Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	001	FECHA INFORME	27-12-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	3055 de 2024-09-13
VALOR DEL CONTRATO	$ 15.833.333
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
No. DE IDENTIFICACION	74.858.575
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y CINCO (5) DIAS
SUPERVISOR	MARCELA HERNANDEZ FORERO
FECHA DE INICIO	2024-09-18
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-22
PERIODO DEL INFORME	18 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE OCTUBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE ACCIONES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES ADULTO MAYOR, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MUJER Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar acciones de seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Adulto Mayor, que le sean asignados por la supervisión.	En el presente periodo contractual se realizó seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas para su acta parcial N° 1 que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Adulto Mayor los cuales son:	Actas parciales de los contratos del programa de Adulto Mayor.

3002	2024	BLANCA LIGIA	CHAPARRO MOLINA
3056	2024	DIANA CAROLINA	FUENTES BARRERA
3214	2024	KEVIN	MIER LOPEZ
3215	2024	LUCY NAYIBE	BOYACA ARIAS

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>3216</td><td>2024</td><td>KLEYMAN STEVEN</td><td>BAUTISTA TIBADUIZA</td></tr>
<tr><td>3217</td><td>2024</td><td>ALBA LUZ</td><td>MENDOZA MANTILLA</td></tr>
<tr><td>3218</td><td>2024</td><td>JUDITH</td><td>HERRERA TOVAR</td></tr>
<tr><td>3438</td><td>2024</td><td>LEIDY YAZMID</td><td>RIOS CHAVARRO</td></tr>
<tr><td>3452</td><td>2024</td><td>JUAN PABLO</td><td>DIAZ OSORIO</td></tr>
<tr><td>3465</td><td>2024</td><td>JOSE WILSON</td><td>PEÑA</td></tr>
<tr><td>3466</td><td>2024</td><td>JHOAN ALEXIS</td><td>ALARCON SIERRA</td></tr>
<tr><td>3576</td><td>2024</td><td>SANDRA YASMIN</td><td>MARTINEZ DUARTE</td></tr>
<tr><td>3577</td><td>2024</td><td>KAREN LORENA</td><td>VALENCIA BARINAS</td></tr>
<tr><td>3578</td><td>2024</td><td>LEIDY XIOMARA</td><td>PEREZ MARTINEZ</td></tr>
<tr><td>3583</td><td>2024</td><td>HARBEY</td><td>CARREÑO MONTAÑEZ</td></tr>
<tr><td>3592</td><td>2024</td><td>MARTHA CONSUELO</td><td>SANDOVAL PEREZ</td></tr>
<tr><td>3642</td><td>2024</td><td>JOANA CAROLINA</td><td>NARVAEZ GONZALEZ</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>2. Realizar acciones de seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Población con Discapacidad, que le sean asignados por la supervisión.</td><td>En el presente periodo contractual se realizó seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas para su acta parcial N° 1, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Población con Discapacidad los cuales son:
<table>
<tr><td>0522</td><td>2024</td><td>JULIETH TATIANA</td><td>SERRANO QUINTERO</td></tr>
<tr><td>0817</td><td>2024</td><td>MARIA ADELINA</td><td>ECHENIQUE ORTIZ</td></tr>
<tr><td>1633</td><td>2024</td><td>JHON EDWIN</td><td>PIDIACHI GIRALDO</td></tr>
<tr><td>2792</td><td>2024</td><td>DIANA PAOLA</td><td>MORENO FONSECA</td></tr>
<tr><td>2858</td><td>2024</td><td>JHON EDWIN</td><td>PIDIACHI GIRALDO</td></tr>
<tr><td>2866</td><td>2024</td><td>ERIVAN VLADIMIR</td><td>DURAN CARREÑO</td></tr>
<tr><td>2946</td><td>2024</td><td>MARIA ADELINA</td><td>ECHENIQUE ORTIZ</td></tr>
<tr><td>3365</td><td>2024</td><td>NATALIA MARIA</td><td>TRIANA PARRA</td></tr>
<tr><td>3429</td><td>2024</td><td>JULIETH TATIANA</td><td>SERRANO QUINTERO</td></tr>
</table>
</td><td>Actas parciales de los contratos del programa de Discapacidad.</td></tr>
<tr><td>3. Realizar acciones de seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes</td><td>En el presente periodo contractual se realizó seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas para su acta parcial N° 1, que</td><td>Actas parciales de los contratos del programa de Mujer.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>presentados por los contratistas, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Mujer, que le sean asignados por la supervisión.</td><td>se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Mujer los cuales son:

<table><tr><td>2766</td><td>2024</td><td>YOLIMA</td><td>CALDERÓN RIAY</td></tr><tr><td>2767</td><td>2024</td><td>DORA LIGIA</td><td>TOBAR CARABALI</td></tr><tr><td>2768</td><td>2024</td><td>ANA MARIA</td><td>ALARCON MUÑOZ</td></tr><tr><td>2784</td><td>2024</td><td>LEIDY PAOLA</td><td>CALIXTO BARRERA</td></tr><tr><td>2915</td><td>2024</td><td>GISSETH</td><td>ROCHA ORJUELA</td></tr></table></td><td></td></tr>
<tr><td>4. Realizar acciones de seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Juventud, que le sean asignados por la supervisión</td><td>En el presente periodo contractual se realizó seguimiento, verificación y acompañamiento, revisando y validando los informes presentados por los contratistas para su acta parcial N° 1, que se generen de las obligaciones contractuales en ejecución del programa Juventud los cuales son:

<table><tr><td>1270</td><td>2024</td><td>MARLYS MELISSA</td><td>CELLY CASTILLO</td></tr><tr><td>2869</td><td>2024</td><td>EDNA CECILIA</td><td>GOMEZ HERRERA</td></tr><tr><td>3003</td><td>2024</td><td>JENNIFER</td><td>MOYA HERNANDEZ</td></tr><tr><td>3354</td><td>2024</td><td>MARLYS MELISSA</td><td>CELLY CASTILLO</td></tr><tr><td>3699</td><td>2024</td><td>TAISON ALEXANDER</td><td>PARRA CHAVEZ</td></tr></table></td><td>Actas parciales de los contratos del programa de Juventud.</td></tr>
<tr><td>5. Realizar reuniones periódicas con los contratistas durante el periodo de ejecución para evaluar el avance y las dificultades que se puedan presentar en ejecución de los programas Adulto Mayor, Personas Con Discapacidad, Mujer y Juventud del Municipio de Yopal.</td><td>En el presente periodo contractual, realicé seguimiento a los programas dirigidos a las poblaciones vulnerables del municipio de Yopal, tales como Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud. Estos seguimientos tuvieron como objetivo evaluar el avance de la ejecución de los programas, identificar posibles dificultades y definir estrategias para su superación. De esta manera, se promovió una gestión participativa y colaborativa, garantizando la correcta implementación de los programas y asegurando que se cumplieran los objetivos establecidos en beneficio de las comunidades vulnerables.</td><td>Informes ejecutivos mensuales de los proyectos de inversión.</td></tr>
<tr><td>6. Brindar asistencia técnica en los comités técnicos de seguimiento a los procesos contractuales, que se deriven para la atención de los grupos vulnerables Adulto Mayor, Personas con discapacidad, Mujer y</td><td>En el presente periodo contractual, brindé asistencia técnica en los comités técnicos de seguimiento a los procesos contractuales destinados a la atención de los grupos vulnerables del municipio de Yopal: Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud. Durante este acompañamiento, llevé un estricto control sobre la documentación</td><td>Listados de asistencias.</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Juventud del municipio de Yopal, llevando estricto control sobre la documentación, analizando las solicitudes, peticiones y/o reclamaciones que se presenten por parte de los contratistas, particulares o entidades, en relación con el desarrollo de los contratos a los cuales se realiza seguimiento; emitiendo las recomendaciones y conceptos pertinentes.	requerida, analicé las solicitudes, peticiones y reclamaciones presentadas por la población, particulares o entidades relacionadas con el desarrollo de los contratos en seguimiento, y emití las recomendaciones y conceptos pertinentes para garantizar el adecuado cumplimiento de los objetivos contractuales y la resolución oportuna de las situaciones presentadas.	
