Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2025-12-17	**CONTRATO No.** 2342 DE 2025-10-15

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NÚMERO DE CONTRATO	2342	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 50.00%	
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ASISTENCIA TECNICA EN LA ELABORACION DE DOCUMENTOS EN EL PROCESO DE VERIFICACION Y SEGUIMIENTO A LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "FORTALECIMIENTO DE INSTRUMENTOS, HERRAMIENTAS Y PROCESOS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL".		
VALOR DEL CONTRATO	$7.400.000,00 Siete Millones Cuatrocientos Mil Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE 0%	
VALOR DEL ANTICIPO	0		
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X		
VALOR ADICIONAL	$		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	7.400.000,00 Siete Millones Cuatrocientos Mil Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2025-10-16
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-10-16	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-15
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:** 2025-10-16	**HASTA:**	2025-11-15
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 2903	2025-10-07	2.3.2.02.02.008.40.08	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$7.400.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 4652	2025-10-16	2.3.2.02.02.008.40.08	Ingresos corrientes de Libre Destinación	$7.400.000,00	Contrato Inicial

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR

NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1057599132 de SOGAMOSO,como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA, Identificado Con Nit No. 1057599132-3 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de OCTUBRE, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4627426158	4627426158	4627426158
VALOR	$185.000,00	$236.800,00	$7.800,00
VALOR INTERES	$2.700,00	$3.500,00	$200,00
PERIODO INICIO	2025-10-01	PERIODO FIN	2025-10-31
VALOR TOTAL	$436.000,00	Base Cotización o IBc	$1.480.000,00
FECHA PAGO	2025-12-04		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4633625812	4633625812	4633625812
VALOR	$185.000,00	$236.800,00	$7.800,00
VALOR INTERES	$200,00	$200,00	$100,00
PERIODO INICIO	2025-11-01	PERIODO FIN	2025-11-30
VALOR TOTAL	$430.100,00	Base Cotización o IBc	$1.480.000,00
FECHA PAGO	2025-12-10		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	

CONTRATO INICIAL	$7.400.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$7.400.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$3.700.000,00	$0,00	$3.700.000,00
POR EJECUTAR	$3.700.000,00		
TOTAL	$7.400.000,00	$0,00	$3.700.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$3.700.000,00 Tres Millones Setecientos Mil Pesos
OBSERVACIONES:	AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA SE DESCONTARÁ EL VALOR DE: $ 296.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO N° 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR: $ 222.000 ESTAMPILLA PROCULTURA: $ 74.000 HASTA TANTO SE DESCUENTE EL VALOR TOTAL DE LAS ESTAMPILLAS, SE RELIQUIDARA EN CADA ACTA EL VALOR PENDIENTE POR DESCONTAR

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2025.

PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA
CONTRATISTA

PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	Uno (01)	FECHA INFORME	17 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	2342.2025 15/10/2025
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.400.000.00)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.057.599.132
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES
SUPERVISOR	PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE Profesional Universitario-Grado 02
FECHA DE INICIO	2025-10-16
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-15
PERIODO DEL INFORME	16 DE OCTUBRE DE 2025 AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN LA ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS EN EL PROCESO DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS ASENTAMIENTOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "FORTALECIMIENTO DE INSTRUMENTOS, HERRAMIENTAS Y PROCESOS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL".

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1. Prestar asistencia técnica en la elaboración del documento técnico del proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos. Producto: Mínimo un (1) informe		Las evidencias de la actividad 1, se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1nHZdQpyOjlmdsJ6V6eSRqEfqCs4NC1ik?usp=drive_link.

LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
mensual del documento técnico asistido. Evidencia: Informe técnico en formato ES3 - F56, comunicaciones oficiales o concepto técnico.	1.1. Brindé asistencia técnica en la elaboración del componente documental del proceso de legalización de Asentamientos Humanos entregando como producto el avance de informe de seguimiento del Asentamiento Cristo Rey 1 y Las Orquídeas. Se entrega el 95%.	**1.1.1.** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive.
2.Brindar asistencia técnica para asegurar la continuidad y finalización del documento técnico de avance en el proceso de seguimiento de los Asentamientos Humanos con Resolución de legalización. Producto: 100% de los informes requeridos. Evidencia: Informe técnico en formato ES3-F56.	2.1 Brindé asistencia técnica en la revisión del componente documental del proceso de legalización de Asentamientos Humanos entregando como producto el avance de informe de seguimiento del Asentamiento Cañaguate 2. Se entrega el 87%, quedando como pendiente el área de componente de gestión del riesgo.	Las evidencias de la actividad 1, se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1B2nWAqBFyVp1qas9bcAP9yo9wWIUayJL?usp=drive_link **2.1.1.** La evidencia, se encuentra en el drive en la carpeta.
3.Realizar asistencia técnica en las visitas de inspección ocular al Componente urbanístico que le sean asignadas dentro del proceso de seguimiento de asentamientos humanos o urbanizaciones informales. Producto: 100% de las visitas de inspección ocular requeridas al componente urbanístico dentro del proceso de seguimiento de	Realicé acompañamiento en la visita técnica de inspección ocular a los Asentamientos Humanos: **3.1.** La Pradera, visita técnica realizada el día 13 de noviembre del 2025, en donde participé en la recolección de datos del AH a través de las aplicaciones Avenza Maps y Epicollect.	Las evidencias de la Actividad 3, se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1Z3OHgi2wML3g-XDAnTM8Vt01rdnxgVSp?usp=drive_link **3.1.1.** Se anexa el acta de visita técnica en drive. **3.1.2.** Se anexa información en drive.

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
asentamientos humanos. Evidencia: Acta de Visita de Inspección Ocular MI5-F67, Tablas de Excel.		
4. Realizar asistencia técnica en función de las actividades de soporte y actualización en la base de seguimiento como soporte digital del seguimiento de los asentamientos humanos. Producto: 100% de los soportes actualizados del avance documental mensual para el seguimiento de los Asentamientos Humanos. Evidencia: tablas de Excel, link de cargue de la información del Drive, informes técnicos, comunicaciones oficiales.	Realicé actividades de soporte y actualización de la base de seguimiento de: **4.1.** *"Matriz ruta de actividades de seguimiento de los Asentamientos Humanos".* • Evidencia los porcentajes de avance por del AH Cristo Rey 1 y Las Orquídeas, según ponderado de las actividades realizadas por fase. • Evidencia los porcentajes de avance por del AH Cañaguate 2, según ponderado de las actividades realizadas por fase. **4.2.** Tabla de *"Control de Obligación a Asentamientos Humanos"* - Se diligenció la tabla del Asentamiento humano Cristo Rey 1 y Las Orquídeas, de acuerdo con el avance del cumplimiento a las obligaciones. - Se diligenció la tabla del Asentamiento humano Cañaguate 2, de acuerdo con el avance del cumplimiento a las obligaciones. - - Se diligenció la tabla del Asentamiento humano Villa Esperanza, de acuerdo	Las evidencias de la actividad 4, se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1uXjOuULmAPXYpjLBIqxvDwtDWUdYPdRo?usp=drive_link **4.1.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta **4.2.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	con el avance del cumplimiento a las obligaciones.	
5. Brindar asistencia técnica en comités y mesas técnicas las actividades relacionadas con asentamientos. Producto: 100% de las mesas técnicas o comités apoyados y con participación activa relacionados con los asentamientos humanos. Evidencia: Actas, Planillas de Asistencia, Registro Fotográfico.		Las evidencias de la **Actividad 5,** se encuentran en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1j4wakMx6rDk90yZJkMbuN09zMI3Z1RLZ?usp=drive_link
	5.1 Apoyé y Participé en Mesa de trabajo entre Asentamientos Humanos con profesional jurídico #27 sobre acciones a adelantar. Mesa de trabajo realizada en la sala de juntas de la secretaria de Planeación el día 22-10-2025.	**5.1.1.** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta
	5.2 Participé en mesa de trabajo previa a salida del Asentamiento humano Santa Laura, realizada en área de Asentamientos humano, el día 23-10-2025.	**5.2.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta
	5.3 Participé en mesa de trabajo previa a salida del Asentamiento humano Divino Niño, realizada en área de Asentamientos humano, el día 23-10-2025.	**5.3.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta
	5.4 Apoyé y Participé en Mesa de trabajo entre Asentamientos Humanos con profesional jurídico #28 sobre acciones a adelantar. Mesa de trabajo realizada en la sala de juntas de la secretaria de Planeación el día 29-10-2025.	**5.4.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta
	5.5 Participé en mesa de trabajo previa a salida del Asentamiento humano La Pradera, realizada en área de Asentamientos humano, el día 12-11-2025.	**5.5.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	5.6 Apoyé y Participé en Mesa de trabajo entre Asentamientos Humanos con profesional jurídico #29 sobre acciones a adelantar. Mesa de trabajo realizada en la sala de juntas de la secretaría de Planeación el día 12-11-2025.	**5.6.1** La evidencia de esta actividad se encuentra en el drive en la carpeta.
6. Atender los requerimientos, PQRS y solicitudes radicadas por la comunidad relacionadas con los Asentamientos humanos y/o elaborar requerimientos o solicitudes. Producto: 100% de PQRS al día en los temas relacionados con los asentamientos humanos y/o requerimientos o solicitudes. Evidencia: Comunicaciones oficiales, informes, oficios.	Durante este periodo, esta actividad no se desarrolló, debido a que no fue requerido por la supervisión del contrato.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4627426158	OCTUBRE	$187.700
PENSIÓN	4627426158	OCTUBRE	$240.300
ARL	4627426158	OCTUBRE	$8.000
SALUD	4633625812	NOVIEMBRE	$185.200
PENSIÓN	4633625812	NOVIEMBRE	$237.000
ARL	4633625812	NOVIEMBRE	$7.900

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

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO 1. LINK contiene archivos PDF, correspondientes a soportes y/o evidencias documentales en cumplimiento a las actividades desarrolladas durante ejecución del contrato por el periodo anteriormente descritas. https://drive.google.com/drive/folders/1cae_DAmjl6rUHho_DhEFwEpWZT_gMZl6?usp=drive_link ANEXO 2. - Se anexa planilla N°. 4627426158 de fecha 03/12/2025 ANEXO 3 - Se anexa planilla N°. 4633625812 de fecha 10/12/2025
Nombre Contratista: Paula Andrea Salamanca Tibaduiza **Identificación:1.057.599.132**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE identificado con la cédula de ciudadanía No. 47.433.221, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial uno (01), 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** Matilde Contreras Rojas	**FIRMA**
NOMBRE: MATILDE CONTRERAS ROJAS	**NOMBRE: PAOLA CAROLINA PEREZ PIDIACHE**
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 02**
APOYO A LA SUPERVISIÓN JURIDICA	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.057.599.132**, expedida en Sogamoso, manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **16 de octubre de 2025 al 15 de noviembre de 2025** según contrato **N° 2342-2025.**

Para constancia de lo anterior, **adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.**

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

Yopal, 17 DIC 2025

PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA
C.C. 1.057.599.132

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088332193

(415)7707212489984(8020) 000014108833219 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 5 7 5 9 9 1 3 2 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 0 5 7 5 9 9 1 3 2

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Boyacá 1 5

30. Ciudad/Municipio: Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido: SALAMANCA

32. Segundo apellido: TIBADUIZA

33. Primer nombre: PAULA

34. Otros nombres: ANDREA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 42 # 1 Este - 127 CA D37

42. Correo electrónico: paulasalamanca.arq@gmail.com

43. Código postal: 8 5 0 0 0 1

44. Teléfono 1: 3 1 6 4 0 8 7 7 3 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 2 2 1 1 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-12-2025 04:04:39PM

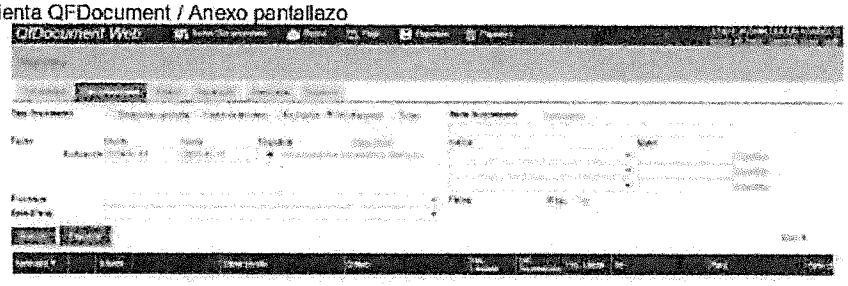
CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1057599132 CARGO** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **2342-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 16 de octubre del 2025 al 15 de noviembre del 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta 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 dieciocho (18) días del mes de noviembre del 2025.

Mary Niño Anaya
Profesional Universitario 2

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

LAT-0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057599132
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 42 # 1 OESTE 127 CASA D37	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:			4627426158	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			23				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9994953225

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 236.800	$ 3.500	$ 240.300
SUBTOTALES:										$ 236.800	$ 3.500	$ 240.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 185.000	$ 2.700	$ 0	$ 187.700
SUBTOTALES:													$ 185.000	$ 2.700	$ 0	$ 187.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 7.800	$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	LC 1057599132	SALAMANCA TIBADUIZA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.480.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	105759913	$ 7.800

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 436.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057599132
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA SALAMANCA TIBADUIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 42 # 1 OESTE 127 CASA D37	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:		4633625812	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9995046013

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 236.800	$ 200	$ 237.000
SUBTOTALES:										$ 236.800	$ 200	$ 237.000

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	$ 185.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 185.000	$ 200	$ 0	$ 185.200
SUBTOTALES:													$ 185.000	$ 200	$ 0	$ 185.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 7.800	$ 7.800	$ 100	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									$ 7.800	$ 100	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1057599132	SALAMANCA TIBADUIZA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.480.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	105759913	$ 7.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 430.100

Planilla Pagada