Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	INFORME 1- FINAL	FECHA INFORME	19 FEB 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	2820 DE 26-11-2025
VALOR DEL CONTRATO	($3.600.000), TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	SEBASTIÁN GUERRERO BARRAGÁN
No. DE IDENTIFICACION	1.118.563.329
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES
SUPERVISOR	**JORGE ANDRÉS RODRÍGUIEZ GONZÁLEZ SECRETARIO DE GOBIERNO**
FECHA DE INICIO	2025-11-28
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-27
PERIODO DEL INFORME	DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES, MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE PLANEACIÓN, DERECHOS HUMANOS Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No. 1 Desarrollar los dos (2) asesoramientos técnicos y académicos dirigidos a las JAL, orientados al diseño, implementación y	Durante el periodo comprendido entre el 28-11-2025 AL 27-12-2025, se desarrollaron asesoramientos técnicos y académicos dirigidos a las JAL, orientados al diseño,	- Anexo CD con actas de reunión, planillas de control de asistencia externa y registro fotográfico.

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

evaluación de políticas públicas locales. PRODUCTO: Dos (2) informes, uno por cada asesoramiento. EVIDENCIAS: Actas de reunión, planillas de asistencia y/o registro fotográfico.	implementación y evaluación de políticas públicas locales. 1. 04 de diciembre de 2025 realizó asesoramiento a la JAL de la comuna VII para formulación y estructuración del plan de acción en alineación con el Plan de Desarrollo Municipal. 2. 05 de diciembre de 2025 realizó asesoramiento a la JAL de la comuna II para formulación y estructuración del plan de acción en alineación con el Plan de Desarrollo Municipal. 3. 05 de diciembre de 2025 realizó asesoramiento a la JAL de la comuna III para formulación y estructuración del plan de acción en alineación con el Plan de Desarrollo Municipal. 4. 09 de diciembre de 2025 realizó asesoramiento a la JAL de la comuna IV para formulación y estructuración del plan de acción en alineación con el Plan de Desarrollo Municipal. 5. 10 de diciembre de 2025 realizó asesoramiento a la JAL de la comuna V para formulación y estructuración del plan de acción en alineación con el Plan de Desarrollo Municipal.	
ACTIVIDAD No. 2 Efectuar talleres de cierre dirigidos a los representantes del Consejo Municipal de Participación Ciudadana, orientados a fortalecer y consolidar los procesos de participación ciudadana desarrollados	Durante el periodo comprendido entre el 28-11-2025 AL 27-12-2025, se realizaron los siguientes talleres: 1. 09 de diciembre de 2025 realizó taller a la JAL de la comuna VI para formulación y estructuración del plan de acción orientados a fortalecer los procesos de participación ciudadana. 2. 10 de diciembre de 2025 realizó taller a edil del corregimiento de Tilodirán sobre gestión	- Anexo CD con actas de reunión, planillas de control de asistencia externa y registro fotográfico.

durante la vigencia 2025.Producto: Dos (02) talleres y/o capacitaciones realizadas. Evidencias: Planillas de control, actas de reunión y/o registro fotográfico.	pública y habilidades blandas con el objetivo de consolidar procesos de participación ciudadana en el área rural de Yopal.	
ACTIVIDAD No 3. Atender, recibir, proyectar y/o elaborar de manera oportuna los requerimientos asignados por el supervisor durante el mes de ejecución contractual, asegurando su adecuada gestión para la finalización de la vigencia 2025. Producto: Un (1) informe consolidado de los requerimientos proyectados y/o elaborados durante el periodo contractual. Evidencia: Planillas de control, actas de reunión y registro fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 28-11-2025 AL 27-12-2025. Se atendió de manera oportuna el siguiente requerimiento: El 2 de diciembre de 2025 brindé acompañamiento a la Referente del Proyecto de Participación Ciudadana, a la Coordinadora del Equipo de Ediles del Proyecto y al Jurídico asignado para mesa de trabajo con las Juntas Administradoras Locales (JAL) para la evaluación del Decreto 009 de 2025.	- Anexo CD con actas de reunión, planillas de control de asistencia externa y registro fotográfico.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No.**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4635101039	NOVIEMBRE	18.100
PENSION	4635101039	NOVIEMBRE	23.200
ARL	4635101039	NOVIEMBRE	900

Tipo de aporte	**Planilla No.**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4635101314	DICIEMBRE	162.000

PENSION	4635101314	DICIEMBRE	207.400
ARL	4635101314	DICIEMBRE	6.800

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: SEBASTIÁN GUERRERO BARRAGÁN **Identificación: 1.118.563.329**	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, 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 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 de liquidación del contrato 2820 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**

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118563329** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2820-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 28 de noviembre al 15 de diciembre de 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 quince (15) días del mes de diciembre del 2025.

Heider Hernando Rico
Técnico Administrativo

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **SEBASTIÁN GUERRERO BARRAGÁN**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.563.329 de Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de servicios profesionales Nº 2820 -2025 Cuyo objeto es **FORTALECIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DE LAS JUNTAS ADMINISTRADORAS LOCALES, MEDIANTE ACCIONES DE ARTICULACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TEMAS DE PLANEACIÓN, DERECHOS HUMANOS Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL** durante el periodo del 28 de noviembre al 27 de diciembre del 2025, en la ejecución del objeto y actividades contractuales no generó documentos 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 veintiocho (28) días del mes de diciembre 2025.

JORGE ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ
Secretario de Gobierno

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

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Sebastián Guerrero Barragán

Completó de forma satisfactoria la inducción
de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 7-3-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE004233
Vinculado como: Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118563329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 NO 20-06	TELÉFONO:	3000000
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:		4635101039	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995122185

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	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 23.100	$ 100	$ 23.200
SUBTOTALES:										**$ 23.100**	**$ 100**	**$ 23.200**

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	$ 18.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 18.000	$ 100	$ 0	$ 18.100
SUBTOTALES:													**$ 18.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.100**

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	$ 800	$ 800	$ 100	$ 0	$ 900
SUBTOTALES:									**$ 800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 900**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118563329	GUERRERO BARRAGAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO	28																230301-PORVENIR	3	$ 144.000	$ 23.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 23.100	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 144.000	$ 18.000	$ 0	$ 18.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 144.000	111856332	$ 800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 42.200

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SEBASTIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118563329, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN con documento CC 1118563329, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4635101039	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/15	Número de Autorización	9995122185

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		3 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		3 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		3 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

VALIDADO
18-02-2026

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:	1118563329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 14 NO 20-06	TELÉFONO:	3000000
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:		4635101314	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995122219

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	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.400	$ 0	$ 207.400
SUBTOTALES:										**$ 207.400**	**$ 0**	**$ 207.400**

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	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 162.000
SUBTOTALES:													**$ 162.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.000**

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIAMBIENTO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	GE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																										
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																													COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118563329	GUERRERO BARRAGAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO		27															230301-PORVENIR	27	$ 1.296.000	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.400	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.296.000	$ 162.000	$ 0	$ 162.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.296.000	111856332	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 376.200

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que SEBASTIAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118563329, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SEBASTIAN GUERRERO BARRAGAN con documento CC 1118563329, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4635101314	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/15	Número de Autorización	9995122219

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	27	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	27	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	27	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO
18-02-2026

Planilla Pagada

Planilla Pagada