Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 9 FINAL | FECHA INFORME | 21 NOV 2025 |
|---|---|---|---|

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | 0490 DE 11 DE FEBRERO DE 2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($23.400.000) |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 47.427.090 DE YOPAL |
| **PLAZO DE EJECUCION** | NUEVE 9 MESES |
| **SUPERVISOR** | JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO |
| **FECHA DE INICIO** | 13 DE FEBRERO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **PERIODO DEL INFORME** | 13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 12 NOVIEMBRE DEL 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVES DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (29) QUE REALIZARAN LA ARTICULACIÒN CON LA INSTITUCIÒN ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL ORDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCCIÒN DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | EVIDENCIAS |
|---|---|---|
| 1. Realizar actividades de prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios urbanos programados por la entidad en la comuna del área urbana asignada | Durante el periodo comprendido entre el 13 de octubre de 2025 al 12 de noviembre de 2025 realicé las siguientes actividades de prevención y articulación comunitaria en el área urbana para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. | **EVIDENCIA:** Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente a la actividad **N°1** las cuales también se encuentran disponibles en la |

**ACCIONES OPERATIVAS**

| ITEM | FECHA | ASUNTO | LUGAR |
|---|---|---|---|
| 1 | 15-10-25 | Se realiza campaña pedagógica tenencia responsable de mascotas ley 1801/2016 art 124 dando cumplimiento y el cuidado | Cll 34ª#25-85 Parque oasis C-3 |



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

LAT-0969

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | | | | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| por intermedio de mesas de seguridad para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: Mínimo nueve (9) encuentros comunales en la comuna del área urbana asignada. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia. | | | correspondiente de unas mascotas. | | carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno. |
| | 2 | 20-10-25 | Se realizó campaña de prevención y seguridad socialización cartel de los mas buscados de Yopal | Crr 19 #22-80 B. Provivienda c-3. | |
| | 3 | 21-10-25 | Se brindaron acciones de prevención o atención al ciudadano pqrs en barrios el yopo 15 de octubre y barrio el mastranto. | Crr 19N 21-34 B. el gavan C-3 | |
| | 4 | 21-10-25 | Se brindo atención pqrs por mal manejo de aguas residuales acción de prevención y/o acercamiento a la comunidad. | Crr 23 cll 35 casa 1 asentamiento 15 octubre | |
| | 5 | 22-10-25 | Se realizó intervención de lote o espacios públicos recuperación de lote urbano. | Crr 24-cll 35 esquina B. consuelo c-3. | |
| | 6 | 24-10-25 | Se realizó campaña de prevención y seguridad socialización cartel de los mas buscados de Yopal. | Crr 19 # 25-72 B. Provivienda c-3 | |
| | 7 | 27-10-25 | Se realizó intervención lotes / espacios públicos recuperación de punto crítico zona verde lote. | Crr 29 # 32 esquina B villa Natalia c-3. | |
| | 8 | 28-10-25 | Se realiza socialización de la ley 1801/2016 articulo 87 establecimiento de alto impacto bares para que cada propietario asuma sus responsabilidades de tener la documentación al día. | Crr 27b # 35 a -06 B. laureles c-3 | |
| | 9 | 28-10-25 | Se realizan acciones de prevención o atención al ciudadano acercamiento administración manga de coleo victor Hugo prieto. | Cll 30 #22-02 B el recuerdo comuna 3. | |
| | 10 | 28-10-25 | Se brindo atención a pqrs por mal manejo de residuos solidos acciones de prevención y acercamiento a la comunidad. | Crr 21 # 33-51 B el yopo comuna 3. | |
| | 11 | 29-10-25 | Se realiza socialización de la ley 1801/2016 articulo 87 establecimiento de alto impacto bares para que cada propietario | Crr 29 # 18-60 B. 20 de julio | |

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | | | | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | asuma sus responsabilidades de tener la documentación al día. | | |
| | 12 | 01-11-25 | Se realizaron acciones de prevención por comportamientos contrarios a la convivencia | Crr 24ª N 36 – 39 B maría la paz .c-3. | |
| | 13 | 04-11-25 | Se realiza socialización de la ley 1801/2016 articulo 87 establecimiento bares y billares para que cada propietario asuma sus responsabilidades de tener la documentación al día. | Crr 17 N 30 -10 B 20 de julio comuna 3. | |
| | 14 | 05-11-25 | Se realizó campaña de socialización de ley 1801/2016 art 124 tenencia responsable de mascotas. | Crr 24#37-118 B villas de san juan comuna3. | |
| | 15 | 05-11-25 | Se realizaron acciones de prevención o atención al ciudadano atención pqrs por contaminación al medio ambiente afectación salubridad a los vecinos. | Transversal 23 cll 35 esquina comuna3 | |
| | 16 | 06-11-25 | Se realizo campaña de socialización sobre manejo de residuos solidos ley 1801/2016 articulo 111 | Cll 33 n 25 a 12 B. oasis comuna3 | |
| 2 Realizar acciones operativas conjuntas con los organismos de seguridad y fuerza pública en la comuna del área urbana asignada para generar confianza e intermediación para la reducción de delitos y comportamientos contrarios a la convivencia. Producto: Mínimo nueve (9) operativos | Durante el periodo comprendido entre el 13 de octubre de 2025 al 12 de noviembre de 2025 Para el desarrollo de esta actividad, se realizaron las siguientes acciones conjuntas con los organismos de seguridad y fuerza pública. | | | | **EVIDENCIA:** Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala 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. |

| ACCIONES CONJUNTAS | | | |
|---|---|---|---|
| ITEM | FECHA | ASUNTO | LUGAR |
| 1 | 15-10-25 | Se realizó mesa de trabajo interinstitucional problemática terminal de transporte. | Cll 24#20 08 B. Provivienda C-3 |
| 2 | 16-10-25 | Se realizó intervención lotes y/o espacio publico recuperación de punto crítico parque del barrio. | Crr 18 # 22-04 cancha zona verde B. gavan c-3 |
| 3 | 21-10-25 | Se brindo acompañamiento a campaña de prevención y seguridad a la comunidad para | Cll-33#18 67 B. 20 de julio c-3 |

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCIÓN</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>conjuntos.<br>Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.</td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>socializar el cartel de los mas buscados en Yopal.</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>23-10-25</td><td>Se realizó campaña pedagógica ludicorecreativa cine al parque ley 1801-2016 a niños y padres en compañía de diferentes entidades.</td><td>Cll 36# 23 esquina B. maría paz c-3</td></tr>
<tr><td>5</td><td>25-10-25</td><td>Se realizó intervención a espacio publico parque del barrio la amistad ornato y embellecimiento.</td><td>Crr 21c # 21 65 B. la amistad c-3.</td></tr>
<tr><td>6</td><td>27-10-25</td><td>Se realizaron acciones de prevención o atención ciudadano atención pqrs por espacio publico, lote generador de zona de miedo socializando la ley 1801/2016 art,124</td><td>Cll 34ª#28-04- B villa Natalia C-3.</td></tr>
<tr><td>7</td><td>07-11-25</td><td>Se realizó campaña de prevención y seguridad en coordinación con Gaula policía y socialización de ley 1801/2016</td><td>Crr 23 cll 26 -60 barrio Provivienda .</td></tr>
</table>
</td><td>.</td></tr>
<tr><td>3. Realizar visitas a establecimientos de comercio de alto impacto en la comuna del área urbana asignada para la ejecución de acciones de inspección vigilancia y control IVC a cargo de la secretaria en pro de salvaguardar la seguridad y convivencia del Municipio de Yopal. Producto: Tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en la comuna del área urbana asignada.</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 13 de octubre de 2025 al 12 de noviembre de 2025 de 2025 Para el desarrollo de esta actividad, se realizaron los siguientes IVC en establecimientos de alto impacto en la comuna v.
<table>
<tr><th colspan="4">VISITA A ESTABLECIMIENTOS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>30-10-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “ super tienda daniel” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento.</td><td>Crr 29 N° 50-09 Bias Américas c-7</td></tr>
<tr><td>2</td><td>30-10-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “ las palmitas” para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento.</td><td>Crr 29 N° 50-09 Bias Américas c-7</td></tr>
<tr><td>3</td><td>06-11-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento “ bar tomadero doña mery” para la</td><td>Cll 40 # 2c 23 barrio 7 de agosto</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°3 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa dc seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td></tr>
</table>

| ACTIVIDAD No | EJECUCION | | | | EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento. | | |
| | 4 | 06-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC inspección vigilancia y control en el establecimiento "bar Las palmas" para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento. | Cll 38 n 2c-04 barrio 7 de agosto | |
| | 5 | 06-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "bar 2D" para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento. | Cll 38 n 2-93 barrio 7 de agosto | |
| | 6 | 06-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "bar riki ns" para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento. | Cll 37 n 2c-28 barrio 7 de agosto | |
| | 7 | 06-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento " Frog station boliranas bar " para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento. | Cll 40n02c-69 barrio 7 de agosto | |
| | 8 | 07-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento " Tribuna azul la acasa del futbol " para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento | Crr 24# 29ª 11 barrio caribabare. | |
| | 9 | 07-11-25 | Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "Gastro bar granizados el poblado " para la verificación de la documentación establecida en la | Carrera 29#22-11 B caribabare. | |

