MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES No 9

NÚMERO DE CONTRATO	N°083 de 2025	**VALOR INICIAL**	**$ 19.733.333**	**PLAZO INICIAL**	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENTRENADOR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION DEPORTIVA, ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y USO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD VERGARENSE.				
PERIODO DE EJECUCIÓN	20/10/2025-19/11/2025	**SUPERVISOR**	KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS Secretaria de Desarrollo Económico y Social Supervisor		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Juan Camilo López Bohórquez	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	C.C. 1.070.707.522 de La Vega		
TELÉFONO DE CONTACTO	3118860501	**DIRECCIÓN**	Barrio Gaitán, La Vega Cundinamarca		
FECHA ACTA DE INICIO	20/02/2025	**PRÓRROGA**	N/A		
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$ 2.000.000	**FECHA DE TERMINACIÓN**	15/12/2025		

DESARROLLO DEL INFORME

PRIMER OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

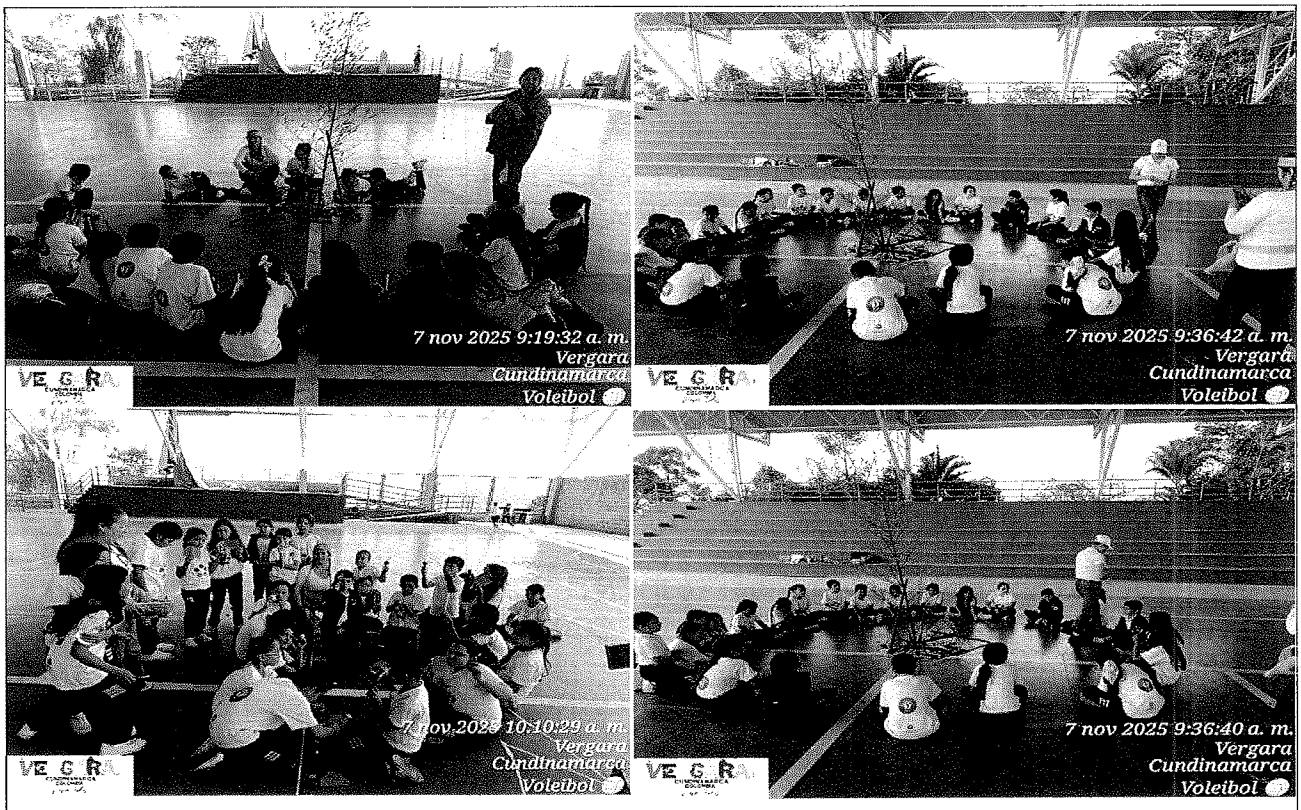
1. **Apoyar las acciones a que haya lugar para el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo, sector Deporte y Recreación y Aprovechamiento del tiempo Libre.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé las diferentes actividades designadas por el supervisor y el coordinador de deportes para así poder dar cumplimiento al plan de desarrollo, sector deporte, recreación y aprovechamiento del tiempo libre ,el de las habilidades psicomotrices, las habilidades motrices propias del deporte, al igual que las capacidades coordinativas como; la diferenciación y la orientación espacial, también se acentuaron las capacidades físicas condicionales como; la flexibilidad y la velocidad de reacción, por medio de actividades lúdicas, recreativas, deportivas y del juego , y ejercicios enfocados a las mismas y las cuales se puedan apropiar y reconocer de manera asertiva, para que así mismo poder generar un impacto significativo en cada uno de los NNA y así mismo mantener su forma deportiva y a nivel personal.

Este mes se apoye programa; “UNIDAD DE EXPLORADORES” donde los Bycúas Ambientales les compartieron ideas sobre como proteger y mantener el medio ambiente.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



SEGUNDA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

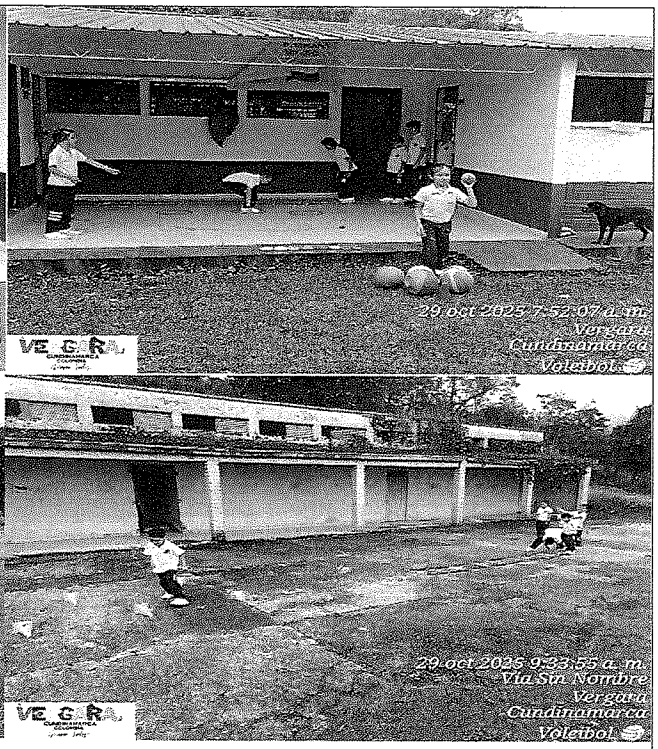
2. **Apoyar y organizar eventos deportivos que promuevan el buen aprovechamiento del tiempo libre en especial en la disciplina de voleibol de salón en la zona urbana y rural del municipio de Vergara.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé la realización de actividades y eventos deportivos de fortalecimiento y aprovechamiento del tiempo libre con las dos categorías de iniciación y fundamentación en la disciplina de voleibol en las veredas de impar y chontecito, de esta forma mantenemos y mejoramos los aspectos psicomotores y las capacidades coordinativas como lo son; equilibrio y ritmo, también las capacidades física como lo son; la resistencia y la fuerza explosiva enfocadas al deporte, por medio de ejercicios, actividades lúdicas y recreativas con un a comunicación de forma acertada, como también se les habla sobre los valores como; justicia y lealtad , las cuales los saquen de su zona de confort y les brinden herramientas tanto en el deporte como en la vida cotidiana y así mismo formar deportistas íntegros.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





TERCER OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

3. **Desarrollar el proceso técnico y pedagógico en el municipio, deporte y/o modalidad asignada en los niveles de iniciación, fundamentación y/o especialización deportiva, proceso debidamente articulado a los Planes Pedagógicos o Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Desarrollé el proceso técnico y pedagógico en el municipio de Vergara , en el deporte de voleibol, en las categorías de iniciación y fundamentación con relación a los planes pedagógicos y mallas curriculares previamente entregados por el coordinador del deporte formativo, para que así se obtengan y se ejecuten un sesiones de clase optimas, creativas, coherentes y así poder generar un impacto significativo en los NNA de tal forma poderlos sacar de su zona de confort y mejorar tanto a nivel deportivo como personal y así poder generar un sentido de pertenencia por lo que se hace y mejorar su forma deportiva y como también se les inculca los valores y el respeto por lo demás.

