

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6 FINAL	FECHA INFORME	10 2 SEP 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0532.2025 DEL 11 DE FEBRERO 2025		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000) M/CTE		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	SANDRA CAROLINA BOHÓRQUEZ PÁEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.546.333 DE YOPAL		
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ-SECRETARIO DE GOBIERNO		
FECHA DE INICIO	13 DE FEBRERO DEL 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE AGOSTO DEL 2025		
PERIODO DEL INFORME	DEL 13 DE JULIO AL 12 DE AGOSTO DEL 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A TRAVES DE LA ASISTENCIA PROFESIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DEL COMITÉ DE LIBERTAD RELIGIOSA DE CULTO Y CONCIENCIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL Y OTROS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, EN LAS COMUNAS I, II Y III DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1.Brindar asistencia técnica al desarrollo de las sesiones ordinarias del Comité de Libertad Religiosa de Culto y de Conciencia del Municipio de Yopal y el seguimiento de los planes de acción a desarrollarse para	Durante el periodo del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, realice las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad: El día 11 de agosto se proyectó circular N°020 de convocatoria, a la tercera sesión ordinaria del comité municipal de libertad religiosa, culto y conciencia. Mencionar que	Se anexa el Soporte en medio magnético en CD adjunto carpeta Actividad #1 anexo 1 con su respectiva Circular.

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

Página 1 de 6



J.P. Vesica

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
mejorar los niveles de participación ciudadana de las entidades religiosas del Municipio de Yopal. Producto: mínimo quince (15) asistencias. Evidencias planillas de control de asistencia, actas de reunión, registros fotográficos, convocatorias o comunicaciones oficiales.	la circular N°020 quedó firmada por el Secretario de Gobierno el 20 de agosto y la Sesión del comité quedó para el día 11 de septiembre de 2025, la cual tendrá el siguiente orden del día: 1). Llamado a lista y verificación del quorum. 2). Saludo e instalación del comité. 3). Aprobación del Acta anterior. 4). Seguimiento de los avances y acciones hasta la fecha. 5). Propositiones y varios.	
2.Ejecutar acciones que favorezcan una estrategia de trabajo articulado de oferta institucional para los organismos sociales, comunales, Juntas Administradoras Locales, Comité de Discapacidad, Consejo Municipal de Participación Ciudadana, Comité de Libertad Religiosa de Culto y de Conciencia del Municipio de Yopal. Producto: un (1) informe de la estrategia realizada.	Durante el periodo del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, realice las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad: El día 18 de julio en casas de san marcos calle 55#4A OESTE por invitación de los ediles comuna VI, asistimos a la sesión número 054 con el Consejo Municipal de Participación Ciudadana, cuyo propósito fue la socialización de los proyectos en ejecución de la comuna VI. Durante la jornada, los ediles integrantes de la comisión segunda, presentaron los avances de las obras actualmente en ejecución, con el objetivo de invitar a los representantes del Consejo Municipal de Participación Ciudadana a vincularse activamente en estas acciones, mediante la implementación de la estrategia denominada "Plan Padrino" la cual busca fortalecer la articulación institucional y la corresponsabilidad comunitaria en el seguimiento y acompañamiento a los proyectos locales.	Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #2 Anexo1 con su respectiva Acta de reunión y listado de asistencia.

