Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	05-FINAL	FECHA INFORME	02 SEP 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1134 DEL 27 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.500.000,00
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	**RUBEN CHAPARRO BELLO**
No. DE IDENTIFICACION	74.861.298 de Yopal
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	05 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	05 DE JULIO AL 04 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE RUTAS DE ATENCION, PREVENCION Y REACCION EN LAS COMUNAS DEL AREA URBANA Y CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL A TRAVES DE ONCE PROFESIONALES (11) COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACION CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA FORTALECIENDO LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1.Implementacion y ejecución de acciones dirigidas a la prevención, atención y (protección) y reducción del flagelo de trata de personas y explotación sexual en las comunas del área urbana y corregimientos del área rural del	Durante el periodo comprendido del 05 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025 realice las siguientes actividades: 1.1. Para el día 07 de julio de 2025, se realizó en el Corregimiento del Morro campaña de sensibilización de prevención de las siguientes rutas: violencia intrafamiliar, trata de personas, feminicidio, habitante de calle, asentamientos humanos y entornos escolares.	ANEXO CD 1.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control de asistencia – folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

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

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
municipio de Yopal para el fortalecimiento de la convivencia y seguridad ciudadana. Producto: mínimo (06) campañas realizadas de las actividades de educación y promoción Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique.	1.2. Para el día 12 de julio de 2025, se realizó en el corregimiento del morro feria institucional Yopal a tu servicio campaña de sensibilización de prevención de las diferentes rutas de atención: violencia intrafamiliar, trata de personas, femenicidio, habitante de calle, asentamientos humanos y entornos escolares. 1.3. Para el día 18 de julio de 2025, se realizó estrategia de prevención y asistencia técnica sobre trata de personas en la institución educativa santa teresita del corregimiento de punto nuevo del Municipio de Yopal, con el objetivo de prevenir el flagelo de la trata de personas. 1.4. Para el día 22 de julio de 2025, se realizó en la institución educativa tecnico ambiental campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares y migración. 1.5. Para el día 29 de julio de 2025, se realizó socialización de las rutas de atención y prevención en violencia intrafamiliar, feminicidio y trata personas en la institución educativa Mega colegio de Yopal Casanare.	
2.Actualizacion, implementación y ejecución de acciones dirigidas a la prevención, atención y reacción en entornos escolares para contrarrestar el microtráfico y prevenir el consumo en NNA, ruta para la resolución pacífica de conflictos, ruta prevención, atención y promoción para la violencia intrafamiliar y prevención del delito de feminicidio en el municipio de Yopal. Producto: Mínimo una (1) ruta de prevención y atención implementadas en las comunas y corregimientos del	Durante el periodo comprendido del 05 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025 realice las siguientes actividades: 2.1. Para el día 07 de julio de 2025, se realizó mesa de trabajo en la cafetería opera en la carrera 29 con calle 21, para socializar estrategias de prevención de trata de personas, entornos escolares, habitante de calle, migrantes, asentamientos humanos, feminicidio y violencia intrafamiliar. 2.2. Para el día 15 de julio de 2025, se realizó reunión de trabajo en la cafetería Opera para la organización de encuentros comunitarios para hacer asistencia técnica de rutas de prevención, atención y encuentros comunitarios. 2.3. Para el día 18 de julio de 2025, se realizó en la institución educativa santa teresita del corregimiento de punto nuevo asistencia técnica y capacitación sensibilización para la prevención de sustancias psicoactivas y entornos escolares 2.4. Para el día 02 de agosto del 2025, se realizó en la cancha cubierta del barrio villa Natalia campaña de socialización prevención y sensibilización en diferentes rutas de feminicidio.	**ANEXO CD** 2.1 Anexo en medio magnético acta de reunión, control e asistencia, ruta de atención feminicidio, ruta atención violencia intrafamiliar – folios – UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
municipio de Yopal. Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique.	2.5. Se hace entrega del 100% de elaboración de las rutas y documentos (decretos, documento ruta, folleto, volante) soporte de atención al feminicidio y violencia intrafamiliar.	
3.Brindar asistencia en el desarrollo de las acciones a ejecutar en el marco de la implementación de rutas de entornos escolares seguros, migración, habitante de calle, asentamientos humanos, manifestaciones. Producto: mínimo (5) asistencias profesionales en el desarrollo de las acciones a realizar en el marco de implementación de las rutas. Evidencia: Convocatorias, correos, registro fotográfico, evidencia de asistencia o actas, informe ejecutivo según aplique	Durante el periodo comprendido del 05 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025 realice las siguientes actividades: 3.1. Para el día 09 de julio 2025, se realizó en la institución educativa la campiña campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares, migración. 3.2. Para el día 11 de julio 2025, se realizó en la institución educativa la campiña campaña de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, trata de personas, feminicidio, migrantes, entornos escolares, habitante de calle y asentamientos humanos. 3.2. Para el día 12 de julio de 2025, se realizó feria institucional en el corregimiento del morro del Municipio de Yopal, con el objetivo de prevenir y sensibilizar a la población migrante. El objetivo es brindar asistencia y concientizar sobre sus derechos y deberes. 3.3. Para el día 18 de julio de 2025, se realizó en la institución educativa santa teresita del corregimiento de punto nuevo socialización de estrategias de prevención de la violencia intrafamiliar y ley 1801 de 2016. 3.4. Para el día 18 de julio de 2025, se realizó en la institución educativa santa teresita del corregimiento de punto nuevo socialización de estrategias de prevención y sensibilización del consumo de sustancias psicoactivas entornos escolares. 3.5. Para el día 21 de julio de 2025, se realizó en la cafetería juna mesa de trabajo de prevención y sensibilización en diferentes rutas de violencia intrafamiliar, feminicidio, trata de personas, habitante de calle entornos escolares y migración. 3.5. Se hace entrega del 100% de elaboración de las rutas y documentos (decretos, documento ruta, folleto, volante) soporte de atención al habitante de calle, indígenas.	**ANEXO CD** 3.1 Anexo en medio UN (1) CD – los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
4.Informarse y/o responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo qfdocument) o internos (buzon qfdocument). Producto: 100% de PQRS al día con respuesta oportuna a requerimientos que se deriven del cumplimiento a desarrollar en la implementación del proyecto de seguridad. Evidencia: comunicaciones oficiales, memorando y/o oficios.	Durante el periodo comprendido del 05 de julio de 2025 al 04 de agosto de 2025: No se presentaron requerimientos externos e internos de cual acredita el certificado de Paz y Salvo de La plataforma QFdocument.	**ANEXO CD** 4.1 Anexo en medio magnético en UN (1) CD – certificado qfdocumet del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4614151982**	JULIO	$ 178.000
PENSION	**4614151982**	JULIO	$ 227.800
ARL	**4614151982**	JULIO	$ 34.700
SALUD	**4616565679**	AGOSTO	$ 178.000
PENSION	**4616565679**	AGOSTO	$ 227.800
ARL	**4616565679**	AGOSTO	$ 5.800

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: RUBEN CHAPARRO BELLO **Identificación:** 74.861.298	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.116.547.454, 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 liquidación del contrato 1134 DEL 27/02/ 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:	**NOMBRE: JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
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) **RUBEN CHAPARRO BELLO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **74861298** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1134-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de julio al 04 de agosto de 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta 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 cinco (05) días del mes de agosto del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **RUBEN CHAPARRO BELLO**, identificado con cédula de ciudadanía número 74.861.298 Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios Profesionales Nº 1134 -2025: Cuyo objeto es **IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE RUTAS DE ATENCION, PREVENCION Y REACCION EN LAS COMUNAS DEL AREA URBANA Y CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL A TRAVES DE ONCE (11) PROFESIONALES COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA FORTALECIENDO LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.;** de fecha 05 de marzo al 04 de agosto del 2025 entrego documentos de archivos de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de agosto 2025.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Reviso: Jose Fernando López
Cargo: Profesional Universitario grado 2

Elaboró: Zulma Consuelo Ortiz Vergara
Cargo: Auxiliar Administrativo código 407

TELEFONO CONMUTADOR **(60 + 8) 6345913**
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 66	TELÉFONO:	3000000
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:			4614151982	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5072182982

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	74861298	$ 34.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Pago de Planilla soi.
planilla.: 1982.
Valor.: 440.500.
mes: Julio.
CC: 74.861.298.
Nombre: Ruben Chaparro.

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancoomeva
OFI. YOPAL
CAJA COD
21 JUL 2025
PAGADO
Usuario Red
Hora
SF.SE.013 Costo Ty

Cliente

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4614151982	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/21	Número de Autorización	5072182982

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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

VALIDADO
27-08-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74861298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN CHAPARRO BELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 TR 6 66	TELÉFONO:	3000000
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:	4616565679	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5081114103

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800
SUBTOTALES:				$ 0			$ 0	$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74861298	CHAPARRO BELLO RUBEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		R-05																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 237.250	74861298	$ 5.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 411.600

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 092 RECAUDOS SOI
OFICINA 3201 Yopal
CAJERO HFAM5487
FECHA 2025/08/11 HORA 9:58:51
NOMBRE APORTANTE RUBEN
CEDULA/NIT 74861298
No.CUENTA 74861298

EFECTIVO 411,600.00
TOTAL 411,600.00
PLANILLA 4616565679
Periodo de pago: Año 2025 - Mes 8

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION

NIT. 900.406.150-5

2025/08/11 10:01 AM USUARIO: SOI CC1115857680

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que RUBEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74861298, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) RUBEN CHAPARRO BELLO con documento CC 74861298, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4616565679	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/11	Número de Autorización	5081114103

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
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	5	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

VALIDADO
27-08-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada