Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4 (FINAL)	FECHA INFORME	28 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1597 - 2025 DEL 28 DE ABRIL DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($7.200.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	GRICELA ROMERO ALVARADO
No. DE IDENTIFICACION	47.434.371 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIA DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	05 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	05 DE AGOSTO DE 2025 AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 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.

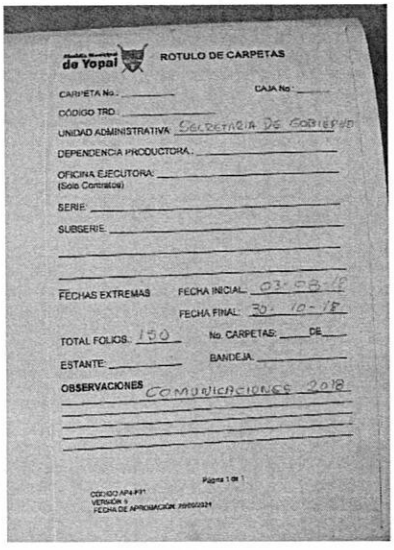
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

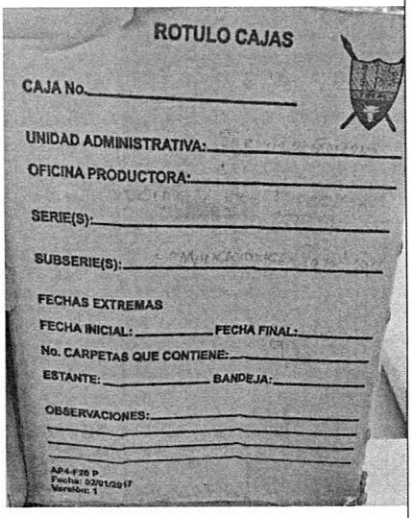
ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDADES POR INVERSIÓN. **Actividad 1.** **R**ealizar la clasificación, ordenación y foliación documental de dos (02) metros lineales	Durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre 2025, se realizó la clasificación, ordenación y foliación documental de 30 carpetas de la serie: 11.47.27 – Comunicaciones de las vigencias 2010 hasta 2016, que corresponden a dos (2) metros lineales que reposan en el archivo de las instalaciones de la unidad de Víctimas.	ANEXO CD Carpeta actividad 1- Formato Único Inventario Documental, Certificación de Organización,

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

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">CONTRATOS DE COMUNICACIONES</th></tr>
<tr><th>CODIGO</th><th>NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS</th><th>VIGENCIAS</th><th>TOTAL CARPETAS</th></tr>
<tr><td>11.47.27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016</td><td>30 carpetas</td></tr>
</table>
</td>
<td>foliación, descripción 30 carpetas.</td>
</tr>
<tr>
<td>Actividad 2. Elaborar la rotulación de cajas y carpetas de los expedientes o series anteriormente clasificadas, ordenadas y foliadas Producto: Dos (02) metros lineales rotulados (cajas y carpetas) Evidencia: Formato de rotulo de carpeta AP4-F21 y caja AP4-F20 diligenciado.</td>
<td>Durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre de 2025, se realizó la rotulación de 2 metros lineales de archivo de la vigencias 2010 hasta 2016 para un total de 30 Carpetas rotuladas de la serie 11.47.27 comunicaciones de la secretaría de gobierno.

ROTULO CARPETA AP4-F21. ROTULO CAJA AP4- F20

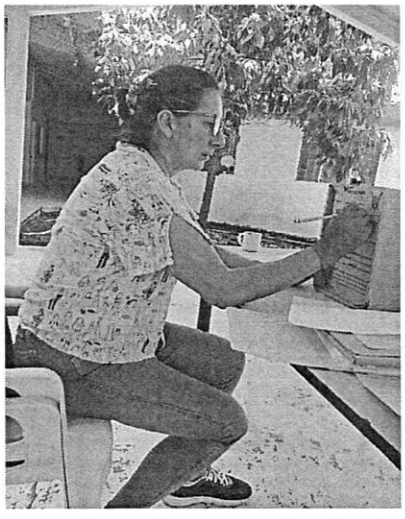
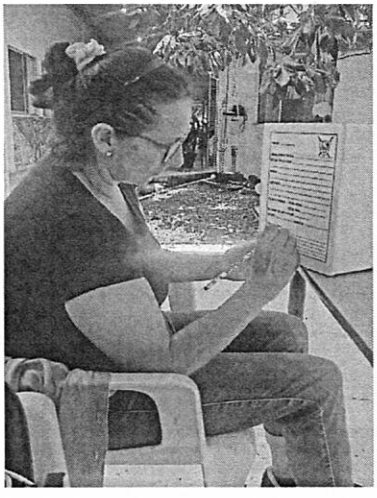
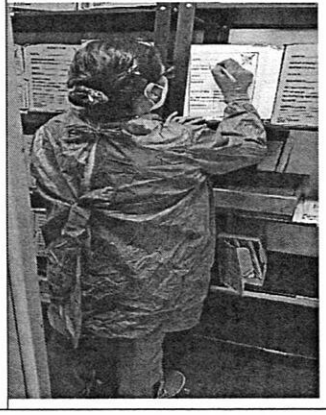
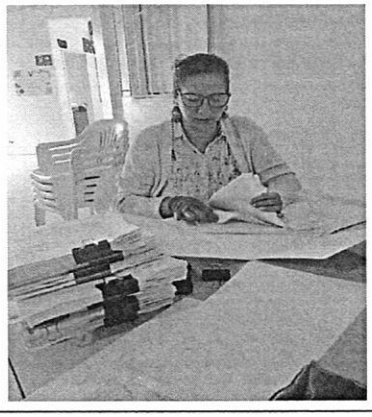
 


</td>
<td>ANEXO CD - Carpeta Actividad 2- Contiene Rótulos de las carpetas y cajas y registro fotográfico.</td>
</tr>
<tr>
<td>Actividad. 3. Diligenciar el</td>
<td>Durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre de 2025, se diligencio el formato de hoja de control ap4-f22 de los siguientes documentos:</td>
<td>ANEXO CD - Carpeta Actividad 3-</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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.</td>
<td>
<table>
<tr><th>CODIGO SERIE</th><th>COMUNICACIONES CLASIFICACIÓN (CRONOLÓGICAMENTE)</th><th>AÑOS</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>11.47.27</td><td>Inventario documental</td><td>2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016</td><td>30 carpetas</td></tr>
</table>
</td>
<td>certificado en PDF constancia de hoja de control.</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>Durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre de 2025, se diligencio el formato el inventario documental AP4-F02 de 30 carpetas de la vigencia 2024 de la secretaria de gobierno.

Alcaldía Municipal de Yopal
FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

<table>
<tr><td colspan="11">I. DATOS DE GENERALES</td></tr>
<tr><td colspan="4">ENTIDAD PRODUCTORA: Alcaldía Yopal</td><td colspan="3">UNIDAD ADMINISTRATIVA: Secretaria de Gobierno</td><td colspan="4">OFICINA PRODUCTORA: Secretaria de Gobierno</td></tr>
<tr><td colspan="7" rowspan="2">OBJETO: Comunicaciones</td><td colspan="4">REGISTRO DE ENTRADA</td></tr>
<tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td><td>No T:</td></tr>
<tr><td colspan="7"></td><td>26</td><td>9</td><td>2025</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="11">No T: Número de Transferencia</td></tr>
<tr><td colspan="11">II. INFORMACIÓN DE INVENTARIOS</td></tr>
<tr><td rowspan="2">No.</td><td rowspan="2">CODIGO</td><td rowspan="2">NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS</td><td colspan="2">FECHAS EXTREMAS</td><td colspan="3">UNIDAD DE CONSERVACION</td><td rowspan="2">No. DE FOLIOS</td><td rowspan="2">SOPORTE</td><td rowspan="2">OBSERVACIONES</td></tr>
<tr><td>INICIAL</td><td>FINAL</td><td>CAJA</td><td>CARPETA</td><td>OTRO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>25/05/2004</td><td>28/04/2014</td><td>6</td><td>3</td><td></td><td>269</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>25/05/2004</td><td>28/04/2014</td><td>2</td><td>1</td><td></td><td>190</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>23/01/2006</td><td>12/11/2018</td><td>6</td><td>1</td><td></td><td>86</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>20/02/2009</td><td>24/11/2015</td><td>4</td><td>1</td><td></td><td>249</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>31/03/2009</td><td>30/12/2009</td><td>6</td><td>5</td><td></td><td>86</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>4/12/2009</td><td>8/11/2010</td><td>6</td><td>6</td><td></td><td>96</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>14/01/2010</td><td>28/12/2010</td><td>3</td><td>1</td><td></td><td>170</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>20/01/2010</td><td>14/04/2010</td><td>6</td><td>2</td><td></td><td>211</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td>110,47,27</td><td>COMUNICACIONES</td><td>10/02/2010</td><td>SIN FECHA</td><td>4</td><td>2</td><td></td><td>220</td><td>PAPEL</td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td>ANEXO CD - Carpeta Actividad 4- Contiene Formato de inventario documental diligenciado y registro fotográfico.</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDADES POR FUNCIONAMIENTO **Actividad 1.** Apoyar la digitalización de la documentación generada y entregada por las diferentes dependencias a la secretaria de Gobierno Municipal.	Durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre de 2025, se apoyó a la secretaria de Gobierno, con la rotulación de cajas expedientes contractuales de la vigencia 2018, los cuales no han sido transferidos a el archivo de Central porque se encuentra en proceso de alistamiento.  	ANEXO CD - Carpeta Actividad 1- Contiene registro fotográfico.
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 05 de agosto de 2025 al 04 de septiembre de 2025, se realizó la organización y alistamiento de los expedientes contractuales de la vigencia 2018 Unidad de Victimas para realizar la transferencia a la Oficina Jurídica. Y de acuerdo a las directrices de Oficina asesora Jurídica, el archivo reposa en las instalaciones de la Unidad de Victimas, a la espera del recibido de transferencia por parte Archivo Central.  	ANEXO CD - Carpeta Actividad 2- Contiene 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	4622377639	AGOSTO	$ 178.200
PENSION	4622377639	AGOSTO	$ 228.000
ARL	4622377639	AGOSTO	$ 7.600
SALUD	4622378031	SEPTIEMBRE	$ 17.800
PENSION	4622378031	SEPTIEMBRE	$ 22.800
ARL	4622378031	SEPTIEMBRE	$ 800
SALUD	4627347266	SEPTIEMBRE	$ 6.100
PENSION	4627347266	SEPTIEMBRE	$ 7.700
ARL	4627347266	SEPTIEMBRE	$ 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: GRICELA ROMERO ALVARADO **Identificación:** 47.434.371	**Firma**:

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 liquidación del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1597** 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

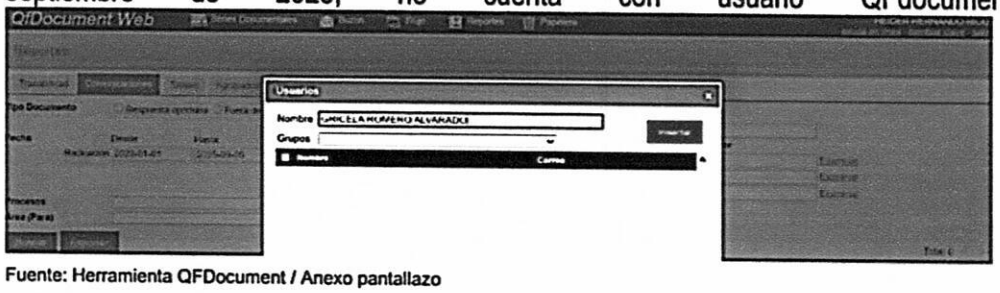
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **GRICELA ROMERO ALVARADO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47434371** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1597-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 05 de agosto al 04 de septiembre 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 cinco (05) días del me2514s de septiembre del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 **GRICELA ROMERO ALVARADO**, identificada con cédula de ciudadanía número 47.434.371 Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de apoyo a la gestión Nº 1597 -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 05 de agosto al 4 de septiembre del 2025 realizó la siguiente actividad

Serie 110.47.27	*Comunicaciones Clasificación (cronológicamente) ***Inventario** Documental	Años 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016	Total 30 carpetas

La presente se expide a solicitud de la interesada a los seis (06) días del mes de octubre 2025

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47434371
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRICELA ROMERO ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	DOAG 34 31 21	TELÉFONO:	9999999
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:				**4622377639**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9994047897

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	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178.200**

Planilla Pagada

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

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 47434371	ROMERO ALVARADO GRICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS 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 / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	47434371	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS 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: $ 413.800

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que GRICELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47434371, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GRICELA ROMERO ALVARADO con documento CC 47434371, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4622377639	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/17	Número de Autorización	9994047897

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
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
28-10-2025

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:	47434371
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRICELA ROMERO ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	DOAG 34 31 21	TELÉFONO:	9999999
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:			4622378031	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994047865

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	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:										$ 22.800	$ 0	$ 22.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 17.800
SUBTOTALES:													$ 17.800	$ 0	$ 0	$ 17.800

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	$ 800	$ 800	$ 0	$ 0	$ 800	
SUBTOTALES:									$ 800	$ 0	$ 0	$ 800	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																ARP				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD																				
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47434371	ROMERO ALVARADO GRICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	03																	25-14 COLPENSIONES	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 142.350	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350	47434371	$ 800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 41.400

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

47434371

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4622378031

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4622378031	**I**	**$41,400**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2025-09**		

VVALIDADO
28-10-2025

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47434371
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GRICELA ROMERO ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	DOAG 34 31 21	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:	4627347286		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994421341
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4622378031		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/09/17

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	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 7.600	$ 100	$ 7.700
SUBTOTALES:										$ 7.600	$ 100	$ 7.700

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 6.000	$ 100	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:													$ 6.000	$ 100	$ 0	$ 6.100

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	$ 200	$ 200	$ 100	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									$ 200	$ 100	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																														PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	ICBF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47434371	ROMERO ALVARADO GRICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	03						A										25-14 COLPENSIONES	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 142.350	$ 17.800	$ 0	$ 17.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350	47434371	$ 800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 47434371	ROMERO ALVARADO GRICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	04						C										25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 189.800	$ 23.800	$ 0	$ 23.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 189.800	47434371	$ 1.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 47434371	ROMERO ALVARADO GRICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	04						R										25-14 COLPENSIONES	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 47.450	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 47.450	47434371	$ 200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 14.100

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que GRICELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47434371, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GRICELA ROMERO ALVARADO con documento CC 47434371, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4627347266	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/23	Número de Autorización	9994421341

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	4	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	4	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	4	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO
28-10-2025

Planilla Pagada

Planilla Pagada