*Gabriela
Pauza
6/8.10.25*



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
3.Brindar asistencia técnica al desarrollo de las sesiones ordinarias del Consejo Municipal de Participación Ciudadana de Yopal y el seguimiento de los planes de acción a desarrollarse para mejorar los niveles de participación ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: mínimo quince (15) asistencias. Evidencias planillas de control de asistencia, actas de reunión, registros fotográficos, convocatorias o comunicaciones oficiales.	Durante el periodo del 13 de julio al 12 de agosto del 2025, realice las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad: El día 14 de julio siendo las 02:00pm en instalaciones de la oficina de Participación Ciudadana, se realizó mesa de trabajo para la revisión y ajuste para la actualización del Decreto 107 de 2016. El día 16 de julio siendo las 09:00am en instalaciones de la oficina de Participación Ciudadana, se realizó mesa de trabajo para Asistencia Técnica del Comité Territorial del Municipio de Yopal. El día 24 de julio siendo las 10:05am en instalaciones del Centro de Hipoterapia CARI, nos reunimos con motivo de la conmemoración del día del cuidador, espacio donde participaron padres y madres de familia de niños con discapacidad. durante el encuentro se brindó un espacio de escucha activa a los cuidadores, quienes compartieron sus experiencias, necesidades y dificultades. Mencionado lo anterior, solicitamos una mesa de trabajo con secretaría de educación y la ESE Salud Yopal, con el objetivo de generar estrategias que fortalezcan las capacidades institucionales en materia de inclusión. El día 28 de julio siendo las 03:00pm en instalaciones de la ESE SALUD YOPAL en respuesta a la sugerencia planteada el pasado 24 de julio de 2025 (durante la conmemoración de día del cuidador), en el marco del espacio de escucha activa, los padres cuidadores expresaron sus	Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo1 Acta de reunión, Planilla de asistencia y registro fotográfico. Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo2 Acta de reunión, Planilla de asistencia y registro fotográfico. Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo3 Acta de reunión, y registro fotográfico. Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo4 Acta de reunión, Planilla de asistencia y registro fotográfico.



Handwritten signature and date:
Gabriela p.m. 18.09.2024
Yesica

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	dificultades frente a los procesos de inclusión en el sistema educativo. En este sentido, la secretaría de Gobierno explicó los motivos que dieron origen a la conformación de la mesa de trabajo con el propósito de analizar la situación y proponer alternativas o estrategias orientados a fortalecer las acciones de inclusión en las instituciones educativas. El día 04 de agosto siendo las 5:00pm en el barrio Gaván, por invitación de los ediles de la comuna III, se llevó a cabo una sesión conjunta con el propósito de abordar una problemática relacionada con el expendio y consumo de marihuana en zonas aledañas al Colegio Lucila Piragauta, situación que representa un riesgo para los estudiantes y comunidad que visita frecuentemente el Skate Park. Durante la mesa de trabajo los ediles expresaron su preocupación por el incremento de actividades ilícitas, señalando que el Skate Park se ha consolidado como un punto recurrente para el consumo y venta de sustancias psicoactivas. El día 05 de agosto siendo las 8:00am en instalaciones de la biblioteca Vive Digital LA TRIADA, asistí a capacitación dirigida a referentes de las instancias de participación adscritas al Consejo Municipal de Política Social COMPOS. El día 11 de agosto se proyectó circular N°019 de convocatoria a la tercera sesión ordinaria del Consejo Municipal de Participación Ciudadana. Mencionar que la circular N°019 quedó firmada por el	Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo5 Acta de reunión, Planilla de asistencia y registro fotográfico. Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #3 Anexo 6 Acta de reunión, Planilla de asistencia y registro fotográfico. Se anexa el Soporte en medio magnético en CD adjunto carpeta Actividad #3 anexo 7, con su respectiva Circular.

*Gabriel
C. P. 1025*



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	Secretario de Gobierno el 20 de agosto y la Sesión del consejo quedó para el día 10 de septiembre de 2025, la cual tendrá el siguiente orden del día: 1). Llamado a lista y verificación del quorum. 2). Saludo e instalación del consejo. 3). Aprobación del Acta anterior. 4). Seguimiento de los avances y acciones hasta la fecha. 5). Propositiones y varios.	
4. Informarse y/o responder oportunamente los requerimientos realizados en temas de su competencia, ya sea externos (flujo de QfDocument) o internos (buzón de 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, certifica Qfdocument.	Durante el periodo comprendido entre el 13 de julio y el 12 de agosto de 2025, se realizó un seguimiento constante a la plataforma QfDocument Web, revisando de manera oportuna las comunicaciones recibidas para garantizar su debido trámite, sin embargo, en este periodo únicamente se recibieron comunicaciones de carácter informativo. Por lo que no se registran PQRS pendientes relacionadas con religiosidad, o participación ciudadana, ya sea por correspondencia externa o interna.	Se anexa soporte en medio magnético en CD adjunto, carpeta Actividad #4, con su respectivo Paz y salvo de QfDocument.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4616296635	JULIO 2025	\$201.300
PENSIÓN	4616296635	JULIO 2025	\$257.700
ARL	4616296635	JULIO 2025	\$ 17.000

