Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	11 NOV 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	0960 - 2025 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($12.900.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
No. DE IDENTIFICACION	38070270
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2025-03-03
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-09-02
PERIODO DEL INFORME	03 DE MAYO AL 02 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	EJECUCION	EVIDENCIAS)
1. Realizar acciones operativas y logísticas requeridas para la socialización y ejecución de los encuentros comunitarios,	Durante el periodo comprendido entre el 03 de mayo de 2025 al 02 de junio de 2025 realicé, (cuatro) acciones operativas para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión, las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS)</th></tr>
<tr>
<td>salidas conjuntas con organismos de la fuerza pública y demás mesas de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.
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.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">ACTIVIDADES DE OPERATIVOS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>03-05-2025</td><td>Realice labores de Ornato y embellecimiento de la infraestructura del parque principal, para fomentar un entorno seguro para la ciudadanía.</td><td>Parque de llano Vargas Comuna VII</td></tr>
<tr><td>2</td><td>05-05-2025</td><td>Acompañamiento a la comunidad para los acuerdos de Los habitantes de Getsemaní</td><td>Carrera 41 con Calle 52 esquina</td></tr>
<tr><td>3</td><td>09-05-20225</td><td>Acompañamiento de Mesa de Trabajo para conciliación entre la comunidad de Getsemaní.</td><td>Carrera 43 # 50 -52</td></tr>
<tr><td>4</td><td>23-05-2025</td><td>Desarrolle la socialización y convocatoria previa al encuentro comunitario y lúdico recreativo de la comuna VII.</td><td>Comuna VII</td></tr>
</table>
</td>
<td>urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS)</th></tr>
<tr><td>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.</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 03 de mayo de 2025 al 02 de junio de 2025 realicé, las siguientes acciones conjuntas de recuperación a espacios público así:

<table>
<tr><th colspan="4">ACCIONES OPERATIVAS CONJUNTAS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>24-05-2025</td><td>Acompañamiento encuentro comunitario comuna VII en conjunto con Policía Nacional, Ejercito Nacional.</td><td>Carrera 27 # 51ª - 45</td></tr>
<tr><td>2</td><td>27-05-2025</td><td>Acompañamiento socialización Ley 1801 del 2016 Código Convivencia Ciudadana, Articulo 87 .</td><td>Carrera 29 # 30 - 31</td></tr>
<tr><td>3</td><td>28-05-2025</td><td>Acompañamiento contra la violencia intrafamiliar actividades de promoción y protección de derechos humanos en articulación con Policía Nacional.</td><td>Carrera 29 # 21 - 16</td></tr>
<tr><td>4</td><td>31-05-2025</td><td>Acompañamiento conjunto con Policía Nacional campaña pedagógica de prevención Cine al Parque.</td><td>Carrera 29 con 21 esquina.</td></tr>
</table></td><td>Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente a la actividad N°2 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
<tr><td>3. Ejecutar acciones para el</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 03 de mayo de 2025 al 02 de junio de 2025, realicé, ocho (8) Encuestas de</td><td>Anexo en medio magnético CD,</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS)
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. Evidencia: Formatos, Planillas, Registro Fotográfico.	Seguridad Ciudadana a Establecimientos de Comercio, 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, las cuales fueron aplicadas los días 22,23,25,26,27,31 de mayo de 2025; donde se caracterizaron establecimientos de comercio con el fin de identificar las diferentes problemáticas de inseguridad en el sector comercio.	ocho (8) encuestas, las cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad.
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.	Durante el periodo comprendido entre el 03 de mayo de 2025 al 02 de junio de 2025 clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia, correspondiente a las siguientes acciones: -Campaña Pedagógica o de prevención. -Salidas Conjuntas. -Intervención de Lotes y/o Espacio Público. -Atención Problemática Migratoria. -Acciones de prevención o atención al ciudadano. -Inspección, Vigilancia y Control. -Actividades con habitante de calle. -Mesas de seguridad, encuentros comunitarios. -Salidas de verificación y/o Recorridos. -Jornada medico veterinaria. -Caracterización puntos críticos, zonas de miedo, lotes. -Atención asentamientos Humanos. -Actividades de control abigeato.	Anexo en medio magnético CD – tabla de Excel el Control de Enfoque de género 449.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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.	-Actividades entornos escolares y prevención consumo de SPA. -Actividades de control en expendios de carne. -Prevención de violencia intrafamiliar, infantil de género y adulto. -Prevención del feminicidio. -Actividades de promoción y protección Derechos Humanos. Se realizo la conciliación donde se evidencia la digitalización, en una tabla de Excel el Control de Enfoque de género 449 usuarios en el municipio de Yopal.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	MAYO	4613797293	$ 181.300
PENSION	MAYO	4613797293	$ 232.000
ARL	MAYO	4613797293	$ 35.400
SALUD	JUNIO	4629101655	$ 190.500
PENSION	JUNIO	4629101655	$ 243.800
ARL	JUNIO	4629101655	$ 37.200

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS.	
Nombre Contratista: MARTHA LORENA CARRILLO SILVA Identificación: 38070270	Firma: Martha Lorena Carrillo Silva

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1116547454, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que la contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. 3 del **0960.2025 DEL 24 DE FEBRERO 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:	**NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

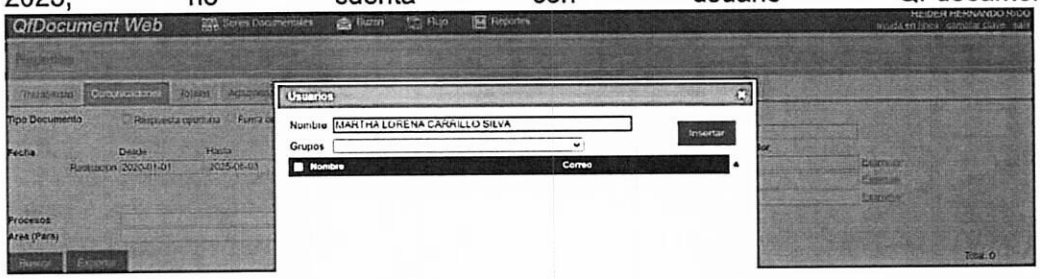
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARTHA LORENA CARRILLO SILVA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **38070270** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0960-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 03 de mayo al 02 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 tres (03) días del mes de junio del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38070270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 23 74	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:			4613797293	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			29		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993372705

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	$ 4.200	$ 0	$ 227.800	$ 4.200	$ 232.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 4.200**	**$ 232.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 178.000	$ 3.300	$ 0	$ 181.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 181.300**

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	$ 700	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 36.400**

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	PLD	COR	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 38070270	CARRILLO SILVA MARTHA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	38070270	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 448.700

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARTHA LORENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 38070270, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARTHA LORENA CARRILLO SILVA con documento CC 38070270, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4613797293	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/07/17	Número de Autorización	9993372705

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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

VALIDADO
10-11-2025

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:	38070270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 23 74	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:			4629101655	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			112		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994555672

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	$ 16.000	$ 0	$ 227.800	$ 16.000	$ 243.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 16.000	$ 243.800

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	$ 12.500	$ 0	$ 178.000	$ 12.500	$ 0	$ 190.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 12.500	$ 0	$ 190.500

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	$ 34.700	$ 34.700	$ 2.500	$ 0	$ 37.200
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 2.500	$ 0	$ 37.200

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	DCT	VSP	VST	SLN	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38070270	CARRILLO SILVA MARTHA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	38070270	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 471.500

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que MARTHA LORENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 38070270, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARTHA LORENA CARRILLO SILVA con documento CC 38070270, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4629101655	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/11/05	Número de Autorización	9994555672

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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

VALIDADO
10-11-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada