Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	(3) FINAL	FECHA INFORME	24 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	3115 DE FECHA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.— M/CTE ($7.500.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	CARLOS CARDENAS GUZMAN
No. DE IDENTIFICACION	14.105.611
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 23 DE DICIEMBRE DE 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 CIUDADANA EN LAS COMUNAS DEL ÁREA 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 Yopal. Producto: Mínimo tres (3) mesas de trabajo y/o encuentros	Durante el periodo comprendido del 24 de noviembre de 2024 al 23 de diciembre de 2024, realice soporte técnico en el desarrollo de las siguientes acciones: • El día 26 de noviembre de 2024, Realice mesa de trabajo con la comunidad de villa David, con el fin de coordinar ornato y embellecimiento a zona verde ubicada en la carrera 36ª, con el fin de mejorar la seguridad y convivencia, esta mesa de trabajo contó con la presencia de funcionaros de las siguientes entidades Policía Nacional, Instituto, Vivienda, Gestión,	**ANEXO CD** 1.1. Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia interno – cuatro (04) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la

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)
comunitarios. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.	Urbana, Rural, Yopal, INDEV, Secretaria de Medio Ambiente y Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Yopal, donde la comunidad en general dio a conocer las diferentes problemáticas de seguridad que se viven presentando a causa de este punto crítico, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando mesas de trabajo con la comunidad y articulando con entidades para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio. • El día 07 de diciembre de 2024, realice acompañamiento a inauguración y ceremonia de encendido navideño MORROLANDIA, evento que contó con la participación de junta de acción comunal, Ecopetrol, Policía Nacional y Corregidor, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando acompañamiento a la comunidad y articulando con entidades para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno. **ANEXO CD** 1.2. Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia interno – cuatro (04) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
2. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.	Durante el periodo comprendido del 24 de noviembre de 2024 al 23 de diciembre de 2024, realice acciones de intervención en la siguiente actividad: • El día 25 de noviembre de 2024, Realice acciones de fortalecimiento y acompañamiento en la manifestación pública en conmemoración del día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer que tuvo punto de partida en la Herradura y finalizo en inmediaciones de la casa de la mujer, la cual tenía como propósito socializar y reiterar el rechazo contundente por parte de la Administración Municipal y de la ciudadanía contra toda forma de violencia hacia las mujeres, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acercamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia externa y registro fotográfico – Seis (06) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
3. Prestar soporte técnico en la implementación de las rutas institucionales en el área urbana que buscan disminuir los flagelos que impactan la	Durante el periodo comprendido del 24 de noviembre de 2024 al 23 de diciembre de 2024, realice apoyo técnico en la implementación de rutas institucionales de 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)
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.	• El día 28 de noviembre de 2024, realice acciones de fortalecimiento y acompañamiento a estrategia hogares sin miedo la cual se llevó acabo en el barrio llano Grande de la comuna 6 del Municipio de Yopal, donde se realizó jornada y estrategia para vincular la comunidad y hacer crecer la red de apoyo comunitario y fortalecer la convivencia ciudadana, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acercamiento con la comunidad con estrategias que buscan reducir los índices de violencia al interior de los hogares y concientizar los padres del especial cuidado con sus hijos así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio magnético acta de reunión – cinco (5) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
	• El día 30 de noviembre de 2024, Realice apoyo técnico a la feria ganadera realizada en la plaza de ferias del municipio de Yopal, esta actividad fue organizada por la Secretaria de Desarrollo Económico Municipal la cual busca crear espacios de intercambio comercial en el sector de la ganadería, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acompañamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	**ANEXO CD** 3.2 Anexo en medio magnético acta de reunión – cuatro (4) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.
	• El día 01 de diciembre de 2024, Realice apoyo técnico a la feria ganadera realizada en la plaza de ferias del municipio de Yopal, esta actividad fue organizada por la Secretaria de Desarrollo Económico Municipal la cual busca crear espacios de intercambio comercial en el sector de la ganadería, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acompañamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	**ANEXO CD** 3.3 Anexo en medio magnético acta de reunión – cuatro (4) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.

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)
	• El día 04 de diciembre de 2024, Realice apoyo técnico a la constitución del programa red de participación cívica en cumplimiento acción popular 00286 -2015, con el gremio comerciante del barrio las américas comunas VII del municipio de Yopal, esta actividad se realizó para fomentar canales de atención agiles entre el grupo de comerciante en temas de seguridad, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acercamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio. • El día 06 de diciembre de 2024, Realicé apoyo técnico a laboratorio de convivencia realizado en el barrio villa flor 2 de la comuna VI, esta actividad tuvo como objetivo fomentar la sana convivencia y buen aprovechamiento del tiempo libre entre los niños, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acercamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio. • El día 12 de diciembre de 2024, Realice apoyo a cine al parque en el barrio Progreso 2 de la comuna V del municipio de Yopal, esta actividad tiene por objetivo fortalecer la integración familiar y el buen aprovechamiento del tiempo libre para los niños, niñas y adolescentes, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acompañamiento con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio. • Del 12 al 15 de diciembre de 2024, realice acompañamiento al encuentro cultural de la Orinoquia YOPALFEST, este evento conto con muestra gastronómica, artesanales y culturales, que tuvo lugar en el complejo deportivo los Hobos, durante esta actividad los gestores apoyaron la seguridad y el orden del evento, la Secretaria de Gobierno seguirá realizando el acompañamiento	**ANEXO CD** 3.4 Anexo en medio magnético acta de reunión – cuatro (4) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno. **ANEXO CD** 3.5 Anexo en medio magnético acta de reunión – tres (3) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.

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)
	con la comunidad para así fortalecer la Convivencia y Seguridad Ciudadana del Municipio.	
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 información actualizada de puntos críticos, lotes y espacios públicos identificados como generadores de inseguridad del municipio de Yopal. Evidencia: Formatos, planillas Registro fotográfico, evidencia de asistencia según aplique.	Durante el periodo comprendido del 24 de noviembre de 2024 al 23 de diciembre de 2024, realicé, gestioné, planeé, articularé con los diferentes organismos comunales en el desarrollo de iniciativas adelantadas para identificar puntos críticos, lotes y espacios públicos, en las siguientes acciones: • El día 02 de diciembre de 2024, realice atención a requerimiento por ocupación indebida del espacio público en el asentamiento humano la esmeralda, donde se encontraba un vehículo abandonado obstaculizando el paso de los ciudadanos por el lugar, se les puso en conocimiento la ley 1801 del 2016 sobre la ocupación indebida del espacio público, la Secretaria de Gobierno estará verificando las diferentes problemáticas esto con el fin mejorar la sana convivencia de los vecinos y del sector. • El día 06 de diciembre de 2024, realice atención jornada de ornato y embellecimiento en zona verde ubicada en villa David, esta jornada estuvo apoyada por la Secretaria de Media Ambiente, Gestión del Riesgo Departamental y EAAAY, esta jornada buscaba recuperar un punto generador de riesgo el cual se utilizaba por la comunidad para disponer basuras, residuos de poda y escondites para algunos delincuentes, la Secretaria de Gobierno estará verificando las diferentes problemáticas esto con el fin mejorar la sana convivencia de los vecinos y del sector. • El día 17 de diciembre de 2024, realice caracterización de lotes enmontados en el barrio Getsemaní de la comuna VII, con el fin de reducir las problemáticas de vectores, roedores e inseguridad en el sector, la Secretaria de Gobierno estará verificando las diferentes problemáticas esto con el fin mejorar la sana convivencia y seguridad.	**ANEXO CD** 4.1. Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia externa – dos (2) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno. **ANEXO CD** 4.2. Anexo en medio magnético acta de reunión – dos (2) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.

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)
	• El día 19 de diciembre de 2024, Realice recorrido por los puntos críticos de la comuna VII, los barrios visitados son Llano Vargas, Américas y Raudal, los cuales son puntos generadores de inseguridad para la comunidad, la Secretaria de Gobierno estará verificando las diferentes problemáticas esto con el fin mejorar la sana convivencia y seguridad.	
5. Realizar las visitas técnicas en la comuna del área urbana asignada para la 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.	Durante el periodo comprendido del 24 de noviembre de 2024 al 23 de diciembre de 2024, realicé visita técnica de inspección vigilancia y control — IVC a establecimientos de comercio de alto impacto del municipio de Yopal, en las siguientes actividades: • El día 26 de noviembre del 2024, realice vivista técnica apoyo en el recorrido de inspección vigilancia y control — IVC a establecimiento de hoteles y residencia en el sector del terminal del Yopal, donde contamos con presencia de gestores de seguridad y convivencia y Policía de turismo donde se visitaron cuatro establecimientos, esta visita se realizó con el fin de prevenir la explotación sexual de niños y niñas en estos establecimientos comerciales, donde se visitaron los siguientes establecimientos Hotel la capotera, hotel capibara, residencia Eli, y hotel sol Llanero, la Secretaria de Gobierno estará verificando las diferentes problemáticas esto con el fin mejorar la sana convivencia de los vecinos y del sector. • El día 27 de noviembre de 2024, realice visita técnica y brinde apoyo a recorrido en el establecimiento de comercio del corregimiento de la chaparrera del Municipio de Yopal, donde se visitaron donde se visitaron 7 establecimientos comerciales de alto impacto ubicados sobre la via marginal de la selva, se le socializo el código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana Ley 1801 los artículos 83, 85 y 87 los cuales debe tener en cuenta para el funcionamiento del establecimiento y *también* se le socializó los artículos 92 y 183 que habla de los comportamientos relacionados con el cumplimiento de la normatividad que afectan la actividad económica y las consecuencias por el no pago de multas, la Secretaria de Gobierno	**ANEXO CD** 5.1. Anexo en medio magnético acta de reunión – dos (2) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno. **ANEXO CD** 5.2. Anexo en medio magnético acta de reunión y control de asistencia interno – cuatro (4) folios - UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.

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)
	seguirá realizando las acciones para mejorar la sana convivencia del Municipio de Yopal.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1745892281	NOVIEMBRE - 2024	$ 163.100
PENSION	1745892281	NOVIEMBRE - 2024	$ 208.700
ARL	1745892281	NOVIEMBRE - 2024	$ 31.900

Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1746098110	DICIEMBRE- 2024	$ 130.000
PENSION	1746098110	DICIEMBRE- 2024	$ 166.400
ARL	1746098110	DICIEMBRE - 2024	$ 25.400

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	
Nombre Contratista CARLOS CARDENAS GUZMAN **C.C.:** 14.105.611	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[**JORGE ANDRES RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**], identificado con la cédula de ciudadanía No. [1.116.547.454 expedida en Aguazul], 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 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 de prestación de

servicios de apoyo a la gestión No. **3115 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

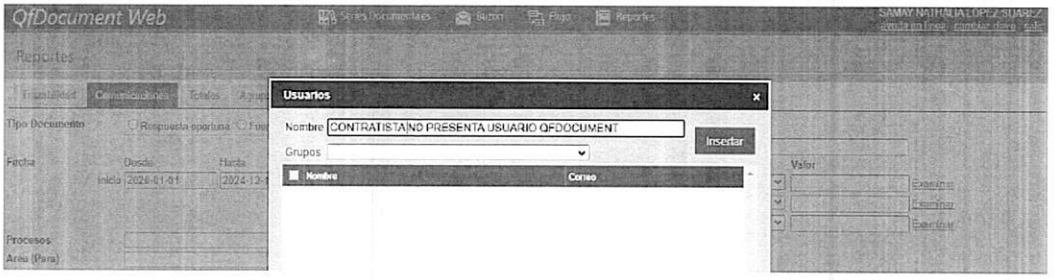
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **CARLOS CARDENAS GUZMAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **14105611** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3115-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 24 de noviembre de 2024 al 10 de diciembre de 2024 pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

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.
Nota: En atención a la solicitud realizada por el supervisor del presente contrato se procede elaborar la siguiente certificación con corte a fecha de expedición, teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular No. 007 de 2024, emitida por la Secretaría de Hacienda "Cierre de la Vigencia Fiscal 2024"

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los diez (10) días del mes de diciembre del 2024.

SAMAY NATHALIA LOPEZ
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 14105611, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS CARDENAS GUZMAN con documento CC 14105611, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1745892281	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/09	Número de Autorización	9991026182

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

SALUD		Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Recibido: 17-12-24

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14105611
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS CARDENAS GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 18 30 - 38	TELÉFONO:	222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1745892281	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991026182

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 208.000	$ 700	$ 208.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 700**	**$ 208.700**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 600	$ 0	$ 162.500	$ 600	$ 0	$ 163.100
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 163.100**

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	$ 200	$ 0	$ 31.900
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 31.900**

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14105611	CARDENAS GUZMAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	14105611	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 403.700**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
No. OS: 9552508908
Cliente:
Fecha:
Identificación:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo documento:
Teléfono:
Código Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comisión:
Valor Iva Comisión:
Referencia: 14105611
RUC: 1500115
110263 PLANILLA
09/12/2024 09:52:02
931005
14105611
CEDULA DE CIUDADANIA
1745892281
2024/11
2024/12
Valor: $403.700,00
Política condiciones particulares con el
Cliente beneficiario y
Conserve este recibo, es el único
soporte valido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presente este
recibo tel. (1) 6510161
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 14105611, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS CARDENAS GUZMAN con documento CC 14105611, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1746098110	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/09	Número de Autorización	9991026208

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	24	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	MIN002 - ADRES - RÉGIMEN
Días	24	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	24	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Recibido 17-12-2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14105611
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS CARDENAS GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 18 30 - 38	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1746098110	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):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991026208

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	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.400	$ 0	$ 166.400
SUBTOTALES:										**$ 166.400**	**$ 0**	**$ 166.400**

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
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:													**$ 130.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.000**

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	$ 25.400	$ 25.400	$ 0	$ 0	$ 25.400
SUBTOTALES:									**$ 25.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	TOTAL APORTE
1	CC 14105611	CARDENAS GUZMAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	24																230301-PORVENIR	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	24	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.040.000		$ 14105611	$ 25.400	24	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 321.800**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 955256096
Cliente:
Fecha:
Exp.
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO:
TELEFONO:
Concepto Planilla
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 14105611 Valor: $321.800,00
Aplica condiciones y restricciones. Consulte en el punto de venta.
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel: 7510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co