



## INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE<br>ACTIVIDADES No.                                                                                                 | 9 FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA INFORME | '25 NOV 2025 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |
| No DEL CONTRATO Y FECHA                                                                                                       | 0484 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |              |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                            | VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$23.400.000) M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |              |
| CONTRATANTE                                                                                                                   | MUNICIPIO DE YOPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |              |
| CONTRATISTA                                                                                                                   | CARLOS CARDENAS GUZMAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |              |
| No. DE IDENTIFICACION                                                                                                         | 14105611<br>SAN LUIS -TOLIMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |              |
| PLAZO DE EJECUCION                                                                                                            | NUEVE (9) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |
| SUPERVISOR                                                                                                                    | JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ<br>SECRETARIO DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |              |
| FECHA DE INICIO                                                                                                               | 14 DE FEBRERO DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |              |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                          | 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |              |
| PERIODO DEL INFORME                                                                                                           | 14 DE OCTUBRE DE 2025 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |              |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                           | 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 |               |              |
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |
| ACTIVIDAD No                                                                                                                  | EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EVIDENCIAS    |              |
| Actividad 1. Realizar actividades de prevención y articulación comunitaria en el marco de los encuentros comunitarios urbanos | Durante el periodo comprendido del 14 de octubre de 2025 al 13 de noviembre de 2025, realicé las siguientes actividades de prevención y articulación comunitaria:                                                                                                                                                                                     |               |              |



## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>programados por la entidad en la comuna del área urbana asignada 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.</p>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El día 16 de octubre de 2025, en cumplimiento de la actividad orientada a la prevención y articulación en el marco de encuentros comunitarios, brindé apoyo a mesa de seguridad realizada en el barrio las palmeras, donde por parte de la comunidad se puso en conocimiento presunta problemáticas relacionadas con jóvenes que pernotan el lugar, los cuales se encuentran armados generando temor a la comunidad.</li> <li>- El día 28 de octubre de 2025, en cumplimiento de la actividad orientada a la prevención y articulación en el marco de encuentros comunitarios, brindé apoyo a encuentro en el barrio la Campiña de la comuna 4, donde por parte de la comunidad se expusieron las problemáticas relacionadas falta de alumbrado en el parque ubicado en la calle 26 con No. 9-15, por lo cual se convoca jornada de ornato y embellecimiento con el fin de que SAYOP realice despeje del cono luminario.</li> </ul> | <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>1.1. Acta de reunión y control de asistencia interna en cinco (5) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>1.2. Acta de reunión, control asistencia interno y externo en cinco (05) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> |
| <p><b>Actividad 2</b> 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 conjuntos. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico o lista de asistencia.</p> | <p>Durante el periodo comprendido del 14 de octubre de 2025 al 13 de noviembre de 2025, realicé las siguientes acciones operativas conjuntas con los organismos de seguridad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El día 04 de noviembre de 2025, realice actividad de recuperación de punto crítico en el barrio Paraíso ubicada en la carrera 5 No. 27-03, donde se construyó un cambuche improvisado por un ciudadano del sector, a quien por parte de los gestores de la Secretaría de Gobierno se le explico que no podía estar en el lugar, posteriormente se evidencia el retiro voluntario del ciudadano del lugar.</li> <li>- El día 05 de noviembre de 2025, realice salida de verificación y recorrido a punto crítico ubicado en el la carrera 9 con calle 45 barrio el progreso, durante el recorrido se adelanto acercamiento con la comunidad a</li> </ul>                                                                                           | <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>2.1. Acta de reunión en tres (03) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>2.2. Acta de reunión en tres (03) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del</p>                                                                                                                                          |



## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | quien se el socializo recomendaciones de seguridad residenciales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Actividad 3.</b> 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.</p> | <p>Durante el periodo comprendido del 14 de octubre de 2025 al 13 de noviembre de 2025, realicé las siguientes visitas a establecimientos de comercio de alto impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El día 29 de octubre del 2025, realice acompañamiento a IVC a policía Nacional, donde se visitó establecimiento de comercio de razón social Bar valparaiso, bar la última y nos vamos y bar el barril, ubicados sobre la carrera 7 con 28 barrio el Paraíso, donde por parte de policía nacional se verifico el cumplimiento del artículo 87" documentación para ejercer actividades económicas abiertas al público" de la ley 1801 de 2016</li> <li>- El día 30 de octubre del 2025, brinde acompañamiento a policía Nacional a inspección vigilancia y control a establecimientos de alto impacto ubicado en la carrera 30 No. 50-09 las Américas de razón social bar las palmitas, donde la policía Nacional realiza verificación de documentos de ley 1801 2016 artículo 87, "requisitos para ejercer actividades económicas abiertas al público" donde realizan suspensión temporal de la actividad por (05) días por no tener documentación actualizada.</li> <li>- El día 30 de octubre del 2025, brinde acompañamiento a policía Nacional a inspección vigilancia y control a establecimientos de alto impacto ubicado en la carrera 30 No. 50-09 barrio las Américas sin razón social, donde secretaria de gobierno municipal socializo la ley 1801 2016 artículo 87, "requisitos para ejercer actividades económicas abiertas al público", Policía Nacional verifico documentación.</li> </ul> | <p><b>ANEXO CD</b><br/>3.1. Acta de reunión y control de asistencia interna en cuatro (04) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> <p><b>ANEXO CD</b><br/>3.2. Acta de reunión y control de asistencia interno en cinco (05) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> <p><b>ANEXO CD</b><br/>3.3. Acta de reunión y control de asistencia interna en cuatro (04) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p> |



## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Actividad 4.</b> Prestar soporte operativo en las diferentes jornadas y actividades institucionales programadas en el área urbana del Municipio de Yopal. Producto: soporte operativo Mínimo una (1) jornada y/o actividad institucional mensual. Evidencia: actas, planillas, registro fotográfico, lista de asistencia.</p>                                                       | <p>Durante el periodo comprendido del 14 de octubre de 2025 al 13 de noviembre de 2025, realicé las siguientes acciones de soporte operativo en las jornadas institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El día 25 de octubre del 2025, realice apoyo a jornada de ornato y embellecimiento a parque ubicado en la carrera 16 No. 29ª-05 villa roció, donde se realizaron labores de corte de césped, poda, barrido y recolección de residuos, esta actividad estuvo apoyada por secretaria de Gobierno Municipal, INDEV, Veolia y Junta de Acción comunal.</li> <li>- El día 01 de noviembre del 2025, realice apoyo a jornada de ornato y embellecimiento a parque el resurgimiento ubicado en la diagonal 16 No. 16-40, donde se realizaron labores de corte de césped, poda, barrido, recolección de residuos y lavado de corredores peatonales, esta actividad estuvo apoyada por Secretaria de Gobierno Municipal, SAYOP y Bomberos Yopal.</li> </ul> | <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>4.1. Acta de reunión en tres (03) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.</p> <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>4.2. Acta de reunión en tres (03) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la Secretaria de Gobierno.</p> |
| <p><b>Actividad 5.</b> 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.</p> | <p>Durante el periodo comprendido del 14 de octubre de 2025 al 13 de noviembre de 2025, realicé las siguientes acciones relacionadas con la presente actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El día 30 de octubre de 2025, brinde acompañamiento a manifestación pacífica que se desarrolló a nivel nacional la cual tenía como objetivo apoyar paro nacional de 24 horas, en defensa de la ley 91 de 1984, la cual tiene como objetivo promover el fortalecimiento del fondo de prestaciones sociales del magisterio-FOMAG, la movilización tuvo como punto de partida el parque el intra hasta el punto de concentración parque ramon nonato donde se realizaron los actos protocolarios y</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>ANEXO CD</b></p> <p>5.1. Acta de reunión y control de asistencia interna en seis (06) folios, los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.</p>                                                                                                                                                                                      |



## INFORME DE ACTIVIDADES

|  |                                                                                                                                                                       |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | muestras culturales, el grupo de Gestores de Seguridad y Convivencia brindo apoyo para dar garantía y desarrollo según lo señalado en el decreto nacional 003 de 2021 |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
|----------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| SALUD          | 5249750048  | OCTUBRE DE 2025                  | \$ 178.900   |
| PENSION        | 5249750048  | OCTUBRE DE 2025                  | \$ 229.000   |
| ARL            | 5249750048  | OCTUBRE DE 2025                  | \$ 34.900    |
| Tipo de aporte | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| SALUD          | 5249750064  | NOVIEMBRE DE 2025                | \$ 77.200    |
| PENSION        | 5249750064  | NOVIEMBRE DE 2025                | \$ 98.700    |
| ARL            | 5249750064  | NOVIEMBRE DE 2025                | \$ 15.100    |

**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:** CARLOS CARDENAS GUZMAN  
**Identificación:** 14105611 DE SAN LUIS -TOLIMA

**Firma:**

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**[JORGE ANDRES RODRÍGUEZ GONZÁLEZ]**, identificado con la cédula de ciudadanía No. [1.116.547.454 expedida en Aguazul], 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,



## INFORME DE ACTIVIDADES

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 del informe 9 del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 0484 del 12 de febrero 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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

**CARGO:**

**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO

**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

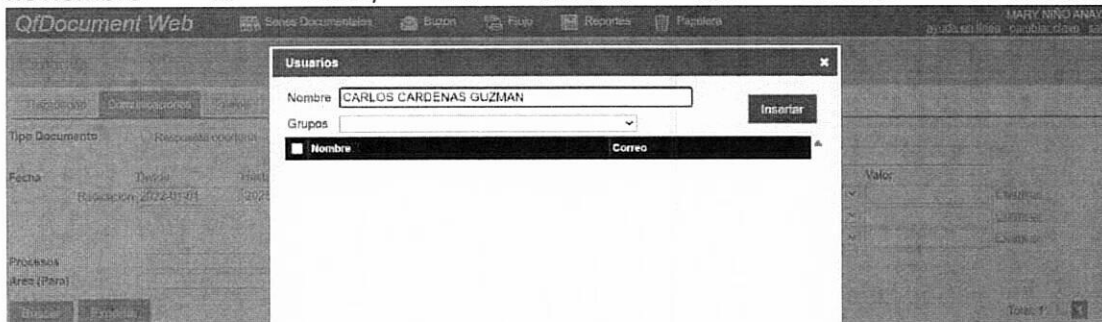


## CERTIFICACIÓN

1200.120.75

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

Que el señor (a) **CARLOS CARDENAS GUZMAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **14105611** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0484-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 14 de octubre al 13 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 catorce (14) días del mes de noviembre del 2025.

MARY NIÑO ANAYA  
Profesional Universitario

MARY NIÑO ANAYA  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

[www.yopal-casanare.gov.co](http://www.yopal-casanare.gov.co) Email: [contactenos@yopal-casanare.gov.co](mailto:contactenos@yopal-casanare.gov.co)



LAT-0969



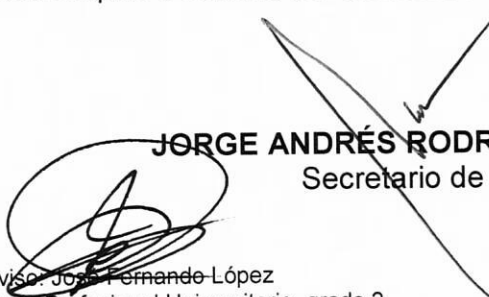
100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

**CERTIFICA:**

Que el contratista **CARLOS CÁRDENAS GUZMÁN**, identificado con cédula de ciudadanía número 14.105.611 de San Luis Tolima, vinculado mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 0484-2025: 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 14 de agosto de 2025 al 13 de noviembre del 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 del interesado a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2025.

  
**JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**  
Secretario de Gobierno

Revisó:  José Fernando López  
Cargo: Profesional Universitario grado 2

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

CÓDIGO: AP4-F13  
VERSIÓN: 11  
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

[www.yopal-casanare.gov.co](http://www.yopal-casanare.gov.co) Email: [contactenos@yopal-casanare.gov.co](mailto:contactenos@yopal-casanare.gov.co)

Página 1 de 1



Certificamos que CARLOS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 14105611, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor  
(a) CARLOS CARDENAS GUZMAN con documento CC 14105611, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                          |                  |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 5249750048   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | OCTUBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | OCTUBRE/2025     |
| Fecha Pago                     | 2025/11/14   | Número de Autorización   | 9994712313       |

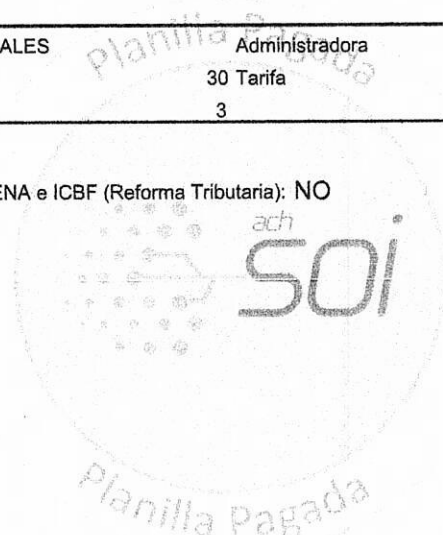
| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |         |                |                   |
|---------------------------------------|---------|----------------|-------------------|
|                                       | PENSIÓN | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días                                  |         | 30 Tarifa      | 16,000 %          |
| Indicador tarifa especial             |         | Normal         |                   |

|      |       |                |                          |
|------|-------|----------------|--------------------------|
|      | SALUD | Administradora | MIN002 - ADRES - RÉGIMEN |
| 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

25-11-2025



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 14105611                                         | NÚMERO PLANILLA:               | 5249750048 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | CARLOS CARDENAS GUZMAN                           | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |
| Ciudad/Municipio:                                                         | YOPAL                | DEPARTAMENTO:             | CASANARE                                         | MES                            | octubre    | AÑO                       | 2025             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 18 30 - 38     | TÉLEFONO:                 | 222222                                           | DÍAS DE MORA:                  | 8          |                           |                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9994712313       |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                           |                                                  |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                               |                                |            |                           |                  |

| ADMINISTRADORA |                 |                     | No COTIZANTES | COTIZACIÓN  | TOTAL APORTES A PENSIÓN |            |      |          |         |            | TOTALES      |            |  |
|----------------|-----------------|---------------------|---------------|-------------|-------------------------|------------|------|----------|---------|------------|--------------|------------|--|
| CÓDIGO         | NOMBRE          | APORTES VOLUNTARIOS |               |             | FSP                     |            | MORA |          | APORTES | MORA       | VALOR PAGADO |            |  |
|                |                 | EMPLEADOR           | COTIZANTE     | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA            | COTIZACIÓN | FSP  |          |         |            |              |            |  |
| Z30301         | Z30301-PORVENIR |                     |               |             |                         |            |      |          |         |            |              |            |  |
| SUBTOTALES:    |                 |                     |               |             |                         |            |      |          |         |            |              |            |  |
|                |                 | 1                   | \$ 227.800    | \$ 0        | \$ 0                    | \$ 0       | \$ 0 | \$ 1.200 | \$ 0    | \$ 227.800 | \$ 1.200     | \$ 229.000 |  |
|                |                 |                     |               |             |                         |            |      |          |         | \$ 227.800 | \$ 1.200     | \$ 229.000 |  |

| ADMINISTRADORA     |                                | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |        |           |              |
|--------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|--------|-----------|--------------|
| CÓDIGO             | NOMBRE                         |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| MIN002             | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0           | \$ 900     | \$ 0           | \$ 178.000 | \$ 900 | \$ 0      | \$ 178.900   |
| <b>SUBTOTALES:</b> |                                |                   |                               |       |                        |       |               |       | \$ 178.000  |                | \$ 900     |                | \$ 178.000 | \$ 900 | \$ 0      | \$ 178.900   |

| ADMINISTRADORA |                                   |               | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |       |                      |          |       |                        |           |           |           |         |              |
|----------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------------|-------|----------------------|----------|-------|------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE                            | Nº COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN                   | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES   | MORA      | DESCUENTO | TOTALES | VALOR PAGADO |
| 14-23          | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1             |                                       |       | \$ 0                 | \$ 0     |       | \$ 0                   | \$ 34.700 | \$ 34.700 | \$ 200    | \$ 0    | \$ 34.900    |
| SUBTOTALES:    |                                   |               |                                       |       | \$ 0                 | \$ 0     |       | \$ 0                   | \$ 34.700 | \$ 34.700 | \$ 200    | \$ 0    | \$ 34.900    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |                   |                |                 |           |            |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |                  |     |       |          |     |            |              |             |           |          |                           |              |       |          |     |            |              |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-------|----------|-----|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|-------|----------|-----|------------|--------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |                   |                | NOVEDADES       |           |            |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |       |          |     |            |              |             |           |          |                           |              |       |          |     |            | PARAFISCALES |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | CO/EMBANO | EXTRANJERO | REFORMA TRABAJO | ING | RET | PRE | VID | DIS | LOS | VSP | VST | SN | COM | IGE | UMA | VAC | AVP | VCT              | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES  | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 442.800</b> |
|----------------------|-------------------|

Certificamos que CARLOS con documento Cedula de Ciudadania 14105611, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS CARDENAS GUZMAN con documento CC 14105611, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                          |                  |
|--------------------------------|----------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 5249750064     | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | NOVIEMBRE/2025 | Periodo Cotización Salud | NOVIEMBRE/2025   |
| Fecha Pago                     | 2025/11/14     | Número de Autorización   | 9994712291       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |           |                |                              |
|---------------------------------------|-----------|----------------|------------------------------|
| PENSIÓN                               |           | Administradora | 230301 - PORVENIR            |
| Días                                  | 13 Tarifa |                | 16,000 %                     |
| Indicador tarifa especial             | Normal    |                |                              |
| SALUD                                 |           | Administradora | MIN002 - ADRES - RÉGIMEN     |
| Días                                  | 13 Tarifa |                | 12,500 %                     |
| RIESGOS PROFESIONALES                 |           | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                                  | 13 Tarifa |                | 2,436 %                      |
| Clase de Riesgo                       | 3         |                |                              |

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

25-11-2025