MEDIO DE VERIFICACION



CUARTA OBLIGACION CONTRACTUAL

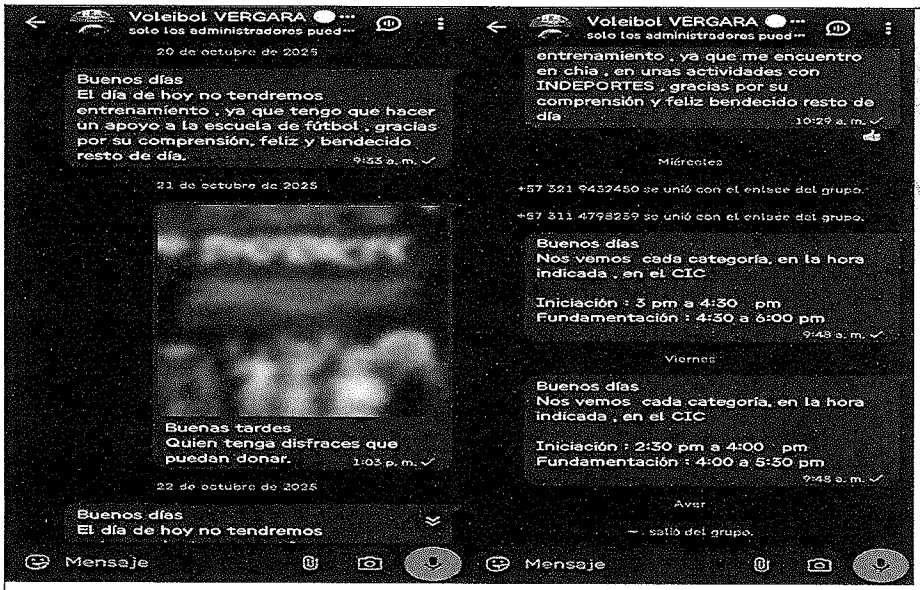
Descripción de la obligación:

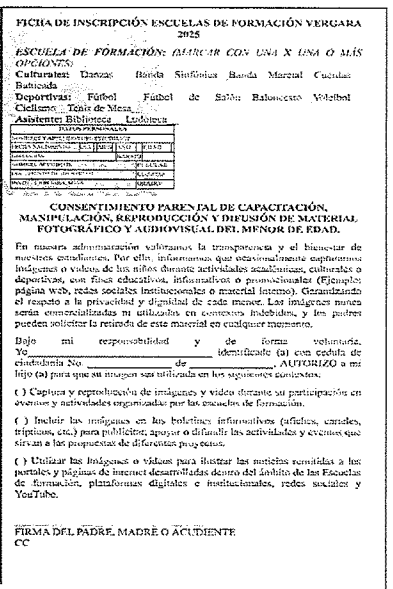
4. **Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico llevando un registro mensual en el formato establecido.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Adelanté la respectiva convocatoria e inscripciones, por medio de publicaciones en redes sociales de la administración municipal y personales, haciéndole llegar esta información a toda la comunidad vergarense en general, como también en los colegios y escuelas del municipio y así dar a conocer el programa de escuelas de formación deportiva en especial la de voleibol. Por otro lado, se tiene un grupo de WhatsApp con todos los padres de familia, donde se brinda toda la información sobre el proceso formativo y deportivo de sus hijos. Y desde la fecha se solicitará un consentimiento informado, el cual deberá ir firmado por el padre de familia o el acudiente.

MEDIO DE VERIFICACION





FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DE FORMACIÓN VERGARA 2025

ESCUELA DE FORMACIÓN: (MARCAR CON UNA X UNA O MÁS OPCIONES)

Culturales: Danzas Banda Sinfónica Banda Marcial Cuerdas Batucada

Deportivas: Fútbol Fútbol de Salón Baloncesto Voleibol Ciclismo Tenis de Mesa

Asistente: Biblioteca Ludoteca

DATOS PERSONALES			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO(A)			
FECHA NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	EDAD
DIRECCIÓN	BARRIO		
NOMBRE MADRE	TELEFONO		
NOMBRE DEL ACUDIENTE	TELEFONO		
NOMBRE PADRE	TELEFONO		

CONSENTIMIENTO PARENTAL DE CAPACITACIÓN, MANIPULACIÓN, REPRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE MATERIAL FOTOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL DEL MENOR DE EDAD.

