Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	LIQUIDACION	FECHA INFORME	23-12-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**2467 DEL 29 DE AGOSTO DEL 2024**
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (7.223.333)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	**1118562149 DE YOPAL**
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y VIENTE DIAS (20)
SUPERVISOR	**LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR. DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
FECHA DE INICIO	3 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**22 DE DICIEMBRE DE 2024**
PERIODO DEL INFORME	**03 DE DICIEMBRE AL 22 DICIEMBRE DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**DESAROLLAR ACCIONES DE REPARTO Y ENTREGA DE LAS CITACIONES COMUNICACIONES OFICIALES, NOTIFICACIONES Y DOCUMENTACION EMITIDA POR LAS DIFERENTES ENTIDADES ADSCRITAS A LA CASA DE LA JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, QUE REQUIERA SER ENTREGADAS CON CARÁCTER PRIORITARIO A SU DESTINATARIO; EN EL MARCO DE LA ASISTENCIA Y ATENCION A CASOS DE CONFLICTOS FAMILIARES Y SOCIALES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD No 1 Realizar reparto y entrega oportuna de las notificaciones, citaciones y comunicaciones oficiales que generen las dependencias que en el marco del programa nacional de casas de justicia, se encuentran	En el periodo comprendido del 3 de diciembre al 22 de Diciembre del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice las siguientes acciones Realice reparto y entrega de las correspondencias, notificaciones, citaciones y oficios a entidades emitidas por las comisarias primera y tercera de familia, las cuales se relacionan de la siguiente manera:	Anexo N°1: Se anexa 12 folios en medio físico copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en las Comisarias Primera y Tercera de Familia. Se anexa 4 folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas

LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
adscritas a la casa de justicia y derechos humanos en el área urbana y rural del municipio de Yopal que le sean asignadas Producto: una (1) base de datos consolidad con la información de las notificaciones, comunicaciones y citaciones entregadas, por despacho asignado Evidencia: planillas de entrega de notificación, firmadas por la auxiliar administrativas	Enlisté y organicé las siguientes notificaciones. **Comisaria Primera de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, Instituciones y Corporaciones. • 13 citaciones a usuarios. **1**. No proceso:184-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 4/12/24 **2**. No proceso:185-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 4/12/24 **3**. No proceso:186-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **4**. No proceso:187-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **5**. No proceso:188-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **6**. No proceso:189-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **7**. No proceso:190-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **8**. No proceso:192-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **9**. No proceso:191-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **10** No proceso:193-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **11** No proceso:194-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **12** No proceso:195-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **13** No proceso:196-2024 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 9/12/24 • **21 protocolo de riesgo** **1**. No proceso:182-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **2**. No proceso:183-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **3** No proceso:184-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **4** No proceso:185-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **5**. No proceso:186-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **6**. No proceso:165-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA	en la Comisaria Primera, los originales reposan en el despacho mencionado: Se anexa 8 folios en copia correspondiente al control de las notificaciones realizadas en la Comisaria Tercera, los originales reposan en el despacho mencionado.

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
	7. No proceso:174-24 Fecha recibido:3/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **8**. No proceso:187-24 Fecha recibido:4/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **9**. No proceso:188-24 Fecha recibido:4/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **10**. No proceso:189-24 Fecha recibido:4/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **11**. No proceso:190-24Fecharecibido:4/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **12**. No proceso:192-24Fecharecibido:4/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **13**. No proceso:191-24Fecharecibido:5/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **14** No proceso:193-24Fecharecibido:5/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **15**. No proceso:194-24Fecharecibido:5/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA **16**. No proceso:195-24Fecharecibido:6/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA **17**. No proceso:196-24Fecharecibido:6/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA **18**. No proceso:197-24Fecharecibido:6/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA **19**. No proceso:137-24Fecharecibido:6/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA **20**. No proceso:097-24Fecharecibido:10/12/2024 fecha entrega:10/12/2024 entidad: E. POLICÍA • **6 oficios a Entidades** **1**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:10/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: SALUD PUBICA **2**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:10/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: SALUD PUBLICA **3**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:10/12/2024 fecha entrega:29/12/2024 entidad: SALUD PUBLICA **4**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:10/12/2024 fecha entrega:16/12/2024 entidad: PERSONERIA **5**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:16/12/2024 fecha entrega:16/12/2024 entidad: SALUD PUBLICA **6**. No proceso: OFICIO Fecha recibido:16/12/2024 fecha entrega:16/12/2024 entidad: SALUD PUBLICA	

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
	• 8 Notificaciones a usuarios. **1**. No proceso:184-2022Fecha recibido:10/12/24 fecha entrega: 11/12/24 **2**. No proceso: 167-2024 Fecha recibido:10/12/24 fecha entrega: 11/12/24 **3**. No proceso: 007-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **4**. No proceso: 007-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **5**. No proceso: 184-2024 Fecha recibido:16/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **6**. No proceso:194-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **7**. No proceso:194-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **8**. No proceso:142-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 • 0 notificaciones o citaciones PARD a usuarios **Comisaria Tercera de Familia de Yopal:** se entregaron las siguientes documentaciones a usuarios, instituciones y corporaciones. • **13 citaciones a usuarios.** **1**. No proceso:230-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **2**. No proceso:230-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **3**. No proceso:233-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **4**. No proceso:233-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **5**. No proceso:242-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 16/12/24 **6**. No proceso:242-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 16/12/24 **7**. No proceso:068-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 16/12/24 **8**. No proceso:252-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **9**. No proceso:051-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24	

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
	10 No proceso:253-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **11.** No proceso:254-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **12.** No proceso:255-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **13.** No proceso:256-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 • **7 protocolo de riesgo** **1**. No proceso:238-2024 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **2**. No proceso:239-2024 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:6/12/2024 entidad: E. POLICÍA **3**. No proceso:241-2024 Fecha recibido:11/12/2024 fecha entrega:11/12/2024 entidad: E. POLICÍA **4**. No proceso:222-24 Fecha recibido:11/12/2024 fecha entrega:11/12/2024 entidad: E. POLICÍA **5**. No proceso: 245-2024Fecharecibido:11/12/2024 fecha entrega:11/12/2024 entidad: E. POLICÍA **6**. No proceso: 247-2024Fecharecibido:11/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: E. POLICÍA **7**. No proceso: 249-2024Fecharecibido:12/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: E. POLICÍA • **9 oficios a Entidades** **1**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: FUNDEPRO **2**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: PERSONERIA **3**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: FUNDEPRO **4**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:12/12/2024 entidad: PERSONERIA **5**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:13/12/2024 entidad: FUNDEPRO	

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
	6. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:13/12/2024 entidad: PERSONERIA **7**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:13/12/2024 entidad: FUNDEPRO **8**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:6/12/2024 fecha entrega:13/12/2024 entidad: PERSONERIA **9**. No proceso: OFICIO-24 Fecha recibido:11/12/2024 fecha entrega:16/12/2024 entidad: FUNDEPRO • **13 Notificaciones a usuarios.** **1**. No proceso:115-2017 Fecha recibido:4/12/24 fecha entrega: 6/12/24 **2**. No proceso:153-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **3**. No proceso:238-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **4**. No proceso:222-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 15/12/24 **5**. No proceso:222-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 15/12/24 **6**. No proceso:222-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 15/12/24 **7**. No proceso:246-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **9**. No proceso:240-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 12/12/24 **10**. No proceso:240-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **11** No proceso:257-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **12**. No proceso:251-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **13**. No proceso:020-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 **14**. No proceso:020-2024 Fecha recibido:17/12/24 fecha entrega: 17/12/24 • **14 notificaciones o citaciones PARD a usuarios** **1**. No proceso:045-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 8/12/24	

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
	2. No proceso:045-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 8/12/24 **3**. No proceso:039-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 8/12/24 **4**. No proceso:039-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **5**. No proceso:042-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **6**. No proceso:047-2024 Fecha recibido:6/12/24 fecha entrega: 9/12/24 **7**. No proceso:040-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **8**. No proceso:040-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 13/12/24 **9**. No proceso:037-2024 Fecha recibido:11/12/24 fecha entrega: 11/12/24 **10** No proceso:050-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 12/12/24 **11**. No proceso:049-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 15/12/24 **12**. No proceso:049-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 12/12/24 **13**. No proceso:049-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 15/12/24 **14**. No proceso:050-2024 Fecha recibido:12/12/24 fecha entrega: 15/12/24	
Actividad No2 Actualizar el formato denominado "control de notificaciones", con la información de cada una de las notificaciones y comunicaciones que le sean asignadas para ser entregadas por las comisarias primera y tercera del municipio de Yopal. Producto: una (1) base de datos consolidada con las planillas actualizadas, por despacho asignado Actividad: copia de los formatos de control de	En el periodo comprendido del 3 de diciembre al 22 de diciembre del 2024, siguiendo la directriz de la actividad ejecute las siguientes acciones: Para este periodo realice el diligenciamiento del formato control de notificaciones m19-f80, donde se evidencia toda la información de las comunicaciones y citaciones que me fueron asignadas, así mismo las fechas de entrega de estas a la auxiliar de archivo de cada uno de los despachos de la Comisarias Primera y Tercera de Familia.	Anexo No1: se anexa copia de las planillas de control de notificaciones correspondientes a cada despacho de la comisarías de familia primera y tercera Los originales reposan en el archivo de cada despacho

ACTIVIDAD No	EJECUCION:	EVIDENCIAS
notificaciones diligenciados formato M19-F80		
ACTIVIDAD No 3 Contribuir en el desarrollo de las campañas, jornadas descentralizadas y demás actividades programadas por la dirección de casa de justicia de Yopal, en el marco del programa nacional de casas de justicia Producto: un (1) informe final de las contribuciones realizadas en las actividades programadas Evidencia: planilla de control de asistencia interno formato AP4-F03 diligenciado en cada actividad	En el periodo comprendido del 3 diciembre al 22 de diciembre del 2024, dando cumplimiento a la presente actividad realice la siguiente acción: El día 6 de diciembre del 2024 en las horas de 1:00 pm a las 5:00 pm, asistí a la jornada de oferta institucional, A través de la cual se dio a conocer la oferta institucional de CASA DE JUSTICIA. Se impactó a 5 personas en esta jornada	Anexo 11 folios de asistencia AP4-F03 de la jornada Oferta institucional, A través de la cual se dio a conocer la oferta institucional de CASA DE JUSTICIA Planilla de asistencia externa son 1. Planilla de interna 01 Registro fotográfico 02

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4582025073	DICIEMBRE	119.200
PENSION	4582025073	DICIEMBRE	152.600
ARL	4582025073	DICIEMBRE	5.000

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	EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4582025073 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE CON FECHA DE PAGO 13 DEL MES DE DICIEMBRE
Nombre Contratista: JHEINER CAMILO MOLINA RODIGUEZ **Identificación: 1.118.562.149 YOPAL**	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR], identificado con la cédula de ciudadanía No. [33.365.599], 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 de liquidación del contrato 2467-2024, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR**
CARGO:	**CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1020.120.65

LA DIRECCIÓN DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS DE YOPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **JHEINER CAMILO MOLINA RODRÍGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1118569541 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 2467.2024, 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 de la interesada a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2024.

LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR
Director Operativo de Casa de Justicia y Derechos humanos

Elaboró: Alejandro León López
Cargo: Auxiliar de administrativo Comisaría Tercera de familia

Elaboró: Alejandra Acosta Sanchez
Cargo: Auxiliar Administrativa Comisaría Primera de Familia

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHEINER CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118562149, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ con documento CC 1118562149, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4582025073	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/13	Número de Autorización	9991132714

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días		22 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
Días		22 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		22 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Planilla Pagada

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

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118562149
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHEINER CAMILO MOLINA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 23 15 33	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4582025073	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991132714

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.600	$ 0	$ 152.600
SUBTOTALES:										$ 152.600	$ 0	$ 152.600

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 119.200
SUBTOTALES:													$ 119.200	$ 0	$ 0	$ 119.200

Planilla Pagada

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	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000	
SUBTOTALES:									$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 5.000	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD							ARP														
																											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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118562149	MOLINA RODRIGUEZ JHEINER CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	22																	231001-COLFONDOS	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 953.334	111856214	$ 5.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 276.800

Planilla Pagada

COMUNICACIÓN OFICIAL

MUNICIPIO DE YOPAL

1191.151.3

Yopal, 19 de Agosto de 2022

Doctor
MAURICIO MORENO PEREZ
SECRETARIO DE HACIENDA
Alcaldía Municipal de Yopal
DIAGONAL 15 N 15 21
Código postal 850001
YOPAL

Asunto: Observación solicitud soporte de pago PILA ARL

Cordial saludo

De manera atenta y teniendo en cuenta la solicitud de las planillas PILA pagadas de los aportes de la Administradora de Riesgos Laborales ARL Riesgo IV y Riesgo V del mes de agosto y siguientes para los contratistas, el cual **está a cargo de la Administración Municipal** nos permitimos indicar que el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los Trabajadores Independientes se efectúa mes vencido, actuando con base a lo aclarado en el Decreto 1273 de 2018. Adicionalmente, el proceso de liquidación y pago de aportes se efectúa de forma unificada para todos los contratistas generándose así una sola planilla para este personal.

Así las cosas se aclara que no se puede llevar a cabo el pago de los aportes de manera anticipada con base a lo mencionado, solo hasta los 4 primeros días del mes siguiente de acuerdo a lo determinado por el Decreto 1670 de 2007, evento por el cual instamos a tener en cuenta la presente comunicación en casos que se presente la solicitud de las planillas anticipadas.

Por tanto, se insta a los Supervisores y quienes elaboran minutas de contratación no exigir pagos de riesgos laborales a dichos contratistas, ya dicha erogación corresponde al Municipio de Yopal.

Por lo anterior y sin otro particular.

Cordialmente,

MARIA NELLY BERMUDEZ PEÑA
Subsecretaria de Talento Humano

Elaboró: Naren Yohn Jairo Camacho Malpica
Cargo: Auxiliar Administrativo / Subsecretaria T.H.

Revisó: Darley Yondayro Aguilar Gualdron
Cargo: Técnico Administrativo / Subsecretaria T.H.