Alcaldía de Florencia, por concepto de honorarios y por compensación por servicios personales. **NO** he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

Atentamente,

Doredith Velasquez Rosas

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
C. C. 40.784.906 Florencia – Caquetá
Dirección: Carrera10 # 1C-06 Barrio Brisas Bajas
Teléfono: 320 439 7984