



INFORME DE ACTIVIDADES

16-12

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3 - FINAL	FECHA INFORME	17 DIC 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	2002 DEL 29 DE AGOSTO DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$12.600.000).		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	YESSENIA ENCISO HERRERA		
No. DE IDENTIFICACION	1.010.189.956 DE BOGOTA		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES		
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, SECRETARIO DE DESPACHO – SECRETARÍA DE GOBIERNO.		
FECHA DE INICIO	02 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	DEL 02/11 AL 01/12 DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL EN LA IMPLEMENTACION DE RUTAS DE ATENCION Y REACCION A LA POBLACION HABITANTE DE CALLE O EN RIESGO DE ESTARLO PARA EVITAR LOS FLAGELOS QUE IMPACTAN NEGATIVAMENTE EL MUNICIPIO DE YOPAL.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD No 1. Realizar la recolección, actualización del censo, de la población habitante de calle y en	En el periodo comprendido del 02 de Noviembre del 2025 al 01 de Diciembre del 2025, se realizó la recolección, actualización del censo, de la población habitante de calle y en riesgo de estarlo del Municipio de Yopal y se emitió un certificados solicitado. Mediante la Jornada Social y Jurídica realizada el 19 de Noviembre del 2025 en el Parque El Resurgimiento del Municipio de Yopal a la población indígena flotante, se realizó el registro de seis (6) personas mediante FICHA DE IDENTIFICACION Y	Se anexa en CD las evidencias (BASE DE DATOS DIGITAL ACTUALIZADA DEL CENSO DE LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE Y EN

INFORME DE ACTIVIDADES

riesgo de estarlo del Municipio de Yopal y emitir certificado a los que haya lugar.	CARACTERIZACION DE PERSONAS HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE YOPAL que fueron consultadas en la base de caracterización de personas habitantes de calle del municipio de Yopal y no se encontraban.				RIESGO DE ESTARLO DEL MUNICIPIO DE YOPAL Y BASE DE DATOS CON LA RELACIÓN DE LOS HABITANTES DE CALLE CERTIFICADOS DE LA CIUDAD DE YOPAL) de la información correspondiente a la ejecución de la ACTIVIDAD 1.																												
	<table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>CIUDADANO</th><th>IDENTIFICACION</th></tr><tr><td>1</td><td>19-11-2025</td><td>Amailya Ster Chanique Mejia</td><td>1.006.595.407</td></tr><tr><td>2</td><td>19-11-2025</td><td>Dollys Sirenia Chanique Martínez</td><td>1.148.687.691</td></tr><tr><td>3</td><td>19-11-2025</td><td>Franclyn Gutiérrez Chanique</td><td>1.118.684.708</td></tr><tr><td>4</td><td>19-11-2025</td><td>Pedro Pablo López</td><td>644.103.110</td></tr><tr><td>5</td><td>19-11-2025</td><td>Gilberto Chirimu Hernández</td><td>19.439.026</td></tr><tr><td>6</td><td>19-11-2025</td><td>Carlos Robert Miraban Perales</td><td>19.439.026</td></tr></table>					ITEM	FECHA	CIUDADANO	IDENTIFICACION	1	19-11-2025	Amailya Ster Chanique Mejia	1.006.595.407	2	19-11-2025	Dollys Sirenia Chanique Martínez	1.148.687.691	3	19-11-2025	Franclyn Gutiérrez Chanique	1.118.684.708	4	19-11-2025	Pedro Pablo López	644.103.110	5	19-11-2025	Gilberto Chirimu Hernández	19.439.026	6	19-11-2025	Carlos Robert Miraban Perales	19.439.026
	ITEM	FECHA	CIUDADANO	IDENTIFICACION																													
	1	19-11-2025	Amailya Ster Chanique Mejia	1.006.595.407																													
2	19-11-2025	Dollys Sirenia Chanique Martínez	1.148.687.691																														
3	19-11-2025	Franclyn Gutiérrez Chanique	1.118.684.708																														
4	19-11-2025	Pedro Pablo López	644.103.110																														
5	19-11-2025	Gilberto Chirimu Hernández	19.439.026																														
6	19-11-2025	Carlos Robert Miraban Perales	19.439.026																														
En el periodo comprendido del 02 de Noviembre del 2025 al 01 de Diciembre del 2025, se emitió un (1) Certificado de residente de habitante de calle en el municipio de Yopal al ciudadano: JHON EVERT MENDEZ.																																	
<table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>CIUDADANO</th><th>IDENTIFICACION</th></tr><tr><td>1</td><td>02-11-2025</td><td>Jhon Evert Mendez</td><td>79.931.025</td></tr></table>				ITEM	FECHA	CIUDADANO	IDENTIFICACION	1	02-11-2025	Jhon Evert Mendez	79.931.025																						
ITEM	FECHA	CIUDADANO	IDENTIFICACION																														
1	02-11-2025	Jhon Evert Mendez	79.931.025																														
Se realizo la respectiva base de datos con la relación de los habitantes de calle certificados de la ciudad de Yopal.																																	

ACTIVIDAD No.2 Coadyuvar con las distintas jornadas de asistencia social y/o jurídica y realizar la elaboración de los documentos técnicos del componente de seguridad en habitante de calle y en	En el periodo comprendido del 02 de Noviembre del 2025 al 01 de Diciembre del 2025, se realizó el acompañamiento a las diferentes jornadas de asistencia social y/o jurídicas llevadas a cabo los días:				Se anexa en CD las evidencias (ACTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFIAS) de la información correspondiente a la ejecución de la ACTIVIDAD 2.								
	7 de Noviembre del 2025: Jornada de ornato y atención integral Calle 40, donde se les entrego comida y kit de aseo a 56 habitantes de calle.												
<table><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr><tr><td>1</td><td>07-11-2025</td><td>JORNADA ORNTO, ASISTENCIA SOCIAL Y JURIDICA HABITANTES DE CALLE.</td><td>CALLE 40.</td></tr></table>						ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR	1	07-11-2025	JORNADA ORNTO, ASISTENCIA SOCIAL Y JURIDICA HABITANTES DE CALLE.	CALLE 40.
ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR										
1	07-11-2025	JORNADA ORNTO, ASISTENCIA SOCIAL Y JURIDICA HABITANTES DE CALLE.	CALLE 40.										



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS								
en habitante de calle y en riesgo de estarlo del Municipio de Yopal.	Se elaboraron los documentos técnicos del componente de seguridad en habitante de calle y en riesgo de estarlo del Municipio de Yopal.									
ACTIVIDAD No.3 Asistir y presentar los informes requeridos dentro de los Comités, Mesas Técnicas y el Consejo de Política Social desde el componente de seguridad para la población habitante de calle, y en riesgo de estarlo del Municipio de Yopal.	En el periodo comprendido del 02 de Noviembre del 2025 al 01 de Diciembre del 2025, se asistió al Consejo de Política Social convocado por el señor Alcalde. El miércoles 26 de noviembre del 2025, se asistió a la cuarta sesión ordinaria del Consejo Municipal de Política Social, realizada en el Auditorio Braulio González, Sede Secretaria de Salud Municipal. <table><thead><tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>26-11-2025</td><td>ASISTENCIA A LA CUARTA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL</td><td>AUDITORIO BRAULIO GONZÁLEZ, SEDE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.</td></tr></tbody></table>	ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR	1	26-11-2025	ASISTENCIA A LA CUARTA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL	AUDITORIO BRAULIO GONZÁLEZ, SEDE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.	Se anexa en CD las evidencias (ACTAS, LISTAS DE ASISTENCIA Y FOTOGRAFIAS) de la información correspondiente a la ejecución de la ACTIVIDAD 3.
ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR							
1	26-11-2025	ASISTENCIA A LA CUARTA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL	AUDITORIO BRAULIO GONZÁLEZ, SEDE SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.							
ACTIVIDAD No.4 Informarse y/o Responder oportunament e los requerimiento s realizados en temas de su competencia, ya sea externos	En el periodo comprendido del 02 de Noviembre del 2025 al 01 de Diciembre del 2025, se dio respuesta oportuna a nueve (09) PQRS, PMY y otros requerimientos, allegados al QFDocument y al correo del proyecto sghabitantedecalle2024@gmail.com. <table><thead><tr><th>ITEM</th><th>FECHA DE RESPUESTA</th><th>ASUNTO</th><th>RADICADO RESPUESTA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>04-11-2025</td><td>SOLICITUD REUNION REVISION FALLOS DE TUTELA Y TRAMITE DE HECHO SUPERADO.</td><td>ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION EL 04-11-2025</td></tr></tbody></table>	ITEM	FECHA DE RESPUESTA	ASUNTO	RADICADO RESPUESTA	1	04-11-2025	SOLICITUD REUNION REVISION FALLOS DE TUTELA Y TRAMITE DE HECHO SUPERADO.	ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION EL 04-11-2025	ACTIVIDAD 4. Se anexa en CD, en PDF la información, comunicaciones oficiales, memorando y/o oficios.
ITEM	FECHA DE RESPUESTA	ASUNTO	RADICADO RESPUESTA							
1	04-11-2025	SOLICITUD REUNION REVISION FALLOS DE TUTELA Y TRAMITE DE HECHO SUPERADO.	ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION EL 04-11-2025							



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION				EVIDENCIAS
(flujo QfDocument) o internos (buzón de QfDocument).	2	18-11-2025	SOLICITUD DANE - COMITÉ OPERATIVO HABITANTE DE CALLE.	2025270085	
	3	18-11-2025	SOLICITUD SECRETARIA DE PLANEACION PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCION VIGENCIA 2025 COMITÉ OPERATIVO HABITANTE DE CALLE.	2025327370	
	4	19-11-2025	PMY 4411-2025 SOLCITUD DE ACOMPAÑAMIE TO VERIFICACION FUNDACION VENCEDORES EN LA TIERRA DE ELIM	ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA AL ACOMPAÑAMIE TO DEL 19-11- 2025	
	5	20-11-2025	PMY 4411-2025 MESA DE TRABAJO PARQUE LA IGUANA.	ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA AL ACOMPAÑAMIE TO DEL 20-11- 2025	
	6	27-11-2025	PMY 4411-2025 SOLCITUD DE ACOMPAÑAMIE TO VERIFICACION FUNDACION CAMPESTRE NUEVO RENACER . HORO	ACTA DE ASISTENCIA Y CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION EL 27- 11-2025	
	7	19-11-2025	SOLICITUD CERTIFICADO HABITANTE DE CALLE SEÑOR JHON EVERT MENDEZ Y SOLICITUD REGISTRADURIA PARA OBTENER DUPLICADO DE LA CEDULA	SE EXPIDE CERTIFICADO DE HABITANTE DE CALLE 19-11- 2025.	
	8	26-11-2025	SOLICITUD MESA DE TRABAJO	ACTA DE ASISTENCIA Y	



INFORME DE ACTIVIDADES

			MIGRANTE IRREGULAR ORLANDO GIL	CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION EL 26- 11-2025	
	9	26-11-2025	PMY 4411-2025 SOLCITUD INFORMACION JORNADA DE CARACTERIZACI ON POBLACION FLOTANTE PARQUE EL RESURGIMIENTO	RESPUESTA CORREO ELECTRONICO sghabitantedecalle 2024@gmail.com	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4628747187	Noviembre	\$210.000
PENSION	4628747187	Noviembre	\$ 268.800
ARL	4628747187	Noviembre	\$ 8.800
SALUD	4634439311	Diciembre	\$7.000
PENSION	4634439311	Diciembre	\$9.000
ARL	4634439311	Diciembre	\$300

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

NOMBRE CONTRATISTA: YESSANIA ENCISO
HERRERA

Firma:

YESSANIA ENCISO HERRERA

IDENTIFICACIÓN: 1.010.189.956 DE BOGOTA DC

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha



INFORME DE ACTIVIDADES

cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que la contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del Contrato 2002 -2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

FIRMA

NOMBRE:

NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ.

CARGO:

**CARGO: SECRETARIO DE DESAPACHO-
SECRETARIO DE GOBIERNO.**

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

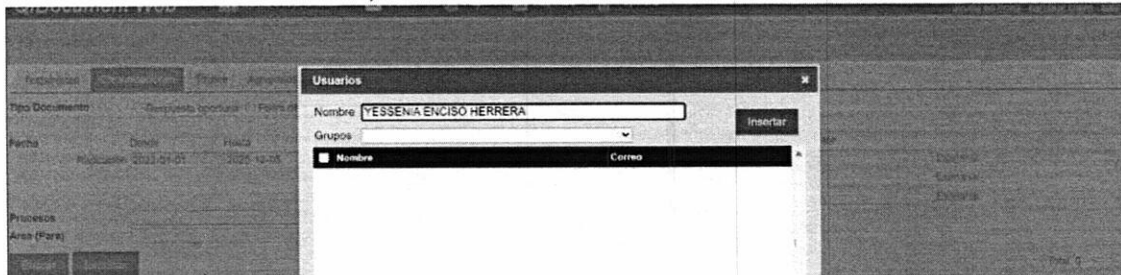


CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **YESSENIA ENCISO HERRERA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1010189956** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2002-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 02 de noviembre al 01 de diciembre de 2025, no cuenta con usuario QFdocument.



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los cinco (05) días del mes de diciembre del 2025.



Mary Niño Anaya
Profesional Universitario

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
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 Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co





100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

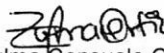
CERTIFICA:

Que la contratista **YESSENIA ENCISO HERRERA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.010.189.956 de Bogotá, vinculada mediante contrato de prestación de servicios Profesionales N° 2002-2025 Cuyo objeto es: **BRINDAR ASISTENCIA PROFESIONAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DE RUTAS DE ATENCIÓN Y REACCIÓN A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE O EN RIESGO DE ESTARLO PARA EVITAR LOS FLAGELOS QUE IMPACTAN NEGATIVAMENTE EL MUNICIPIO DE YOPAL.** Durante el periodo del 02 de septiembre de 2025 al 01 de diciembre 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 de la interesada a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2025.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Reviso: Rafael Alejandro Duran Salcedo
Cargo: Coordinador Seguridad y Convivencia


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

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 Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 1



LAT-0969

Certificamos que YESSANIA con documento Cedula de Ciudadania 1010189956, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YESSANIA ENCISO HERRERA con documento CC 1010189956, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4628747187	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/05	Número de Autorización	9994985506

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

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

17-12-2025





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010189956	NÚMERO PLANILLA:	4628747187	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	I-INDEPENDIENTES	2025		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	YESSENIA ENCISO HERRERA															
Ciudad/Municipio:	CALLE 17-26-46	TELÉFONO:	7777777	CASANARE															
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd)	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994985506												
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																
TIPO EMPRESA:	UNICO																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO																

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE												
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800
SUBTOTAL:											\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 210.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000
SUBTOTAL:									\$ 210.000				\$ 210.000	\$ 0	\$ 0		\$ 210.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800	
SUBTOTAL IRP:								\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES									
DATOS DEL COTIZANTE										PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES
CC	1010189956	ENCISO HERNANDEZ YESSENIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.680.000		NO			Normal	230301-PORVENIR	1.680.000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 210.000	230301-PORVENIR	1.680.000	\$ 268.800	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 487.600

Certificamos que YESSENIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1010189956, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YESSENIA ENCISO HERRERA con documento CC 1010189956, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4634439311	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/10	Número de Autorización	9995050109

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		1 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		1 Tarifa	12,500 %

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

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

17-12-2025

