Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4 FINAL	FECHA INFORME	10 SEP 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1595 DEL 28 DE ABRIL DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS - M/CTE. ($7.200.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANDRY CAROLINA NIÑO INFANTE
No. DE IDENTIFICACION	1118548471 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ -SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	30 DE ABRIL DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE AGOSTO DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	30 DE JULIO DEL 2025 AL 29 DE AGOSTO DEL 2025.
OBJETO DEL CONTRATO	**REALIZAR LA CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, FOLIACIÓN DESCRIPCIÓN Y TRASLADO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LOS PROCESOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE YOPAL.**

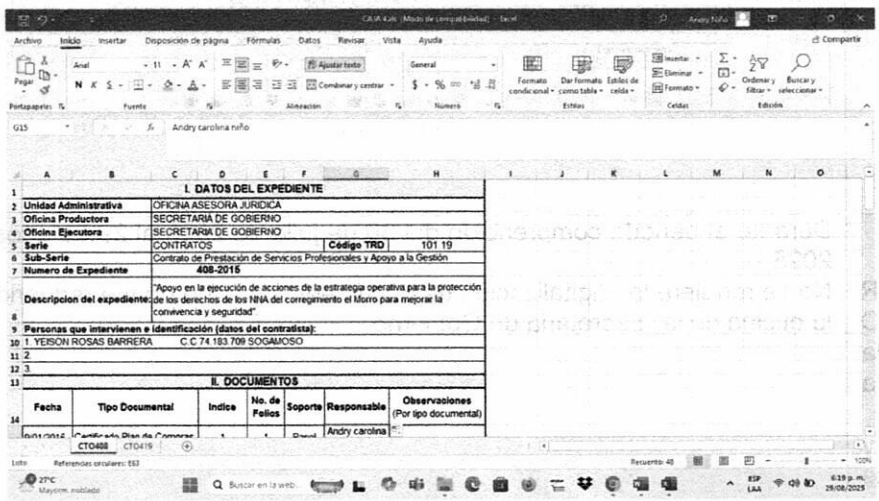
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Actividad 1. ACTIVIDADES POR INVERSIÓN Realizar la clasificación, ordenación y	Durante el periodo comprendido del 30 de julio al 29 de agosto del 2025, ejecute las siguientes acciones relacionadas como clasificación, ordenación y foliación documental, de 30 contratos de prestación de servicio profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015 En los cuales se encontró duplicidad de documentos en diferente deterioro manchados mojados etc.	

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

foliación documental de dos (02) metros lineales de conformidad a las series y subseries documentales establecidas en la Tabla de Retención Documental, según la vigencia. Producto: Dos (2) metros lineales de carpetas clasificadas, ordenadas y foliadas. Evidencia: Consolidado y/o relación de expedientes o carpetas clasificadas y ordenadas.	CONTRATOS 2015 296-2015 309-2015 312-2015 332-2015 333-2015 334-2015 339-2015 340-2015 343-2015 346-2015 366-2015 367-2015 369-2015 390-2015 408-2015 419-2015 430-2015 431-2015 433-2015 445-2015 446-2015 451-2015 455-2015 459-2015 462-2015 482-2015 491-2015 498-2015 501-2015 502-2015		**ANEXO 1 CD 1.** Anexo en medio magnético. relación de contratos clasificadas y ordenadas. 2015 y registro fotográfico.
Actividad 2. Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas	Durante el periodo comprendido del 30 de julio al 29 de agosto de 2025, ejecute las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad: Se realizó la rotulación de 30 carpetas con formato AP4-F21 de contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015. pertenecientes a la secretaria de gobierno de la alcaldía municipal de Yopal que reposan en el punto de atención a víctimas PAV.		**ANEXO CD 2.** Anexo en medio magnético registro fotográfico

