Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	05 SEP 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0965.2025 DEL 14 DE MARZO DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($12.900.000) M/CTE.
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1118546901
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCIÓN N° 1144 de 2025.
FECHA DE INICIO	2025-03-21
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-09-20
PERIODO DEL INFORME	DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 21 DE MAYO AL 20 DE JUNIO DEL 2025.
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DESARROLLANDO ACCIONES OPERATIVAS Y LOGISTICAS A TRAVES DE ONCE (11) BACHILLERES PARA LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Realizar acciones operativas y logísticas requeridas para la socialización y ejecución de los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de la fuerza pública y demás mesas de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	Del periodo comprendido del 21 de mayo al 20 de junio del 2025, se realizó las siguientes acciones: ✓ El día 07 de junio del 2025, se realizó inspección, vigilancia y control a establecimiento con razón social Gastro Bar Kiosco ubicado en la carrera 21 #16 - 65 barrio Gavan comuna 3, donde Policía Nacional le solicito la documentación del establecimiento para su funcionamiento,	**CD - ANEXO** Anexo 1.1.- Acta de Reunión y Control de Asistencia Interno – siete (7) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia

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

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Producto: Mínimo (06) convocatorias para los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de seguridad y fuerza pública programadas por la entidad. Evidencia: actas, planillas, formatos (oficios), listas de asistencia, registro fotográfico.	donde se evidenció que no cuenta con la documentación del establecimiento por tal razón Policía Nacional procedió a realizar suspensión de la actividad económica, aplicando el articulo 92 numeral 16 de la Ley 1801 del 2016.	Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	✓ El día 13 de junio de 2025, se realizó campaña en la calle 24 con 19, donde se hizo socialización de la ley 1801 del 20216 art. 87, la cual nos habla de la documentación que todo establecimiento debe tener para realizar sus actividades económica.	**CD - ANEXO** Anexo 1.2.- Acta de Reunión, Control de Asistencia Externa – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
	✓ El día 14 de junio del 2025, se realizó mesa de trabajo en el Asentamiento 15 de octubre comuna 3, donde se escucharon las problemáticas que se vienen presentando que afecta la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 1.3.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas. Anexo un (1) CD.
	✓ El día 17 de junio del 2025, se realizó campaña de socialización de la Ley 1801 del 2016, donde se hizo socialización de la ley 1801 del 20216en el barrio Privivienda, la cual nos habla de la documentación que todo establecimiento debe tener para realizar sus actividades económica.	**CD - ANEXO** Anexo 1.4.- Acta de Reunión, Control de Asistencia Externo – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	✓ El día 18 de junio del 2025, se realizó campaña de socialización de la Ley 1801 del 2016, sobre tenencia responsable de mascotas, debido a las problemáticas de convivencia que se viene presentando en el barrio Oasis de la comuna 3.	**CD – ANEXO** Anexo 1.5. - Acta de Reunión y Planilla de Control Externa – cinco (5) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
2. Preparar y realizar acciones conjuntas de recuperación a espacios público o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana. Producto: Mínimo seis (06) encuentros comunitarios realizados y jornadas de socialización o actividades de interacción desarrolladas con las comunidades en materia de prevención y mejoramiento de convivencias y seguridad de Yopal. Evidencia: registro fotográfico, actas, planillas externas.	Del periodo comprendido del 21 de mayo al 20 de junio del 2025, se realizó las siguientes acciones: ✓ El día 13 de junio del 2025, se realizó recorrido por algunos barrios de la comuna 3, con el fin de verificar la malla vial ya que esto es un factor originador de riesgo para la comunidad afectando la seguridad y la convivencia ciudadana, donde se informará a la secretaria de infraestructura.	**CD - ANEXO** Anexo 2.1.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
	✓ El día 16 de junio del 2025, se realizó verificación del lote ubicado en la carrera 27 n° 33ª – 36 del barrio Mastranto de la comuna 3, el cual se encontraba caracterizado como originadores de riesgo para la comunidad, donde se evidencio ya el mantenimiento realizado por su propietario.	**CD - ANEXO** Anexo 2.2.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
	✓ El día 18 de junio del 2025, se realizó en el barrio Oasis de la comuna 3campaña de socialización del artículo 111 de la Ley 1801 del 2016, el cual habla de los comportamientos contrarios a la convivencia por manejo de residuos	**CD - ANEXO** Anexo 2.3.- Acta de Reunión, Control de Asistencia Externo – cuatro (4) folios en medio magnético – los cuales

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	sólidos y basuras, donde se ejecutó esta actividad con el fin de recuperar los espacios públicos o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.	reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
	✓ El día 19 de junio dl 2025, se realizó acercamiento a los propietarios de la vivienda ubicada en la carrera 21 n° - 33 -42 y carrera 21 n° 33 -46, a quien se le hace el llamado preventivo el día 21-05-2025, de que hicieran poda de árboles los cuales se encuentran en el andén de la vivienda, ya que estos están obstaculizando la iluminación generando un factor de inseguridad para la comunidad que residen en este sector y los transeúntes, donde se verifica respuesta oportuna por parte de los residentes de las viviendas con estas acciones se fortaleció la seguridad y la convivencia ciudadana.	**CD - ANEXO** Anexo 2.4.- Acta de Reunión – tres (3) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.
3. Ejecutar acciones para el levantamiento de encuestas sobre la percepción de la comunidad en el marco de la implementación de las estrategias realizadas por la entidad en pro del fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: mínimo sesenta (60) encuestas realizadas.	✓ Durante el comprendido del 21 de mayo al 20 de junio del 2025, se realizó el levantamiento de **encuestas sobre la percepción de seguridad** en los establecimientos y en la comunidad en el barrio Ciudadela la Bendición, con el fin de implementar en pro del fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	**CD - ANEXO** Anexo 3.1.- PDF de Encuestas – veinte (20) folios en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Evidencia: Formatos, Planillas, Registro Fotográfico.		
4. Realizar clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo el Municipio. Producto: elaborar y actualizar mensualmente un (1) inventario Documental del archivo de las acciones ejecutadas en el marco del fortalecimiento y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo del Municipio. Evidencia: Copia del formato único de inventario documental.	✓ Durante el comprendido del 21 de mayo al 20 de junio del 2025, se realizó clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo el Municipio.	**CD - ANEXO** Anexo 4.1.- PDF Formato Único de Inventario Documental – dos (2) folio en medio magnético – los cuales reposan en la carpeta de Seguridad y Convivencia Ciudadana – Actividades Urbanas.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1073729969	MAYO	**$ 181.200**
PENSION	1073729969	MAYO	**$231.900**
ARL	1073729969	MAYO	**$ 35.400**

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4619331113	JUNIO	$ 184.500
PENSION	4619331113	JUNIO	$236.100
ARL	4619331113	JUNIO	$ 36.000

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: PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ **Identificación: 1118546901**	**Firma:** Paola Andre Rodriguez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.860.486 actuando en mi calidad de supervisor (E) resolución N° 1144 de 2025 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 parcial, No. [3] del **0965.2025 DEL 14 DE MARZO DEL 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:	**HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA.**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO (E) RESOLUCIÓN N° 1144 de 2025.**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

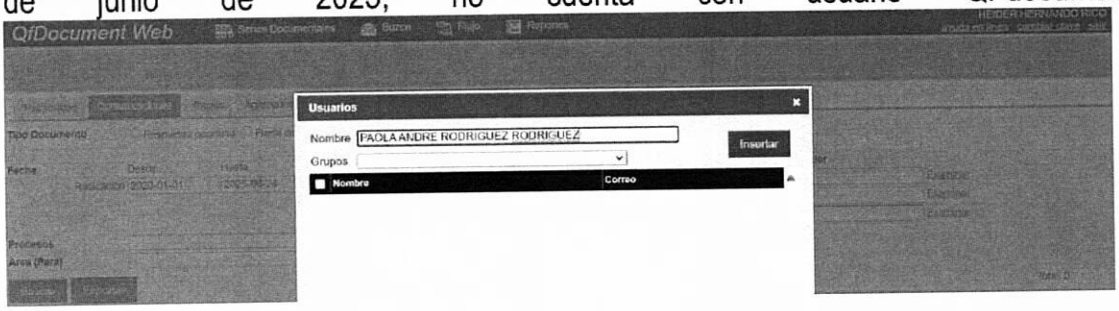
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118546901** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0965-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 21 de mayo al 20 de junio de 2025, no cuenta con usuario 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 veinticuatro (24) días del mes de junio del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-01, 07:19:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073729969

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 01/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1118546901	**Dirección**	CR 23 #12 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354049
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118546901	PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 8.000	$ 448.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-07-01, 07:20:19 PM	**Tipo Planilla**	I: Planilla independientes	**Número Planilla**	1073729969
Periodo Cotización	2025-05	**Periodo Servicio**	2025-05	**Fecha limite de pago**	2025-06-04

PAGADO 01/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC1118546901	**Dirección**	CR 23 #12 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6354049
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	U
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	28	$ 4.100	$ 0	$ 0	$ 231.900	1

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPSC25	N891856000	CAPRESOCA EPS	$ 178.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	28	$ 3.200	$ 0	$ 181.200	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 181.200	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 34.700		$ 0	$ 0	$ 34.700	28	$ 700	$ 35.400	0	$ 0	$ 35.400	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 227.800	$ 231.900	1
Gran Total	**$ 227.800**	**$ 231.900**	**1**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	$ 178.000	$ 181.200	1
Riesgos	$ 34.700	$ 35.400	1
Gran Total	**$ 440.500**	**$ 448.500**	3

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Gestionamos tu planilla de seguridad social

Cédula de ciudadanía

Número de documento*

1118546901

Número de planilla*

1073729969

☑ Términos y Condiciones*

Continuar

Estado de planilla	Periodo de cotizacion	Pagó AFP	Pagó EPS	Pagó ARL
PAGADO	202505	SI	SI	SI

VALIDADO
05-09-2025

En cumplimiento a la normatividad de Habeas Data (Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 del 2013) y Seguridad de la Información (Norma ISO 27.001:2013)
los valores o aportes pagados en las planillas PILA, solo pueden ser consultados por el titular de la información. Para validar la información de afiliación a las administradoras a las que se realizó el aporte le sugerimos consultar la información en la página del BDUA o RUAF.

Cerrar

Simple

Gestionamos tu planilla de seguridad social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546901
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 36 # 2 B 99	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4619331113	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	58				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993813703

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 227.600	$ 8.300	$ 236.100
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 8.300	$ 236.100

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 178.000	$ 6.500	$ 0	$ 184.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 6.500	$ 0	$ 184.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.300	$ 0	$ 36.000
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.300	$ 0	$ 36.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN						SALUD						ARP								CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118546901	RODRIGUEZ RODRIGUEZ PAOLA ANDRE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.600				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.600	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854690	$ 34.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 456.600

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAOLA ANDRE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118546901, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAOLA ANDRE RODRIGUEZ RODRIGUEZ con documento CC 1118546901, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4619331113	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/08/29	Número de Autorización	9993813793

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPSC25 - SUBS CAPRESOCA EPS
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
05-09-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada