10-12-25

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6 (FINAL)	FECHA INFORME	18 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	0960 - 2025 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2025.
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($12.900.000) M/CTE.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
No. DE IDENTIFICACION	38070270
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ SECRETARIO DE GOBIERNO
FECHA DE INICIO	2025-03-03
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-09-02
PERIODO DEL INFORME	03 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DESARROLLANDO ACCIONES OPERATIVAS Y LOGISTICAS A TRAVES DE ONCE (11) BACHILLERES PARA LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar acciones operativas y logísticas requeridas para la socialización y ejecución de los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de la fuerza pública y	Durante el periodo comprendido entre el 03 de agosto de 2025 al 02 de septiembre de 2025 realicé, acciones operativas para el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.	

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr>
<td>demás mesas de seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal.
Producto: Mínimo (06) convocatorias para los encuentros comunitarios, salidas conjuntas con organismos de seguridad y fuerza pública programadas por la entidad.
Evidencia: actas, planillas, formatos (oficios), listas de asistencia, registro fotográfico.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">ACTIVIDADES DE OPERATIVOS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>06-08-2025</td><td>Jornada de socialización de la Ley 1801 de 2016 código nacional de seguridad y convivencia ciudadana artículo 87 y verificación de espacio público.</td><td>Carrera 19 entre calles 7 a las 15 Comuna I</td></tr>
<tr><td>2</td><td>12-08-2025</td><td>Acompañamiento socialización Ley 1801 de 2016 código nacional de seguridad y convivencia ciudadana artículo 97 y 33.</td><td>Carrera 11 N0. 21 – 27</td></tr>
<tr><td>3</td><td>20-08-2025</td><td>Acompañamiento a requerimiento ciudadano. Ley 1801 de 2016 código nacional de seguridad.</td><td>Carrera 10 N0- 24 -23.</td></tr>
</table>
</td>
<td>EVIDENCIA:
Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente a la actividad N°1 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Preparar y realizar acciones conjuntas de recuperación a espacios público o lotes privados ordenados por autoridad competente en materia de cumplimiento al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana.
Producto: Mínimo seis (06) encuentros comunitarios realizados y jornadas de socialización o actividades de interacción desarrolladas con las comunidades en</td>
<td>Durante el periodo comprendido entre el 03 de agosto de 2025 al 02 de septiembre de 2025 realicé, acciones conjuntas de espacios públicos así:
<table>
<tr><th colspan="4">ACCIONES OPERATIVAS CONJUNTAS</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>06-08-2025</td><td>Acompañamiento atención ciudadano, que funciona un centro de acopio para el reciclaje, donde la comunidad se queja por la falta de aseo y organización socialización Ley 1801 de 2016 código nacional de seguridad y convivencia ciudadana, Articulo 87 requisitos para cumplir actividades económicas.</td><td>Carrera 16 N0. 17 -67 barrio la esperanza comuna IV</td></tr>
<tr><td>2</td><td>14-08-2025</td><td>Acompañamiento a caracterización Punto Crítico, comuna IV lote enmontado generador de vectores, roedores y problemas de seguridad, en atención a lo anterior se toma la posesión geográfica con el fin de consultar el propietario del lote para su limpieza y mantenimiento el articulo 77</td><td>Barrio la Campiña</td></tr>
</table>
</td>
<td>EVIDENCIA:
Se adjuntan en medio magnético (CD) las actas de reunión correspondiente a la actividad N°2 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad y convivencia de la secretaria de gobierno.</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
materia de prevención y mejoramiento de convivencias y seguridad de Yopal. Evidencia: registro fotográfico, actas, planillas externas.	numeral 4 de la ley 1801 del 2016 el Código Nacional de Policía, comportamientos contrarios a posesión y tenencia de bienes inmuebles y decreto 032 del 2020 expedido por la alcaldía, por la cual emite una orden de policía de carácter general para el cerramiento, aseo y mantenimiento de fachadas, jardines, y ante jardines de la viviendas y edificaciones de uso privado en el municipio de Yopal .	
3. Ejecutar acciones para el levantamiento de encuestas sobre la percepción de la comunidad en el marco de la implementación de las estrategias realizadas por la entidad en pro del fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana del Municipio de Yopal. Producto: mínimo sesenta (60) encuestas realizadas. Evidencia: Formatos, Planillas, Registro Fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 03 de agosto de 2025 al 02 de septiembre de 2025 realicé, (DIEZ) Encuestas de Seguridad Ciudadana a Establecimiento de Comercio. 3.1 Los días 22, 23, 24, 27, 29, 30 de agosto de 2025, realice apoyo en la actividad de encuesta de seguridad ciudadana a establecimientos de comercio, en el Municipio de Yopal, en la donde se caracterizaron establecimientos de comercio para un total de (diez) encuestas, estas con el fin de identificar las diferentes problemáticas de inseguridad en el sector comercio.	**EVIDENCIA:** 3.1 anexo en medio magnético ocho diez (10) un (1) cd los cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de seguridad.
4. Realizar clasificación y actualización de la información física allegada y elaborada en el marco de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la	Durante el periodo comprendido entre el 03 de agosto de 2025 al 02 de septiembre de 2025 realicé clasificación y actualización de la información física allegada de las acciones y ampliación de los gestores de convivencia, se digitalizo del formato AP4-F30 Control de Asistencia Externo de las acciones: -Campaña Pedagógica o de prevención. -Salidas Conjuntas. -Intervención de Lotes y/o Espacio Público. -Atención Problemática Migratoria.	

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo el Municipio. Producto: elaborar y actualizar mensualmente un (1) inventario Documental del archivo de las acciones ejecutadas en el marco del fortalecimiento y ampliación de los gestores de convivencia como medida para generar confianza, mejorar la intermediación con la comunidad y la autoridad e identificar el riesgo de convivencia en todo del Municipio. Evidencia: Copia del formato único de inventario documental.	-Acciones de prevención o atención al ciudadano. -Inspección, Vigilancia y Control. -Actividades con habitante de calle. -Mesas de seguridad, encuentros comunitarios. -Salidas de verificación y/o Recorridos. -Jornada medico veterinaria. -Caracterización puntos críticos, zonas de miedo, lotes. -Atención asentamientos Humanos. -Actividades de control abigeato. -Actividades entornos escolares y prevención consumo de SPA. -Actividades de control en expendios de carne. -Prevención de violencia intrafamiliar, infantil de género y adulto. -Prevención del feminicidio. -Actividades de promoción y protección Derechos Humanos. Se realizo la conciliación donde se evidencia la digitalización, en una tabla de Excel el Control de Enfoque de género 3062 usuarios en el municipio de Yopal. .	**EVIDENCIA:** 4.1 Anexo en medio magnético en UN (1) CD – tabla de Excel el Control de Enfoque de género 3062 usuarios en el municipio de Yopal, cuales reposan en el archivo, en la carpeta de actividades urbanas del programa de Seguridad y Convivencia de la secretaria de Gobierno.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4632848451	AGOSTO	$ 186.500
PENSION	4632848451	AGOSTO	$ 238.600
ARL	4632848451	AGOSTO	$ 36.400
SALUD	4632848966	SEPTIEMBRE	$ 12.300
PENSION	4632848966	SEPTIEMBRE	$ 15.700
ARL	4632848966	SEPTIEMBRE	$ 2.500

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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: MARTHA LORENA CARRILLO SILVA **Identificación: 38070270**	**Firma:** Martha Lorena Carrillo Silva.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Así mismo certifico que la contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta liquidación del contrato 0960.2025 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

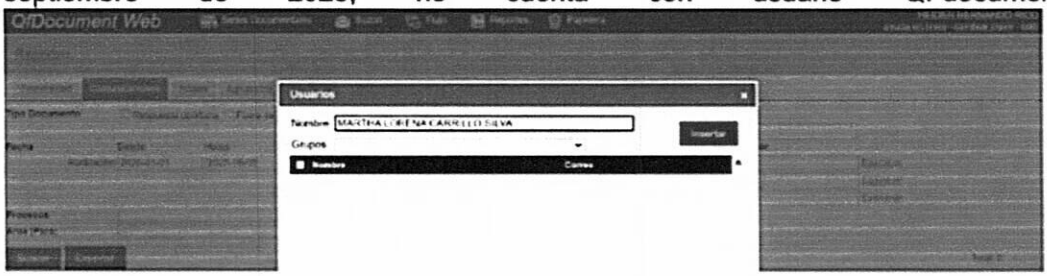
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARTHA LORENA CARRILLO SILVA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **38070270** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0960-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 03 de agosto al 02 de septiembre 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 me2514s de septiembre del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que la contratista **MARTHA LORENA CARRILLO SILVA** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.070.270 de Líbano, vinculada mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 0960-2025 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DESARROLLANDO ACCIONES OPERATIVAS Y LOGISTICAS A TRAVES DE ONCE (11) BACHILLERES PARA LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL** durante el periodo del 03 de marzo de 2025 al 02 de septiembre de 2025 entregó los documentos y archivos generados en la ejecución del objeto y actividades contractuales debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre del 2025.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

Revisó: José Fernando López
Cargo: Profesional Universitario grado 2

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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4632848451	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/12/01	Número de Autorización	9994877763

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

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

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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

18-12-2025

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38070270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 23 74	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4632848451	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		75			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994877763

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 227.800	$ 10.800	$ 238.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 10.800	$ 238.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 178.000	$ 8.500	$ 0	$ 186.500
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 8.500	$ 0	$ 186.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 1.700	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.700	$ 0	$ 36.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4632848966	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/01	Número de Autorización	9994877801

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	2	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	2	Tarifa	12,500 %

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

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

18-12-2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38070270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LORENA CARRILLO SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8 N 23 74	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4632848966			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	45						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994877801		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 15.200	$ 500	$ 15.700
SUBTOTALES:										$ 15.200	$ 500	$ 15.700

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	$ 11.900	$ 0	$ 400	$ 0	$ 11.900	$ 400	$ 0	$ 12.300
SUBTOTALES:													$ 11.900	$ 400	$ 0	$ 12.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.400	$ 2.400	$ 100	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									$ 2.400	$ 100	$ 0	$ 2.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 38070270	CARRILLO SILVA MARTHA LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		02																230301-PORVENIR	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 94.900	$ 11.900	$ 0	$ 11.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 94.900	38070270	$ 2.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 30.500

Planilla Pagada