En nuestra administración valoramos la transparencia y el bienestar de nuestros estudiantes. Por ello, informamos que ocasionalmente capturamos imágenes o videos de los niños durante actividades académicas, culturales o deportivas, con fines educativos, informativos o promocionales (Ejemplo página web, redes sociales institucionales o material interno). Garantizando el respeto a la privacidad y dignidad de cada menor. Las imágenes nunca serán comercializadas ni utilizadas en contextos indebidos, y los padres pueden solicitar la retirada de este material en cualquier momento.

Bajo mi responsabilidad y de forma voluntaria, Yo_____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No _____ de _____, AUTORIZO a mi hijo (a) para que su imagen sea utilizada en los siguientes contextos.

( ) Captura y reproducción de imágenes y video durante su participación en eventos y actividades organizadas por las escuelas de formación.

( ) Incluir las imágenes en los boletines informativos (afiches, carnets, trípticos, etc.) para publicitar, apoyar o difundir las actividades y eventos que sirvan a las propuestas de diferentes proyectos.

( ) Utilizar las imágenes o videos para ilustrar las noticias remitidas a los portales y páginas de internet desarrolladas dentro del ámbito de las Escuelas de formación, plataformas digitales e institucionales, redes sociales y YouTube.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE
CC

QUINTA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

5. Mantener una cobertura mínima poblacional de acuerdo a las características de la disciplina deportiva a cargo, de la siguiente forma:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé el mantenimiento de la cobertura de la población con la que se cuenta y se registró en el formato indicado por el supervisor para así poder llevar un control del mismo.

Iniciación: 15 NNA

Fundamentación: 13 NNA

MEDIO DE VERIFICACION

INDEPORTES CUNDINAMARCA / ALCALDIA VERGARA
ESCUELA DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA FUTBOL DE SALON
PLANILLA DE COBERTURA/GRUPOS POBLACIONALES Y % DE CUMPLIMIENTO
MES OCTUBRE - NOVIEMBRE 2025

INDEPORTES

BENEFICIADOS	GENERO		SECTOR				GRUPOS POBLACIONALES								
EDADES	Masculino	Femenino	Urbana Masculino	Rural Masculino	Urbana Femenino	Rural Femenino	Discapacidad Masculino	Discapacidad Femenino	Victimas del Conflicto Armado Masculino	Victimas del Conflicto Armado Femenino	AFRODESCENDIENTE MASCULINO	AFRODESCENDIENTE FEMENINO	INDIGENA MASCULINO	INDIGENA FEMENINO	TOTALES
6 AÑOS				3		3									6
7 AÑOS															0
8 AÑOS	2		5	2		2									2
9 AÑOS	1			1		1									1
10 AÑOS		2													2
11 AÑOS															0
12 AÑOS															0
13 AÑOS		4													4
14 AÑOS		4	10	2	2	2									8
15 AÑOS		2													2
16 AÑOS	2														1
17 AÑOS	1														1
TOTALES	5	4	10	2	2	2									28

SEXTA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

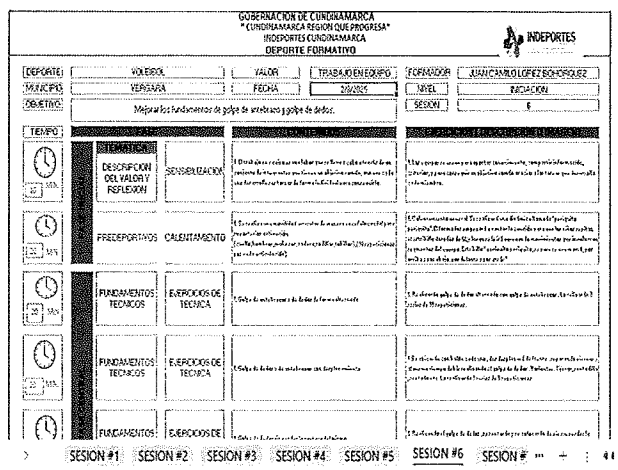
6. Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos por cada disciplina deportiva (2 sesiones de 2 horas con el grupo de iniciación, 2 sesiones de 2 horas con el grupo de fundamentación y 2 sesiones de 2 horas con el grupo de

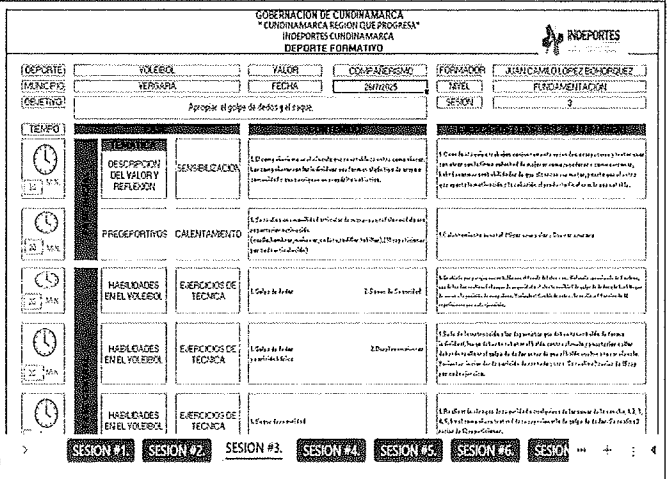
especialización), Cada sesión de clase programada, deberá tener como mínimo una duración de (2 horas) distribuida en: fase inicial, central y final estas sesiones de práctica no pueden ser acumulables en el mismo día (máximo una sesión diaria por grupo de formación). Adicional se deben desarrollar 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del sector rural.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé el desarrollo de las horas de trabajo con cada una de las categorías, tanto en iniciación como en fundamentación, adicional a ello, se desarrolló las clases en las instituciones rurales como lo son; el impar y chontecito con el objetivo de mejorar, apropiar y mantener las habilidades psicomotoras, capacidades condicionales y las capacidades coordinativas, por medio del juego y ejercicios enfocados al desarrollo de las mismas de los NNA y así obtener un forma deportiva adecuada y óptima.

MEDIO DE VERIFICACION





SEPTIMA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

7. **Brindar acompañamiento en los intercambios deportivos con otros municipios para mejorar el nivel deportivo y competitivo de las escuelas de formación asignadas.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Este mes no realicé ningún intercambio deportivo, ya que se encuentran en la etapa de adaptación y preparación física propia del deporte, por medio de circuitos poli motores, test físicos, técnica y táctica dentro del campo de juego. Pero se tiene programado un intercambio para el mes de diciembre

MEDIO DE VERIFICACION

Debido a que no se realizo ningún intercambio deportivo, no se obtiene registro fotográfico.

OCTAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

8. Apoyar las actividades físicas que se desarrollen en los eventos sociales, deportivos y culturales programadas por la secretaria de Desarrollo Económico y Social y las demás que le encargue el Supervisor del contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-Realicé el apoyo a la celebración del día dulce , donde se contó con la participación de más de 300 niños y niñas, tanto del sector urbano como del sector rural, se desarrollaron actividades lúdicas , recreativas y por estaciones , para que los niños tuvieran la posibilidad de vivir una bonita experiencia en su día.

MEDIO DE VERIFICACION



NOVENA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

9. Participar, apoyar y asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos y encuentros programados por el municipio e Indeportes, coordinado con la supervisión y el gestor provincial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-Asistí a la reunión con la coordinadora, donde se trataron temas sobre eventos próximos a realizarse y el desarrollo de los mismos.

MEDIO DE VERIFICACION



DECIMA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

10. **Estructurar, Entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa deporte formativo, así mismo Realizar reuniones con los padres de familia e informarles sobre el proceso realizado en las escuelas de formación.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé la estructura y el mantenimiento de la base de datos de la población beneficiada con el programa deportivo, además de eso, en el momento de la inscripción se les informa a los padres de familia, todo lo relacionado con el manejo y el proceso que se llevará a cabo este año con la escuela de formación y su proyección los sus hijos e hijas, tanto nivel deportivo como personal.

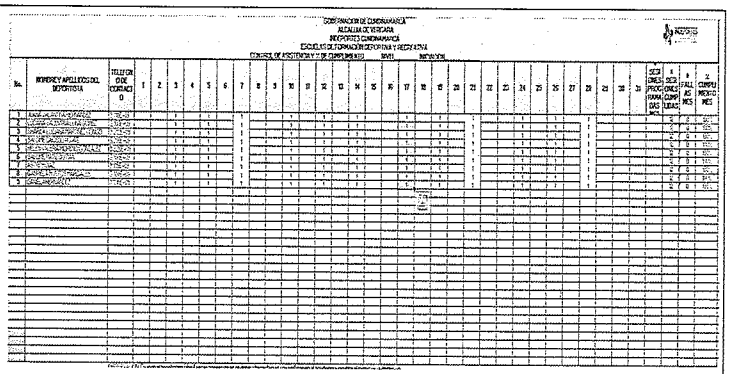
- Anexo control de asistencia: Iniciación y fundamentación

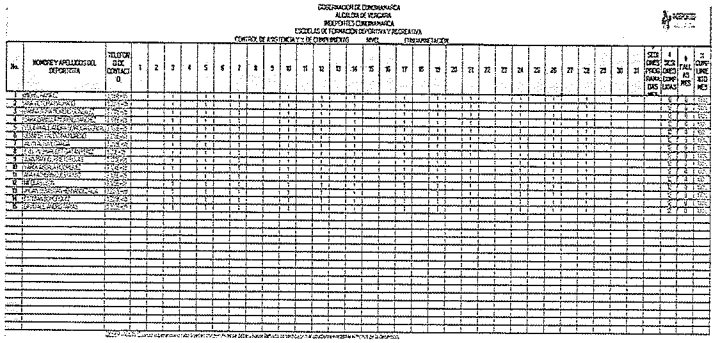
MEDIO DE VERIFICACION

VERGARA CUNDINAMARCA COLOMBIA

ESCUELA DE FORMACION
FORMADOR: Juan Camilo López
Disciplina : Voleibol
Control de asistencia

MES : OCT-NOV	AÑO: 2025				Municipio de Vergara											
	SEMANA 1				SEMANA 2				SEMANA 3				SEMANA 4			
NOMBRES Y APELLIDOS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Juana Valentina Guzman Torres		X	X		X	X	X			X	X		X	X	X	
Gabriela Bustos Marciales	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	
Yenifer Valentina Moreno	X		X		X		X			X			X		X	
Luciana Valentina Luna Gomez	X	X	X		X	X	X		X		X		X			
Sara Sofia Gonzalez Moreno	X	X	X		X		X			X	X		X	X	X	
Daniela Hernandez	X	X	X		X		X		X	X	X		X	X		
Astriht Diaz	X		X		X	X	X		X	X	X		X		X	
Envangeline Polo	X	X	X		X		X		X	X				X	X	
Julieta Gonzalez Hernandez	X		X			X			X		X			X		
Ana Victoria Machado Hernandez			X			X			X		X		X			
Aylin Altuve Garcia	X		X				X		X				X			
Yulieth Alejandra Quiroga Gonzalez	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	
Danna Sofia Moreno Gonzalez		X	X				X		X					X		
Isabella Hernandez Adame	X		X				X			X			X			
Helen Valeria Moreno Gonzalez	X		X		X	X	X		X		X		X		X	
Sharick Luciana Martinez Congo		X	X				X			X	X		X			
Sara Valeria Daza	X		X		X		X			X	X		X		X	
Evelyn Gaitan Perez	X	X			X	X			X		X			X	X	
Juan Manuel Prieto Rojas		X	X			X	X		X					X		
Salome Matiz Quitian	X	X			X		X			X	X		X	X		





ONCEAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

11. El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador a partir del mes de mayo de 2025, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Cuento con la tarjeta profesional, dando en cumplimiento a la Ley 2210 de 2022.

MEDIO DE VERIFICACION



DOCEAVA OBLIGACION CONTRACTUAL

Descripción de la obligación:

12. Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato, se identifiquen como relevantes para incorporarlas al mismo.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS
-Realicé el apoyo a la celebración del día brindada por la comunidad del sector del colegio Fidel León Triana, donde se contó con la participación de más de 30 niños y niñas.
MODO DE VERIFICACION
 
APORTES PARAFISCALES
Observaciones Contratista: Se presenta planilla de salud pensiones y ARL para el mes de OCTUBRE No. 4625270428.
Observaciones Supervisor:

JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CC 1.070.707.522de La Vega
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CÁRDENAS
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisor

Control Tramite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Elaboró	Juan Camilo López Bohórquez - Contratista	
Revisó	Lorena Gutiérrez - Coordinadora	
Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas - Secretaria de Desarrollo Económico y Social	

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Vergara Todos!

ESCUELA DE FORMACION
FORMADOR: Juan Camilo López
Disciplina : Voleibol
Control de asistencia

MES : **OCT-NOV**	ANO : ***2025***				**Municipio de Vergara**											
	SEMANA 1				**SEMANA 2**				**SEMANA 3**				SEMANA 4			
NOMBRES Y APELLIDOS	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**
Juana Valentina Guzman Torres		x	x		x	x	x			x	x		x	x	x	
Gabriela Bustos Marciales	x	x	x		x	x	x		x	x	x		x	x	x	
Yenifer Valentina Moreno	x		x		x		x			x			x		x	
Luciana Valentina Luna Gomez	x	x	x		x	x	x		x		x		x			
Sara Sofia Gonzalez Moreno	x	x	x		x		x			x	x		x	x	x	
Daniela Hernandez	x	x	x		x		x		x	x	x		x	x		
Astriht Diaz	x		x		x	x	x		x	x	x		x		x	
Envangeline Polo	x	x	x		x		x		x	x				x	x	
Julieta Gonzalez Hernandez	x		x			x			x		x			x		
Ana Victoria Machado Hernandez			x			x			x		x		x			
Aylin Altuve Garcia	x		x				x		x				x			
Yulieth Alejandra Quiroga Gonzalez	x	x	x		x	x	x		x	x	x		x	x	x	
Danna Sofia Moreno Gonzalez		x	x				x		x					x		
Isabella Hernandez Adame	x		x				x			x			x			
Helen Valeria Moreno Gonzalez	x		x		x	x	x		x		x		x		x	
Sharick Luciana Martinez Congo		x	x				x			x	x		x			
Sara Valeria Daza	x		x		x		x			x	x		x		x	
Evelyn Gaitan Perez	x	x			x	x			x		x			x	x	
Juan Manuel Prieto Rojas		x	x			x	x		x					x		
Salome Matiz Quitian	x	x			x		x			x	x		x	x		

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

Oct - Nov

PLANILLA DE SEGUIMIENTO A FORMACION EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS VERGARA 2025

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA	HORA	NOMBRE DEL DOCENTE	FIRMA
1	Escuela Chontecito	29/10/25	7:30-8:30	Edith Galarza	
2	Escuela Impar	29/10/25	9:00-10:00	Mauricio Mahecha	
3	Pablo VI	31/10/25	7:30-12:30	Doris Ramirez	
4	Escuela Impar	5/11/25	9:00-10:00	Mauricio Mahecha	
5	Pablo VI	7/11/25	7:30-12:30	Doris Ramirez	
6	Pablo VI	12/11/25	7:30-12:30	Doris Ramirez	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

FIRMA ENTRENADOR: Camilo López

FIRMA COORDINADOR: Diana Lorena Gutiérrez

Alcaldía Municipal de Vergara, Cundinamarca
Nit 899999448
Palacio Municipal
Cra 5 N° 2-18
Contacto
3107739158 / 3134501712
alcaldia@vergara-cundinamarca.gov.co
www.vergara-cundinamarca.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1070707522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA VEGA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 5 - 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4625270428	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	611848

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 249,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249,600	$ 0	$ 249,600
SUBTOTALES:										$ 249,600	$ 0	$ 249,600

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195,000	$ 0	$ 0	$ 195,000
SUBTOTALES:													$ 195,000	$ 0	$ 0	$ 195,000

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	$ 38,100	$ 38,100	$ 0	$ 0	$ 38,100
SUBTOTALES:									$ 38,100	$ 0	$ 0	$ 38,100

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	AVP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									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 APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1070707522	LOPEZ BOHORQUEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.560.000	$ 249,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249,600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.560.000	$ 195,000	$ 0	$ 195,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	107070752	$ 38,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 482.700

Planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1070707522
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO LOPEZ BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA VEGA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 5 - 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4625270428	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		611848	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 249.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 195.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 195.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 38.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 482.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 482.700**

Powered by CamScanner

026

¿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 *

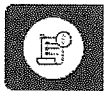
Cédula de ciudadanía

No. de documento *

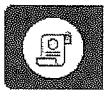
1070707522



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 *

4625270428

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
4625270428	I	$482,700	PAGADA	ÚNICO	2025-10		



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

D.2.6