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td></td></tr>
<tr><td>10</td><td>07-11-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "VMIKY " para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Crr 19 # 29 56 Barrio Provivienda comuna 3</td></tr>
<tr><td>11</td><td>07-11-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "Terracota bristo bar" para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Crr 19 # 29 36 Barrio Provivienda comuna 3</td></tr>
<tr><td>12</td><td>07-11-25</td><td>Acompañamiento a policía nacional IVC Inspección vigilancia y control en el establecimiento "Heavy rock" para la verificación de la documentación establecida en la ley 1801/2016 art 87 para la funcionalidad del establecimiento</td><td>Crr 29# 29-10 barrio provivienda</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>4. Prestar soporte operativo en las diferentes jornadas y actividades institucionales programadas en el área urbana del Municipio de Yopal Producto: soporte operativo a Mínimo una (1) jornada y/o actividad institucional mensual<br>Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 13 de octubre de 2025 al 12 de noviembre de 2025 preste soporte para las siguientes jornadas y actividades institucionales programadas.
<table>
<tr><th colspan="4">JORNADAS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>16-10-25</td><td>Se brindo acompañamiento a policía Gauia Casanare ley 1801/2016 a campaña de prevención de feminicidio y violencia intrafamiliar</td><td>Crr 19# 27-30 B. Provivienda comuna-3.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>16-10-25</td><td>Se realizo acompañamiento a mesa de seguridad con el fin de escuchar problemáticas de la comunidad.</td><td>Cll 23#7-03 B palmeras</td></tr>
<tr><td>3</td><td>04-11-25</td><td>Se realizó acompañamiento a secretaria de salud municipal actividad de control en expendido de carne.</td><td>Cll 24 # 22-24 barrio Provivienda comuna 3</td></tr>
<tr><td>4</td><td>04-11-25</td><td>Se realizó acompañamiento a secretaria de salud municipal</td><td>Crr 21 N 21 59 B Gavan comuna 3</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°4 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>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCIÓN</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td>actividad de control en expendido de carne.</td><td></td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>5. Realizar acciones de mediación e intervención en las manifestaciones, movilizaciones ciudadanas o protestas pacíficas en área urbana de Yopal en desarrollo de lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021. Producto: 100% de intervención en manifestaciones o protestas que se requiera. Evidencia: actas, registro fotográfico, planillas de asistencia.</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 13 de octubre de 2025 al 12 de noviembre de 2025 realicé las siguientes acciones de mediación:
<table>
<tr><th colspan="4">ACCIONES DE MEDIACIÓN</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>20-10-25</td><td>Se brindo acompañamiento institucional a los manifestantes del gremio de taxistas para garantizar los derechos fundamentales, manteniendo el orden publico y la sana convivencia.</td><td>Parque intra.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>30-10-25</td><td>Se brindo acompañamiento institucional a los manifestantes del paro nacional de 24 horas en defensa de la ley 91 de 1989.</td><td>Parque intra. Crr 20-cll26</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente ala actividad N°5 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>
</table>

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 4621712604 | OCTUBRE -2025 | $178.000 |
| **PENSION** | --- | --- | $0 |
| **ARL** | 4621712604 | OCTUBRE -2025 | $34.700 |
| **SALUD** | 4628861877 | NOVIEMBRE -2025 | $71.200 |
| **PENSION** | --- | --- | $0 |
| **ARL** | 4628861877 | NOVIEMBRE -2025 | $13.900 |

**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** | |
|---|---|

Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| **Contratista:** LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ<br>**Identificación:** C.C. 47.427.090 DE YOPAL | **Firma:** |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ 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 (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del **Acta de liquidación** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 0490-2025, 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<br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE:** JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ |
| **CARGO:** | **CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

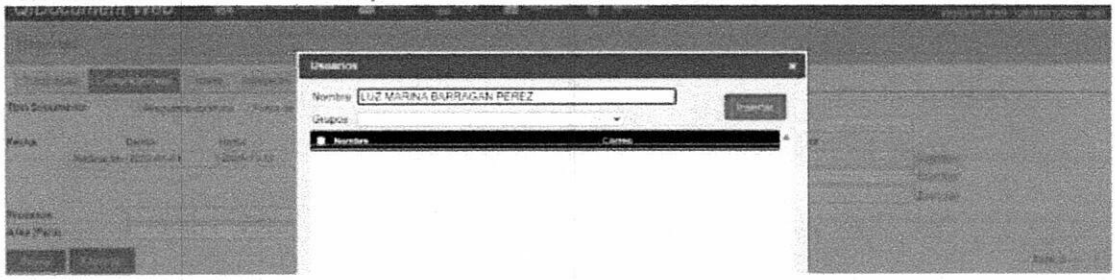
Alcaldía Municipal de Yopal

# CERTIFICACIÓN

**1200.120.75**

## LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47427090** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0490-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 13 de octubre al 12 de noviembre 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 doce (12) días del mes de noviembre del 2025.

**Heider Hernando Rico**
**Técnico Contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**

Alcaldía Municipal de Yopal

# CERTIFICACIÓN

**100.120.65**

LA SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL

**C E R T I F I C A:**

Que la contratista **LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 47.427.090 de Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de servicios apoyo a la gestión Nº 0490-2025 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA A TRAVÉS DE ACCIONES OPERATIVAS CON GESTORES DE CONVIVENCIA (29) QUE REALIZARAN LA ARTICULACIÓN CON LA INSTITUCIÓN ADMINISTRATIVA, ORGANISMOS DEL ORDEN Y COMUNIDAD, PARA LA REDUCCIÓN DE DELITOS, COMPORTAMIENTOS CONTRARIOS Y MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL** con fecha 13 febrero de 2025 al 12 de noviembre de 2025 entregó los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los trece (13) días del mes de noviembre de 2025.

**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**
Secretario de Gobierno

Revisó: José Fernando López
Cargo: Profesional Universitario grado 2

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47427090 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | LUZ MARINA BARRAGAN BARRAGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | KR 14 28 A 06 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACION: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4621712604 | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | octubre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/10/03 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9994201057 |

### 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 | | | 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 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 34.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 34.700** |

### 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 | COR | VSP | VST | SLN | COM | ING | 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 47427090 | BARRAGAN PEREZ LUZ MARINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | NO EN SUSTDEV SALDOS | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | 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 | $ 47427090 | $ 34.700 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 212.700**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUZ MARINA BARRAGAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47427090, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ con documento CC 47427090, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4621712604 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | OCTUBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2025 |
| Fecha Pago | 2025/10/03 | Número de Autorización | 9994201057 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| 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
18-11-2025

Planilla Pagada
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47427090 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | LUZ MARINA BARRAGAN BARRAGAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | KR 14 28 A 06 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4628861877 | | | TIPO DE PLANILLA: | I | | |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES noviembre | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO | I-INDEPENDIENTES 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/04 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994535491 | | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA VATERNIDAD | | 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 | $ 71.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 71.200 | $ 0 | $ 0 | $ 71.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 71.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 71.200** |

**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 | $ 13.900 | $ 13.900 | $ 0 | $ 0 | $ 13.900 | |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 13.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 13.900** | |

**LIQUIDACION 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 | TAP | COR | VSP | VST | SLN | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 47427090 | BARRAGAN PEREZ LUZ MARINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | INDEPENDIENTES SUST DEV SALDOS | $ 1.423.500 | | | | NO | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | EPS005-SANITAS S.A. | 12 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS005-SANITAS S.A. | 12 | $ 569.400 | $ 71.200 | $ 0 | $ 71.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 12 | $ 569.400 | 47427090 | $ 13.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 85.100**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LUZ MARINA BARRAGAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47427090, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ con documento CC 47427090, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 4628861877 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | NOVIEMBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2025 |
| Fecha Pago | 2025/11/04 | Número de Autorización | 9994535491 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| SALUD | | Administradora | EPS005 - SANITAS S.A. |
| Días | 12 | Tarifa | 12,500 % |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 12 | Tarifa | 2,436 % |
| Clase de Riesgo | 3 | | |

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

VALIDADO
18-11-2025

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.**

**INFORMA:**

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ, identificado(a) con Documento No. 47,427,090, por las siguientes sumas:

| Fecha | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| Jul.23/20 | DEVOLUCION_SALDOS | $3,794.00 |
| May.29/20 | DEVOLUCION_SALDOS | $13,837,931.00 |

Así las cosas el(la) Señor(a) LUZ MARINA BARRAGAN PEREZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 06 días del mes de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes