Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	03-FINAL	FECHA INFORME	27 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	3348 DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.000.000
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	LEIDY YOHANA MELO PEREZ
No. DE IDENTIFICACION	1.057.580.744
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ- SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	27 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	26 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	27 NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES ENCAMINADAS EN MEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS GESTORES DE CONVIVENCIA COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA EN TODO EL 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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
Articulación y acompañamiento a intervenciones interinstitucionales a invasiones y/o asentamientos humanos en el municipio de	Durante el periodo comprendido entre el 27/11/2024 hasta 26/12/2024 de informe de actividades, se realizaron las siguientes: 1.1 El día 4 de diciembre de 2024, se realizó articulación y acompañamiento en punto crítico y zona de intervenciones interinstitucionales a invasión que genera miedo en caño	**ANEXO CD** 1.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales

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, en aras de dar cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.	ubicado en la calle 36 Nª 14 bis -36b, en el del barrio el Portal Comuna V. en aras de dar cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.
2. Preparar y realizar acciones conjuntas de recuperación a espacio público o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.	Durante el periodo comprendido entre el 27/11/2024 hasta 26/12/2024 de informe de actividades, se realizaron las siguientes: 2.1 El día 4 de diciembre de 2024, se realizó la recuperación de lote, ubicado en la carrera 14ª Nª 42- 70, en el barrio Cataluña Comuna V. Este terreno presentaba condiciones de abandono y falta de mantenimiento, convirtiéndose en un foco de inseguridad que era aprovechado por delincuentes y personas que consumen sustancias psicoactivas. Durante la verificación, se constató que los lotes habían sido completamente aseados, dejándolos libres de basura y desechos. 2.2 El día 5 de diciembre de 2024, se realizó la jornada de ornato y embellecimiento del parque ubicado en la carrera 10ª Nª 43B- 31 barrio Progresos III comuna v. En esta actividad se contó con la participación del presidente de la junta de acción comunal y diversos miembros de la comunidad del sector y con el apoyo de profesionales de psicología, y gestores de convivencia, durante la jornada ,Se realizaron labores de limpieza general corte de césped recolección de escombros y basuras los residentes del barrio participaron de manera entusiasta contribuyendo a mejorar el entorno y fortalecer el sentido de pertenencia hacia el espacio público el lugar se embelleció y también se promovió la sana convivencia el cuidado del medio ambiente y la unión comunitaria del Municipio de Yopal.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 2.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.
3.Realizar acciones de fortalecimiento y acompañamiento a la oferta institucional e interinstitucional en el marco de cumplimiento al plan integral de	Durante el periodo comprendido entre el 27/11/2024 hasta 26/12/2024 de informe de actividades, se realizaron las siguientes: 3.1 El día 4 de diciembre, se realizó una campaña puerta a puerta en el Parque de Villa Nelly afectado con el objetivo de sensibilizar a los residentes sobre la tenencia responsable de mascotas durante la actividad socializaron las disposiciones	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno - UN (1) CD – los cuales

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 ciudadana.	de la ley 18 01 del 2016 2016 artículo 121 y 126 que establecen la obligación de recoger las heces de las mascotas. 3.2 El día 6 de diciembre, se realizó una visita al establecimiento comercial cafetería y bar la Mussa ubicado en la calle 44 Nª 6b- 27 barrio Montecarlo Comuna V , esta acción se llevó a cabo en respuesta a múltiples quejas ciudadanas relacionadas con la contaminación auditiva generada durante las horas nocturnas que afectan la tranquilidad de los residentes de la zona ,durante la visita se dialogó con la encargada del establecimiento informándole sobre las denuncias que se habían presentado y brindándole recomendaciones específicas para el manejo del volumen de la música con el propósito de mitigar las molestias causadas con la comunidad, además se socializó la ley 1801 de 2016 haciendo énfasis en el artículo 84, también se le recordó la importancia respecto a las normas de convivencia ciudadana , se le recordó la importancia respecto a las normas de convivencia ciudadana advirtiendo sobre los posibles sanciones en caso de incumplimiento. 3.3 Los días 12 al 15 de diciembre se realizó apoyo en el municipio de Yopal a los eventos programados del YOPALFEST. durante el evento se realizaron medidas preventivas para garantizar el orden, la seguridad y la sana convivencia en el desarrollo de la actividad.	reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 3.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad. **ANEXO CD** 3.3 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.
4. Realizar acciones para el fortalecimiento de la gestión documental de los procesos inherentes a la promoción de la convivencia pacífica, cultura de legalidad, participación ciudadana y prevención de la violencia, en el marco del cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.	Durante el periodo comprendido desde el 20 de noviembre al 19 de diciembre de 2024, se desarrollaron las siguientes actas: 4.1 El día 4 de diciembre 2024 se realiza mesa de trabajo en la cancha cubierta del barrio Progresos III, Para coordinar la campaña de tenencia responsable de mascotas con el fin de promover y mejorar las condiciones para la unión vecinal e intrafamiliar durante la reunión la comunidad y los vecinos del lugar expresaron las problemáticas que afectan la convivencia en el sector en el marco del cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.

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)
	4.2 El día 5 de diciembre 2024 se realiza mesa de trabajo en la cancha cubierta ubicado en la calle 37 Nª 16A- 51 barrio el Portal comuna v con el objetivo de presentar los programas de las diferentes secretarías y referentes de parte de los secretarios de despacho y gestores de convivencia, hacen presencia de los secretarios de salud medio ambiente, planeación, director del IDRY, secretario encargado de infraestructura, referente de Secretaría de Gobierno e INDEP y demás secretarías con el objetivo de socializar compromisos y así mismo dar alcance a la estrategia de pactos voluntarios con el fin de crear y fortalecer Los lazos de la comunidad.	**ANEXO CD** 4.2 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia interno – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4575942893	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	4575942893	NOVIEMBRE	$208.000
ARL	4575942893	NOVIEMBRE	$31.700
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4583067004	DICIEMBRE	$ 140.900
PENSION	4583067004	DICIEMBRE	$180.300
ARL	4583067004	DICIEMBRE	$27.500

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: LEIDY YOHANA MELO PEREZ **Identificación:** 1.057.580.744	**Firma:** Leidy Melo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547454, 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 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 N° 3348 del 19 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 GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal
de Yopal

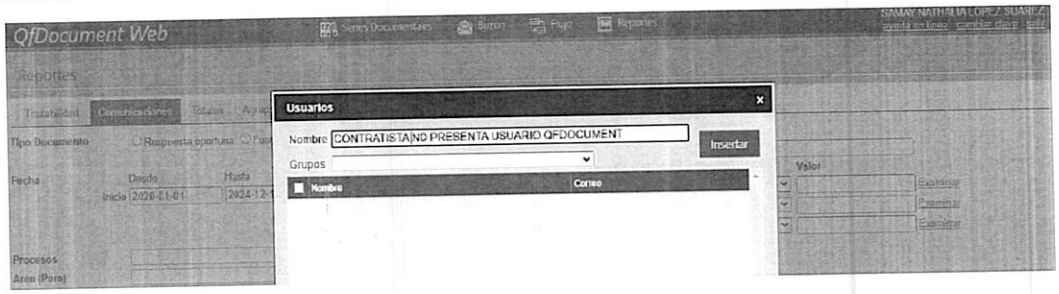
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LEIDY YOHANA MELO PEREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1057580744** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **3348-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 27 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

Bancoomeva

Certificamos que LEIDY YOHANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1057580744, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY YOHANA MELO PEREZ con documento CC 1057580744, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4575942893	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/09	Número de Autorización	9991030559

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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 9 A 16	TELÉFONO:	2222222
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:			4575942893	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991030559

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	$ 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	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 1057580744	MELO PEREZ LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1057580744	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada
SOI

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que LEIDY YOHANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1057580744, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY YOHANA MELO PEREZ con documento CC 1057580744, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7952876291	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/12/11	Número de Autorización	1118295119

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	26	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	26	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	26	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057580744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY YOHANA MELO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 19 NO 9 A 16	TELÉFONO:	2222222
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:	7952876291			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):	2024/12/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1118295119

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	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:										**$ 180.300**	**$ 0**	**$ 180.300**

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	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900
SUBTOTALES:													**$ 140.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 140.900**

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	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 0	$ 27.500
SUBTOTALES:									**$ 27.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.500**

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	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 1057580744	MELO PEREZ LEIDY YOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	26																	230301-PORVENIR	26	$ 1.126.667	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.300	EPS005-SANITAS S.A.	26	$ 1.126.667	$ 140.900	$ 0	$ 140.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.126.667	105758074	$ 27.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 348.700

Planilla Pagada