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

Página 5 de 6



Handwritten signature and date: 18/09/2024



INFORME DE ACTIVIDADES

SALUD	4616298107	AGOSTO 2025	\$86.700
PENSIÓN	4616298107	AGOSTO 2025	\$111.000
ARL	4616298107	AGOSTO 2025	\$ 7.300

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: SANDRA CAROLINA BOHÓRQUEZ PAÉZ
Identificación: 1.118.546.333

Firma:

Sandra Bohórquez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454 expedida en Aguazul, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (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 0532.2025 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

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Bohórquez
Amig
15.09.25



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118546333** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0532-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 de julio al 12 de agosto del 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

The screenshot shows the QFDocument Web interface. The 'Reportes' section is active, displaying a table with columns: Tipo Documento, Fecha, Desde, Hasta, Usuarios, and Observaciones. The data row shows a 'Replicación' from '2025-01-01' to '2025-08-14' for user 'SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ'. The 'Procesos' section is also visible, showing a table with columns: Proceso, Área (Para), and Observaciones. The 'Área (Para)' column contains the value 'SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ'.

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 catorce (14) días del mes de agosto del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO 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



LAT-0969



100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que la contratista **SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.546.333 Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de servicios Profesionales N° 0532 -2025: Cuyo objeto es **FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION CIUDADANA A TRAVES DE LA ASISTENCIA PROFESIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DEL COMITÉ DE LIBERTAD RELIGIOSA DE CULTO Y CONCIENCIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL Y OTROS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, EN LAS COMUNAS I, II Y III DEL MUNICIPIO DE YOPAL** de fecha 13 de febrero al 12 de agosto del 2025 entregó documentos de archivos de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los diecinueve (19) días del mes de agosto 2025.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Revisó: Ana Gabriela Pinilla
Cargo: Profesional Contratado

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

CÓDIGO: AP4-F13
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO 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

Página 2 de 4



Certificamos que SANDRA CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118546333, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ con documento CC 1118546333, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4616296635	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/21	Número de Autorización	9993733522

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		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

VALIDADO
03-09-2025





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1118546333		NÚMERO PLANILLA:		4616298107		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES agosto AÑO 2025		INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ		CASANARE		COTIZACIÓN		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES agosto AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES agosto AÑO 2025		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993733718	
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		COTIZANTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:							
DIRECCIÓN:		CALLE 16 21-11		TELÉFONO:		EMPLEADOR													
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		NÚMERO AUTORIZACIÓN													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		VALOR													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES		MORA	
230301		230301-PORVENIR				1		\$ 111.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 111.000		\$ 0	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES	
EP5005		EP5005-SANTAS S.A.				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 86.700	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES	
14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.				1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 7.300	
SUBTOTAL:																			

DATOS DEL COTIZANTE													LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CÓDIGO OMBANDO	EXTRAMUNICIPIO	TITULARIDAD	ING	RET	IDE	TAE	TAP	COR	VSP	VPT	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IIP	PENSIÓN					SALUD					ARP			CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT

Certificamos que SANDRA CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118546333, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANDRA CAROLINA BOHORQUEZ PAEZ con documento CC 1118546333, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4616298107	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/21	Número de Autorización	9993733718

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	13 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	13 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	13 Tarifa		1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

VALIDADO
03-09-2025