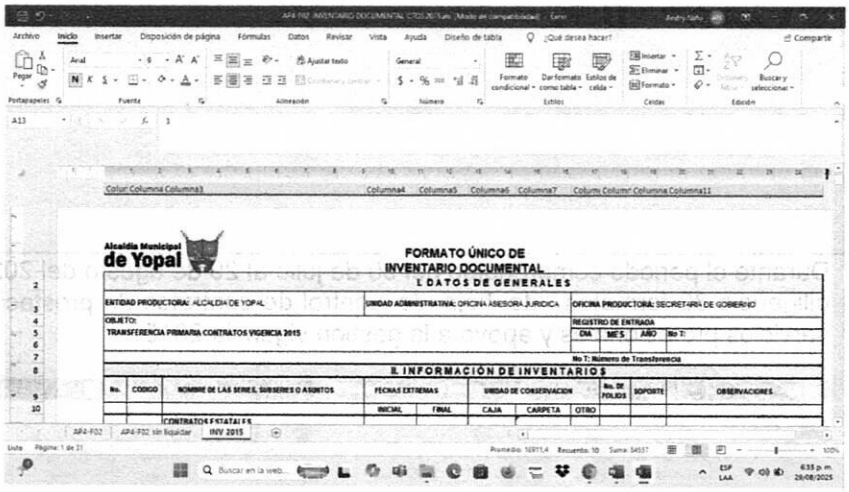
Producto: Dos (02) metros lineales rotulados (cajas y carpetas) Evidencia: Formato de rotulo de carpeta AP4-F21 y caja AP4-F20 diligenciado.	-Se realizó l a rotulación de 8 cajas de formato AP4-F20 equivale a 2 metros lineales, las cual contiene contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015.	
Actividad. 3. Diligenciar el formato de hoja de control (si aplica), listando los tipos documentales que hacen parte del expediente Producto: 100% de hojas de control diligenciadas **Evidencia:** Formato de hoja de control diligenciado AP4-F22.	Durante el periodo comprendido del 30 de julio al 29 de agosto del 2025, se diligencio 30 formatos de hoja de control de contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015. 	**ANEXO CD** 3. Anexo en medio magnético archivo de hojas de control de contratos 2015 y registro fotográfico. .

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

Unidad Administrativa	OFICINA ASESORA JURIDICA
Oficina Productora	SECRETARIA DE GOBIERNO
Oficina Ejecutora	SECRETARIA DE GOBIERNO
Serie	CONTRATOS
Código TRD	101 19
Sub-Serie	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión
Numero de Expediente	408-2015
Descripcion del expediente	"Apoyo en la ejecución de acciones de la estrategia operativa para la protección de los derechos de los NNA del corregimiento el Morro para mejorar la convivencia y seguridad"
Personas que intervienen e identificación (datos del contratista):	
1 YEISON ROSAS BARRERA	C.C 74.183.709 SOGAMOSO
2	
3	

II. DOCUMENTOS

Fecha	Tipo Documental	Indice	No. de Folios	Soporte	Responsable	Observaciones (Por tipo documental)
					Andry carolina	

Actividad 4. Diligenciar el inventario documental de dos (02) lineales intervenidos **Producto:** Dos (02) metros lineales con inventario Evidencia: Formato de Inventario documental AP4-F02 diligenciado.	Durante el periodo comprendido del 30 de julio del 2025 al 29 de agosto de 2025, se realizó las siguientes acciones: - Se diligencio el inventario documental de contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015. Para un total de 2 metros lineales intervenidos.  Alcaldía Municipal de Yopal FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL I. DATOS DE GENERALES ENTIDAD PRODUCTORA: ALCALDIA DE YOPAL UNIDAD ADMINISTRATIVA: OFICINA ASESORA JURIDICA OFICINA PRODUCTORA: SECRETARIA DE GOBIERNO OBJETO: TRANSFERENCIA PRIMARIA CONTRATOS VIGENCIA 2015 REGISTRO DE ENTRADA DIA MES AÑO No T: No T: Número de Transferencia II. INFORMACIÓN DE INVENTARIOS No. CODIGO NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS FECHAS EXTREMAS INICIAL FINAL UNIDAD DE CONSERVACION CAJA CARPETA OTRO No. DE FOLIOS SOPORTE OBSERVACIONES CONTRATOS ESTATALES	**ANEXO CD** 4. Anexo en medio magnético Archivo de inventario documental y registro fotográfico.
Actividad 1. ACTIVIDADES POR FUNCIONAMIENTO Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la Secretaria de Gobierno Municipal.	Durante el periodo comprendido del 30 de julio de 2025 al 29 de agosto de 2025, No se requiere la digitalización de documentos ya que no fue requerida por la oficina de la Secretaria de Gobierno.	**N/A**

Actividad 2. Realizar asistencia a la Secretaria de Gobierno Municipal, en la revisión y recepción de los traslados de las diferentes dependencias, y/o transferencia de documentación al Archivo Central cuando sea requerido	Durante el periodo comprendido del 30 de julio de 2025 al 29 de agosto de 2025, ejecute las siguientes acciones. -Se realizó el alistamiento de contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015. Para la transferencia al archivo central, Aplicando su debido proceso. - se realiza transferencia de contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión vigencia 2015. En el cual se transfirieron una totalidad de 36 cajas al archivo central con su respectivo proceso.	**ANEXO CD 2.** Anexo en medio magnético archivo de inventario 2015 y registro fotográfico.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4617036009	JULIO	178.000
PENSION	4617036009	JULIO	227.800
ARL	4617036009	JULIO	7.500
SALUD	4617036106	AGOSTO	172.100
PENSION	4617036106	AGOSTO	220.200
ARL	4617036106	AGOSTO	7.200

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: ANDRY CAROLINA NIÑO INFANTE **Identificación:** 1118548471	**Firma:** CAROLINA NIÑO I

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
JORGE ANDRES RODRIGUEZ 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 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 de acta de liquidación del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1595 del 28 de abril del 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**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO:	CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

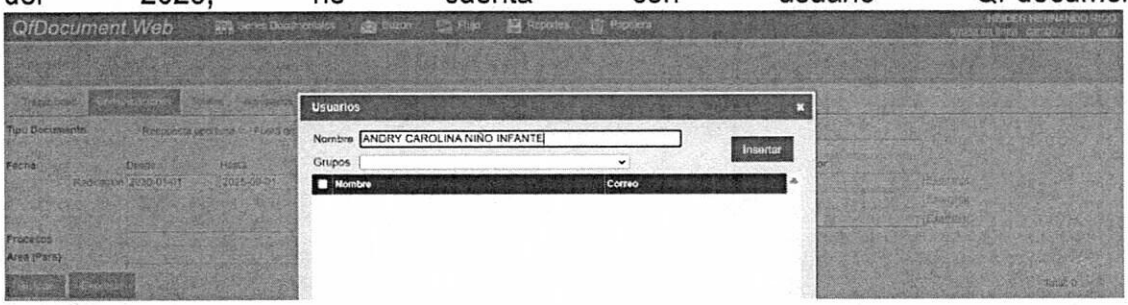
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANDRY CAROLINA NIÑO INFANTE**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118548471** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1595-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 30 de julio al 29 de agosto del 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) el primer (01) día del mes de septiembre 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 la contratista **ANDRY CAROLINA NIÑO INFANTE**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.118.548.471 Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de apoyo a la gestión Nº 1595-2025 cuyo objeto es: **REALIZAR LA CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, FOLIACIÓN, DESCRIPCIÓN Y TRASLADO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LOS PROCESOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE YOPAL.**

En el periodo comprendido del 30 de julio al 29 de agosto del 2025 realizó la siguiente actividad

Clasificó, organizó cronológicamente, foliación, hojas de control expedientes contractuales del año 2015 de Secretaria de Gobierno. (2 metros de archivos lineales)

La presente se expide a solicitud de la interesada a los primeros (01) días del mes de septiembre 2025

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Elaboró: Olga Sofía Sánchez Roncancio
Cargo: Técnica de apoyo a la Gestión

Reviso: 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

LAT-0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118548471
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRY CAROLINA NINO INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	MZ J CASA 23 BR VILLA FLOR	TELÉFONO:	3113432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4617036009	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):		2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993660561

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	$ 227.800	$ 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		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

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 1118548471	NINO INFANTE ANDRY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854847	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9600040482 DV: 786273
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/08/2025 08:21:53
PAP: 905646
Identificacion: 1118548471
Nombre: ANDRI CAROLINA
Apellido 1: NINO
Apellido 2: INFANTE
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 63333333
Codigo Planilla: 4617036009
Periodo Pago: 2025/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1118548471Valor: $413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANDRY CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118548471, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANDRY CAROLINA NINO INFANTE con documento CC 1118548471, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4617036009	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/14	Número de Autorización	9993660561

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	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO
05-09-2025

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:	1118548471
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRY CAROLINA NINO INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	MZ J CASA 23 BR VILLA FLOR	TELÉFONO:	3113432
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:	4617036106			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):	2025/08/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993660584

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	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.200	$ 0	$ 220.200
SUBTOTALES:										$ 220.200	$ 0	$ 220.200

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	$ 172.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.100	$ 0	$ 0	$ 172.100
SUBTOTALES:													$ 172.100	$ 0	$ 0	$ 172.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.200	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 7.200
SUBTOTALES:									$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 7.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118548471	NINO INFANTE ANDRY CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		29														230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.376.050	$ 172.100	$ 0	$ 172.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.376.050	111854847	$ 7.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 399.500

Planilla Pagada

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9600040483 DV: 789996
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/08/2025 08:21:53
PAP: 905646
Identificacion: 1118548471
Nombre: ANDRY CAROLINA NINO
Apellido 1: INFANTE
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4617036106
Periodo Pago: 2025/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1118548471Valor: $399.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ANDRY CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118548471, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANDRY CAROLINA NINO INFANTE con documento CC 1118548471, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4617036106	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/14	Número de Autorización	9993660584

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	29	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	29	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	29	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO
05-09-2025

Planilla Pagada

Planilla Pagada