



INFORME DE ACTIVIDADES

371 15%

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	04-06-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0332.2025 DEL 31 DE ENERO DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$43.066.667)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	JOCIAS SOLER SANABRIA		
No. DE IDENTIFICACION	74770829		
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y VEINTITRES (23) DÍAS		
SUPERVISOR	LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES – SECRETARIO DE HACIENDA		
FECHA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	DEL 03 DE MAYO DE 2025 AL 02 DE JUNIO DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SOPORTE PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE YOPAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PRESUPUESTAL MEDIANTE LA CONSOLIDACIÓN E INCORPORACIÓN DE DATOS DEL ÁREA DE PRESUPUESTO PARA LA RENDICIÓN DE INFORMES DE LA CUENTA FISCAL, EL SEGUIMIENTO DE LA CALIFICADORA DE RIESGOS, Y LA CONSOLIDACIÓN DE EJECUCIONES PRESUPUESTALES DE LA ACTUAL VIGENCIA.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No. 1	EJECUCION	EVIDENCIAS
Prestar soporte profesional en las actividades del proceso de cierre presupuestal, elaborando los formatos de la plataforma SIA CONTRALORIAS.	La presente actividad ya se cumplió 100% para la vigencia 2024, teniendo en cuenta que los formatos de la plataforma SIA CONTRALORIAS se diligencian anualmente. Los cuales fueron reportados en el primer informe.	N.A.

<p>ACTIVIDAD No. 2</p> <p>Contribuir a la verificación, elaboración y seguimiento de la ejecución presupuestal de gastos e inversiones del presupuesto 2025 de forma mensual</p>	<p>EJECUCION</p> <p>Se realiza apoyo al seguimiento de la ejecución de gastos de unidades ejecutoras y entidades descentralizadas, se realiza envío de la ejecución de gastos del primer trimestre 2025 a solicitud del del área de Tesorería.</p> <div></div> <div><p>Secretaría de Hacienda Presupuesto presupuestoyopal-casas.gov.co</p><p>Alcaldía Municipal de Yopal Diagonal 45 No. 10-41 Tel (048) 6260000 Ext. 1042 "Yopal, Páez 1000" 2014-2021</p><p>La Alcaldía es OPEN GOV</p></div>	<p>EVIDENCIAS</p> <p>Pantallazo de seguimiento a ejecución de gastos, y reporte solicitado por área de Tesorería.</p>
<p>ACTIVIDAD No. 3</p> <p>Atender las solicitudes relacionadas con las ejecuciones presupuestales de la vigencia actual y anteriores, provenientes de los diferentes entes de control, entidades descentralizadas y terceros, respectos al recaudo de ingresos.</p>	<p>EJECUCION</p> <p>Se envió ejecución de Ingresos 2025 con corte al 26 de mayo de 2025, a solicitud del área de Tesorería Municipal.</p> <p>Se apoyo envío de respuesta a la Contraloría General de la República de radicado No. 2025EE0097444C19</p>	<p>EVIDENCIAS</p> <p>Se incluye pantallazo de correo generado y enviado al área de Tesorería Municipal y Contraloría General de la República y se adjuntan documentos en CD</p>

	 <p>Ejecución Ingresos 2024</p> <p>Presupuesto yopal-casareno.gov.co</p> <p>Secretaría de Hacienda</p> <p>Alcaldía Municipal de Yopal</p> <p>Respuesta solicitud de información recursos SGP y SGR Comunicación oficial 2025229467_Respuesta oficio bajo radicado No. 2025EE0097444C19</p> <p>Presupuesto yopal-casareno.gov.co</p>	
<p>ACTIVIDAD No. 4 Elaborar las certificaciones que solicite el ejecutivo municipal, entes de control, entidades descentralizadas y terceros respecto al recaudo de ingresos.</p>	<p>EJECUCION Se realizaron las certificaciones detalladas a continuación, solicitadas al área de Presupuesto.</p> <ul style="list-style-type: none"> Multas código nacional seguridad y convivencia abril 2025 Sobretasa bomberil abril 2025 Rubros apoyo proyectos productivos 	<p>EVIDENCIAS Se incluyen pantallazos de certificaciones generadas y efectivamente enviadas, se adjuntan documentos en CD</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

[illegible]

<p>adiciones, aplazamientos y demás que haya lugar) y realizar los envíos a las áreas respectivas incluyendo a la oficina de las TIC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Certificaciones 2025 • Decretos 2025 • Resoluciones 2025 • Marco Fiscal de Mediano Plazo 2025-2034 y Plan Financiero 2025 • Sistema General de Regalias 2025 <p>Gestión documental 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resoluciones 2024 • Decretos 2024 • Cierre fiscal 2024 • Sistema General de Regalias 2024 										
<p>ACTIVIDAD No. 6 Atender las solicitudes y requerimientos que provengan de la entidad calificadora de la capacidad de pago del municipio de Yopal, respecto al seguimiento trimestral y proceso de calificación de la evaluadora de riesgos.</p>	<p>EJECUCION Se recopiló las respuestas a los 23 puntos enviados por la calificadora de riesgos Value & Risk Rating, correspondientes al cuestionario de seguimiento del primer trimestre del 2025, y se envió la respuesta por correo electrónico.</p> <div data-bbox="423 895 1175 1370"> </div> <p>Rec. Cuestionario Seguimiento Trimestral Yopal 052025 - Responder</p> <p>Presupuesto yopal-casasagradas.gov.co Estimado señor Ricardo Vargas Fuentes Leal, nos permitimos enviar las siguientes respuestas al cuestionario de seguimiento trimestral del municipio de Yopal.</p> <p>Presupuesto yopal-casasagradas.gov.co Estimado señor Ricardo Vargas Fuentes Leal, nos permitimos enviar las siguientes respuestas al cuestionario de seguimiento trimestral del municipio de Yopal.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Aspecto a responder</th> <th>Respuesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Guarantee</td> <td>1. Puntos relacionados a las empresas asociadas, en el sector financiero.</td> <td>Se adjunta informe de transacciones presupuestales realizadas a entidades financieras durante el primer trimestre 2025.</td> </tr> <tr> <td>Guarantee</td> <td>2. Nivel de ejecución fiscal y financiera del plan de desarrollo y otros temas (MPS). Adjuntar informe sobre el resultado de ejecución.</td> <td>Se adjunta el seguimiento a la ejecución según lo requerido por la Ley 192 de 1994, que establece como herramienta principal el Plan Industrial. Este documento permite programar, monitorear, controlar y evaluar el cumplimiento del Plan de Desarrollo de manera gradual, en función de cada vigencia fiscal.</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Aspecto a responder	Respuesta	Guarantee	1. Puntos relacionados a las empresas asociadas, en el sector financiero.	Se adjunta informe de transacciones presupuestales realizadas a entidades financieras durante el primer trimestre 2025.	Guarantee	2. Nivel de ejecución fiscal y financiera del plan de desarrollo y otros temas (MPS). Adjuntar informe sobre el resultado de ejecución.	Se adjunta el seguimiento a la ejecución según lo requerido por la Ley 192 de 1994, que establece como herramienta principal el Plan Industrial. Este documento permite programar, monitorear, controlar y evaluar el cumplimiento del Plan de Desarrollo de manera gradual, en función de cada vigencia fiscal.	<p>EVIDENCIAS Se adjunta en CD cuestionario recibido de la firma calificadora, comunicación oficial enviada a las diferentes áreas de la alcaldía municipal, respuestas recopiladas y respuesta enviada a la firma calificadora.</p>
Item	Aspecto a responder	Respuesta									
Guarantee	1. Puntos relacionados a las empresas asociadas, en el sector financiero.	Se adjunta informe de transacciones presupuestales realizadas a entidades financieras durante el primer trimestre 2025.									
Guarantee	2. Nivel de ejecución fiscal y financiera del plan de desarrollo y otros temas (MPS). Adjuntar informe sobre el resultado de ejecución.	Se adjunta el seguimiento a la ejecución según lo requerido por la Ley 192 de 1994, que establece como herramienta principal el Plan Industrial. Este documento permite programar, monitorear, controlar y evaluar el cumplimiento del Plan de Desarrollo de manera gradual, en función de cada vigencia fiscal.									

INFORME DE ACTIVIDADES

[illegible]

	<ul style="list-style-type: none"> RESOLUCIÓN COMFIS No. 009 - POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA ADICIÓN AL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL PARA LA VIGENCIA FISCAL COMPRENDIDA ENTRE EL PRIMERO (1°) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025. 	
ACTIVIDAD No. 8 Respuesta a través de QF Document de requerimientos solicitados de los diferentes usuarios tanto internos como externos	EJECUCION Se realizó atención a todos los requerimientos recibidos durante el periodo del presente informe. 	EVIDENCIAS Se incluye certificación que reporta la herramienta QF document y se adjunta documento en CD

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	86878929	MAYO 2025	\$ 200,000
PENSION	86878929	MAYO 2025	\$ 256,000
ARL	86878929	MAYO 2025	\$ 8,400

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.



INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: JOCIAS SOLER SANABRIA Identificación: 74770829	Firma: 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.054.314, 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 parcial No. 4 del contrato No 0332.2025, 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: BLANCA CECILIA ESLAVA MONTOYA	NOMBRE: LUIS FERNANDO CORREGIDOR BENAVIDES
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADA DE PRESUPUESTO	CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL
CIUDADANO

Que el señor (a) **JOCIAS SOLER SANABRIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74770829** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE HACIENDA** número de contrato **0332-2025** se encuentra a paz y salvo desde el **03 DE MAYO DE 2025 AL 02 DE JUNIO DE 2025**, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

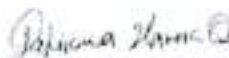
Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantalla



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSO 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 tres 03 días del mes de Junio del 2025.

Tania Tovar
Quien Elabora


DARIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: APS-F11

VERSION: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONSULTADOR (96 + 4) 8869618

Marque según corresponda Dependencia: Palacio Municipal opción 1, Sede: Sistema: opción 2

DIRECCIÓN: 15 N° 15-21 YOPAL - CÁMARA Código Postal 85000

www.yopalcasade.gov.co Email: contactenos@yopalcasade.gov.co

Página 1 de 8



LAT 0969

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pág 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALVO
CC	14775029	JOCIAS SOLER SANABREA	13 30 20 88	6336424	jociasol@rednet.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	TOTAL	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	1	03/06/2023	80679029	\$464.430	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo GPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS006	Sanitas EPS	80051443-8	205.300	0		0		0	0	0	0	205.300	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
210801	Skandia Pensiones Obligatorias	800293065-2	256.000	0	0	0	0	0	0	0	256.000	1

TOTALES RESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Salarios	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positivo Seguro	80011163-6	\$405				\$405	0	0	\$405			\$4	\$409	1

TOTALES CAJAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBP				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, MP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.000	205.000
Pensión	1	256.000	256.000
Resgos Laborales	1	\$405	\$405
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	\$464.430	\$464.430

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXCERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
OC	74770829	JOCIAS SOLER SANABRIA	CI 28 20 09	8339424	jocias@noval.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Inscriptivo			CASANARE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZADA
					UPC
					1
					0
PENSIÓN SALUD	PENSIÓN PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-05	1	EXCERCIÓN	98879829	\$464.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALDO		RESERVA LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	Grupos de Riesgo	
1	OC	74770829	SOLER SANABRIA, JOCIAS	49	M	1																											

PAGADA