7. Revisar, verificar y validar el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y proyectar actas de inicio, suspensión, reinicio, liquidación o aquellas que se requieran con ocasión a la ejecución de los contratos generados para la atención a las poblaciones vulnerables Adulto Mayor, Personas con discapacidad, Mujer y Juventud del municipio de Yopal.	En el presente periodo contractual, realicé la revisión, verificación y validación del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, asegurando que cada contrato destinado a la atención de las poblaciones vulnerables del municipio de Yopal —Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud— cumpliera con las normativas y lineamientos establecidos. Además, proyecté las actas de inicio garantizando una gestión eficiente y transparente en cada etapa del proceso contractual para el beneficio de estas poblaciones.	Actas de inicio proyectadas de los contratistas de los programas Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud.
8. Recopilar información de los contratos que se generen durante el periodo de ejecución, como insumo para la elaboración de respuestas a entes de control y Informes de gestión en ejecución de los contratos generados para la atención a las poblaciones vulnerables Adulto Mayor, Personas con discapacidad, Mujer y Juventud del municipio de Yopal.	En el presente periodo contractual, consolidé de manera exhaustiva la información de los contratos generados durante el periodo de ejecución, la cual sirvió como insumo clave para la elaboración de respuestas dirigidas a los entes de control y la preparación de informes de gestión. Este proceso de recopilación incluyó la organización detallada de los datos contractuales en Excel relacionados con los programas destinados al Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud del municipio de Yopal, asegurando una base de información precisa y completa para respaldar la rendición de cuentas y la toma de decisiones estratégicas.	Base de datos de Excel consolidadas con los contratos de Adulto Mayor, Personas con Discapacidad, Mujer y Juventud 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	5166703861	SEPTIEMBRE	$ 174.800
PENSION	5166703861	SEPTIEMBRE	$ 223.800
ARL	5166703861	SEPTIEMBRE	$ 7.400
SALUD	1110273544	SEPTIEMBRE – AJUSTE	$ 6.200
PENSION	1110273544	SEPTIEMBRE – AJUSTE	$ 7.900
ARL	1110273544	SEPTIEMBRE – AJUSTE	$ 300
SALUD	1110589592	OCTUBRE	$ 185.000
PENSION	1110589592	OCTUBRE	$ 236.800
ARL	1110589592	OCTUBRE	$ 7.800
SALUD	5166703886	OCTUBRE – AJUSTE	$ 66.600
PENSION	5166703886	OCTUBRE – AJUSTE	$ 85.300
ARL	5166703886	OCTUBRE – AJUSTE	$ 2.800
SALUD	1110809797	NOVIEMBRE	$ 185.000
PENSION	1110809797	NOVIEMBRE	$ 236.800
ARL	1110809797	NOVIEMBRE	$ 7.800
SALUD	5166703908	NOVIEMBRE – AJUSTE	$ 65.400
PENSION	5166703908	NOVIEMBRE – AJUSTE	$ 83.700
ARL	5166703908	NOVIEMBRE – AJUSTE	$ 2.800
SALUD	1746197623	DICIEMBRE	$ 86.300
PENSION	1746197623	DICIEMBRE	$ 110.500
ARL	1746197623	DICIEMBRE	$ 3.600
SALUD	1110809835	DICIEMBRE – AJUSTE	$ 43.200
PENSION	1110809835	DICIEMBRE – AJUSTE	$ 55.300
ARL	1110809835	DICIEMBRE – AJUSTE	$ 1.900

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	No aplica
Nombre Contratista: José Antonio Rodríguez Pérez **Identificación**: 74.858.575	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Marcela Hernández Forero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.551.528 de Bogotá, 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. 001 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito. Por lo tanto, se solicita a la Secretaría 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:** Marcela Hernández Forero
CARGO:	**CARGO:** Secretaria de Desarrollo Social
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 18 N 4A-29	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - DESARROLLO 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5166703861	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			70		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991258301

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	$ 213.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 213.400	$ 10.400	$ 223.800
SUBTOTALES:										**$ 213.400**	**$ 10.400**	**$ 223.800**

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	$ 166.700	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 166.700	$ 8.100	$ 0	$ 174.800
SUBTOTALES:													**$ 166.700**	**$ 8.100**	**$ 0**	**$ 174.800**

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	$ 7.000	$ 7.000	$ 400	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.400**

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	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74858575	RODRIGUEZ PEREZ JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO	11																	230201-PROTECCION	20	$ 1.333.334	$ 213.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.400	EPS005-SANITAS S.A.	20	$ 1.333.334	$ 166.700	$ 0	$ 166.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 1.333.334	$ 74858575	$ 7.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 406.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 18 N 4A-29	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1110273544**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999949543

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	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.900	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:										**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 7.900**

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	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:													**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.200**

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	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300**

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	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 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO		01																230201-PROTECCION	1	$ 49.334	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.900	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 49.334	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 49.334	74858575	$ 300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 14.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 #22-09	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**1110589592**	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):			2024/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990475891

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:										**$ 236.800**	**$ 0**	**$ 236.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													**$ 185.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.000**

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	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN 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	CORI	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											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 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO	01																	230201-PROTECCION	30	1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.480.000	$ 74858575	$ 7.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 429.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 18 N 4A-29	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**5166703886**	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			36				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991258318
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			1110589592	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2024/10/28

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	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 83.200	$ 2.100	$ 85.300
SUBTOTALES:										**$ 83.200**	**$ 2.100**	**$ 85.300**

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	$ 65.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 65.000	$ 1.600	$ 0	$ 66.600
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 66.600**

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	$ 2.700	$ 2.700	$ 100	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:									**$ 2.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	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 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO	01						A										230201-PROTECCION	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	74858575	$ 7.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO	01						C										230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	74858575	$ 10.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO	01						R										230201-PROTECCION	10	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 520.000	74858575	$ 2.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 154.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 18 N 4A-29	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1110809797	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):			2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990887133

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:										**$ 236.800**	**$ 0**	**$ 236.800**

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	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													**$ 185.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.000**

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	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 74858575	$ 7.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 429.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUAZUL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLLE 18 N 4A-29	TELÉFONO:	6382064
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:		5166703908	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991258333
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		1110809797	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/12/02

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	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 83.200	$ 500	$ 83.700
SUBTOTALES:										**$ 83.200**	**$ 500**	**$ 83.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 65.000	$ 400	$ 0	$ 65.400
SUBTOTALES:													**$ 65.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 65.400**

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	$ 2.700	$ 2.700	$ 100	$ 0	$ 2.800
SUBTOTALES:									**$ 2.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RED UNIDAD TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	TOTAL APORTE
1	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.480.000			NO							A										230201-PROTECCION	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	74858575	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO							C										230201-PROTECCION	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	74858575	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO							R										230201-PROTECCION	0	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 520.000	74858575	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 151.900

Alcaldía Municipal
de Yopal

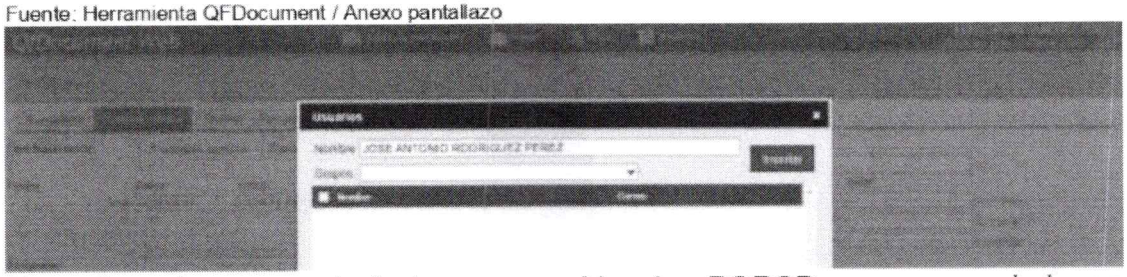
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74858575** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** número de contrato **3055-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 18 de septiembre del 2024 al 17 de octubre del 2024, no cuenta con usuario de 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 dieciocho (18) días del mes de octubre del 2024.

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04