Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	03 MAR 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	2706 DE FECHA 13 NOVIEMBRE DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE ($16.427.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.006.416.423
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE *(7)* MESES Y CATORCE (14) DÍAS
SUPERVISOR	LEIDY ESMERALDA ARÉVALO CORREDOR – DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
FECHA DE INICIO	18 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 21 DE ENERO DEL 2026 AL 31 DE ENERO DEL 2026
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR EL REPARTO y ENTREGA DE NOTIFICACIONES, CITACIONES Y DOCUMENTOS QUE SEAN GENERADOS POR LAS COMISARÍAS DE FAMILIA DE LA CASA DE JUSTICIA DE YOPAL, PARA LA ATENCIÓN A CASOS DE CONFLICTOS FAMILIARES EN EL MARCO DE LA LEY 2126 DE 2021.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1. Efectuar la entrega oportuna de las notificaciones personales y electrónicas, fijaciones por aviso, radicación de comunicaciones oficiales y documentos que genere la comisaría segunda de Familia de	En el periodo comprendido del **21 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026**, dando cumplimiento a la presente actividad, realicé la entrega oportuna de notificaciones personales y electrónicas, fijaciones por aviso y la radicación de comunicaciones oficiales y documentos generados por la **Comisaría Segunda de Familia de Yopal**, las cuales relaciono a continuación: **03 NOTIFICACIONES A USUARIOS**	**Anexo N.° 1** En medio físico, se adjunta la siguiente información: • **Una (1) planilla** de control de comunicaciones oficiales de reparto por competencia de

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

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
Yopal y demás que le sean asignados, en el área urbana y rural del Municipio de Yopal.	**ÍTEMS / No. RADICADO / FECHA RECIBIDO / FECHA DE ENTREGA** 1 — 192-2025 — 21/01/2026 — 23/01/2026 2 — 190-2023 — 21/01/2026 — 23/01/2026 3 — 77-2023 — 21/01/2026 — 23/01/2026 **38 COMUNICACIONES OFICIALES POLICIA** **ÍTEMS / No. RADICADO / FECHA RECIBIDO / FECHA DE ENTREGA** 1 — 301-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 2 — 290-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 3 — 290-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 4 — 289-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 5 — 288-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 6 — 288-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 7 — 287-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 8 — 286-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 9 — 286-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 10 — 284-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 11 — 284-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 12 — 01-2022 — 14/01/2026 — 22/01-2026 13 — 283-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 14 — 275-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 15 — 275-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 16 — 274-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 17 — 274-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 18 — 273-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 19 — 273-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 20 — 271-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 21 — 271-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 22 — 270-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 23 — 270-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 24 — 299-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 25 — 301-2025 — 14/01/2026 — 22/01-2026 26 — 168-2025 — 22/01-2026 — 26/01/2026 27 — 18-2025 — 22/01-2026 — 26/01/2026 28 — 11-2025 — 22/01-2026 — 26/01/2026 29 — 850018228163 — 22/01-2026 — 26/01/2026 30 — 85001228163 — 22/01-2026 — 26/01/2026 31 — 85001422566 — 22/01-2026 — 26/01/2026 32 — 160-2024 — 22/01-2026 — 26/01/2026	la **Comisaría Segunda de Familia de Casa de Justicia** en medio físico **AP4-F06.** • **Tres (3) planilla** de control de notificaciones personales en medio físico **MI9-F80.** Los documentos originales reposan en el archivo del despacho de la Comisaría Segunda de Familia de Yopal.

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No.</th><th>EJECUCIÓN</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>33</td><td>85001228163</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
<tr><td>34</td><td>15-2026</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
<tr><td>35</td><td>15-2026</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
<tr><td>36</td><td>14-2026</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
<tr><td>37</td><td>14-2026</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
<tr><td>38</td><td>073-2021</td><td>22/01-2026</td><td>26/01/2026</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
<tr><td>2. Elaborar las certificaciones de fijación de aviso en domicilio, con evidencia fotográfica, conforme a los lineamientos establecidos por el Despacho asignado.</td><td>En el periodo comprendido del 21 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, dando cumplimiento a la presente actividad, elaboré las certificaciones de fijación de aviso en domicilio, con su respectiva evidencia fotográfica, de las siguientes notificaciones realizadas.
<table>
<tr><th>ÍTEMS</th><th>No. RADICADO</th><th>FECHA RECIBIDO</th><th>FECHA DE ENTREGA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>226-2022</td><td>21/01/2026</td><td>27/01/2026</td></tr>
</table>
</td><td>Anexo N.° 2:

Se adjuntan en medio físico dos (2) folios correspondientes a la certificación de notificación por aviso, elaborada conforme a los lineamientos establecidos por la Comisaría Segunda de Familia de Casa de Justicia. Dichos folios incluyen el registro fotográfico correspondiente, utilizando el formato denominado "CERTIFICACIÓN", código AP4-F13.

Los documentos originales reposan en el archivo del despacho asignado.</td></tr>
<tr><td>3. Actualizar el formato denominado "control de notificaciones", con la información de cada una de las notificaciones y comunicaciones que le sean asignadas para ser entregadas.</td><td>En el periodo comprendido del 21 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026, dando cumplimiento a la presente actividad, realicé el diligenciamiento del formato denominado "Control de Comunicaciones Oficiales Enviadas", código AP4-F06, con un total de 03 ítems distribuidos en un (1) folio. Asimismo, se diligenció el formato denominado "Control de Notificaciones", código MI9-F80, con un total de 38 ítems en tres (3) folios.</td><td>El medio de verificación de la actividad corresponde al Anexo N.° 1, el cual contiene la documentación que respalda el diligenciamiento de los formatos con la respectiva información de las entregas</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
	En dichos registros se evidencia la totalidad de la información correspondiente a las comunicaciones y notificaciones asignadas, incluyendo las fechas de entrega a la auxiliar administrativa y a la profesional del despacho de la Comisaría Segunda de Familia.	oportunas de cada una de las notificaciones y comunicaciones que me fueron asignadas, incluyendo notificaciones personales y electrónicas, fijaciones por aviso, radicación de comunicaciones oficiales y demás documentos generados por la **Comisaría Segunda de Familia de Yopal.** . El anexo incluye: • **Una (1) planilla de control de comunicaciones oficiales de reparto por competencia** de la Comisaría Segunda de Familia de Casa de Justicia, en medio físico, código **AP4-F06.** • **Tres (3) planillas de control de notificaciones personales de reparto por competencia**, en medio físico, código **MI9-F80.** Los documentos originales reposan en el archivo del despacho asignado.
4. Contribuir con el desarrollo de las campañas, jornadas		.

ACTIVIDAD No.	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
descentralizadas y demás actividades programadas por la dirección de Casa de Justicia de Yopal, en el marco del programa nacional de casas de justicia.	En el periodo comprendido del **21 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026**, no hubo programación de jornadas descentralizadas.	N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla Nº	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**4642604526**	ENERO	$ 66.000
PENSIÓN	**4642604526**	ENERO	$ 84.500
ARL – ALCALDIA	**9499299424**	ENERO	$25.400
ARL	**4642604526**	ENERO	$2.900
SALUD	**4644149321**	ENERO	$7.300
PENSION	**4644149321**	ENERO	$9.300
ARL	**4644149321**	ENERO	$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	**ANEXO:** PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, MES DE ENERO No. **4642604526**, FECHA DE PAGO 12 DE FEBRERO DE 2026 (SALUD, PENSIÓN Y ARL) **ANEXO:** PLANILLA DE APORTES ARL, MES DE ENERO No. **9499299424,** FECHA DE PAGO 05 DE FEBRERO DEL 2026 (ARL.) **ANEXO:** PLANILLA REAJUSTE DE SEGURIDAD SOCIAL, MES DE ENERO No. **4644149321** FECHA DE PAGO 24 DE FEBRERO DEL 2026 (SALUD, PENSION Y ARL)
Nombre Contratista: JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ **Identificación: 1.006.416.423 de Villanueva**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LEIDY ESMERALDA ARÉVALO CORREDOR, identificada con la cédula de ciudadanía No. 33.365.599 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, No 4 del contrato 2706 del 13 de noviembre de 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: LEIDY ESMERALDA ARÉVALO CORREDOR**
CARGO:	**CARGO: DIRECTOR OPERATIVO DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ

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

Fecha: 30-1-2026

Cód. del certificado: M85HVO-CE006422
Vinculado como: Contratista

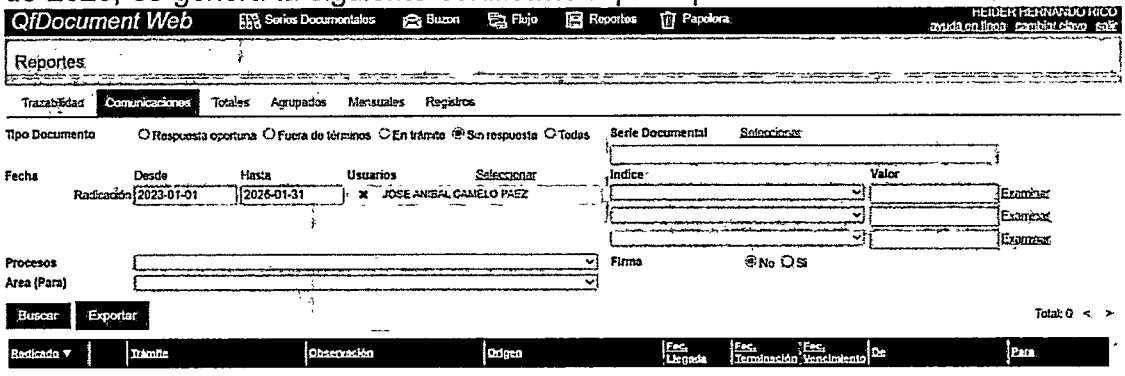
Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **OSE ANIBAL CAMELO PAEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1006416423** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **2706-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 21 de enero al 31 de enero de 2026, 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 veintiséis (26) días del mes de febrero del 2026.

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006416423
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24A#31-70	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:			4642604526	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995706425

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	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 84.100	$ 400	$ 84.500
SUBTOTALES:										$ 84.100	$ 400	$ 84.500

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 65.700	$ 300	$ 0	$ 66.000
SUBTOTALES:													$ 65.700	$ 300	$ 0	$ 66.000

Planilla Pagada

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	$ 2.800	$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900
SUBTOTALES:									$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900

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 1006416423	CAMELO PAEZ JOSE ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	22																230301-PORVENIR	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272	100641642	$ 2.800	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 153.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1006416423

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006416423
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24A#31-70	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		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4644149321	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	enero	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:		18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995816180
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4642604526	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2026/02/12

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006416423	CAMELO PAEZ JOSE ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				22						A										
2	CC 1006416423	CAMELO PAEZ JOSE ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				21						C										
3	CC 1006416423	CAMELO PAEZ JOSE ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				21						R										

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	9	$ 525.272	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.100
2	230301-PORVENIR	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400
3	230301-PORVENIR	1	$ 58.363	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPSC25-CAPRESOCA EPS	9	$ 525.272	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 525.272	100641642	$ 2.800
2	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10	$ 583.635	$ 73.000	$ 0	$ 73.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635	100641642	$ 3.100
3	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	$ 58.363	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.363	100641642	$ 300

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
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 16.900

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891855017	7	MUNICIPIO DE YOPAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONTRATANTE	AVENIDA LA CULTURA PALACION MUNICIPAL	YOPAL-CASANARE	6322940	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	39886319	9499299424	Y	2026/02/05	2026/02/05	BANCOLOMBIA	0	$1,667,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL CONTRATANTE (51 Afiliados)																																								

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 04 (41 Afiliados)																							$0	$0		$0	$0		$0	$0			$32,917,023		$1,433,500		$0	$0		$1,433,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (41 Afiliados)																							$0	$0		$0	$0		$0	$0			$32,917,023		$1,433,500		$0	$0		$1,433,500
1	CC	9658629	ALVAREZ LIBARDO	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
2	CC	1116547094	ARENAS JOSE							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
3	CC	91471654	AVILA JUAN							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
4	CC	1118547052	AVILA YURI	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
5	CC	1118558027	BARRIOS LIZETH	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
6	CC	74814167	BOHORQUEZ JAIBEN	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
7	CC	47435008	BONILLA MARICELA							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
8	CC	1006416423	CAMELO JOSE	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	10	$583,635	4.350%	$25,400	0	$0	$0	No	$25,400
9	CC	1118534478	CARABALI DANIEL	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
10	CC	9659851	CARDOZO JOSE	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
11	CC	1118560023	CHAPARRO JULIETH	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
12	CC	1118573137	CHAPARRO PEPE	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
13	CC	23795357	COMAYAN OLGA	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
14	CC	9655608	DIAZ EMIRO							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
15	CC	74859906	FRANCO EDWIN							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
16	CC	7060042	GAITAN RICARDO							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
17	CC	47439611	GARZON DEYCY	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
18	CC	68291414	GOMEZ SILIA	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
19	CC	9654419	GONZALEZ JOSE	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
20	CC	9656518	LOPEZ JOSEPH							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
21	CC	9652623	MENDOZA BENJAMIN	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
22	CC	86068926	MORENO JHOHAN	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
23	CC	1006557046	PASCUA CRISTIAN	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	1	$58,364	4.350%	$2,600	0	$0	$0	No	$2,600
24	CC	1118536691	PEÑA JAIME	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
25	CC	64919326	PEÑATES BEATRIZ	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
26	CC	16358903	PORRAS ALCIDES	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
27	CC	1065579165	QUINTERO MAYERLY							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
28	CC	1010194399	RAMOS ANDRES	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
29	CC	1118538609	RAMOS LUIS	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
30	CC	78296459	RAMOS SAUL	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	1	$58,364	4.350%	$2,600	0	$0	$0	No	$2,600
31	CC	23794461	RINCON MISLEDY							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
32	CC	9656279	RINCON ROGER	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
33	CC	1118558368	RODRIGUEZ CAMILO	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	1	$58,364	4.350%	$2,600	0	$0	$0	No	$2,600
34	CC	9657069	ROJAS LUIS	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	15	$875,453	4.350%	$38,100	0	$0	$0	No	$38,100
35	CC	1118546341	ROJAS MARIA	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	9	$525,272	4.350%	$22,900	0	$0	$0	No	$22,900
36	CC	7215097	SANABRIA JAIME							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
37	CC	1118539130	SOSA ISAEL							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
38	CC	15046526	VEGA CARLOS	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200
39	CC	4088253	VEGA GUSTAVO	X																		0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	7	$408,545	4.350%	$17,800	0	$0	$0	No	$17,800
40	CC	7362458	VELANDIA LENIN							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200
41	CC	1118538633	VILLAMIL MONICA							X												0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	0	$0	$0	No	$76,200

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 05 (10 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,443,451		$233,900		$0	$0		$233,900			
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (10 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,443,451		$233,900		$0	$0		$233,900			
42	CC	1116792774	ACOSTA JUAN	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$641,999	6.960%	$44,700	0	$0	$0	No	$44,700			
43	CC	74433722	CABEZAS FABIO	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	6.960%	$4,100	0	$0	$0	No	$4,100			
44	CC	1115861620	MEDIDIVELSO BLANCA	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	4	$233,454	4.350%	$10,200	0	$0	$0	No	$10,200			
45	CC	74858558	MORALES JUAN	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$641,999	6.960%	$44,700	0	$0	$0	No	$44,700			
46	CC	1118528321	NAVARRO BAYRON	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$641,999	6.960%	$44,700	0	$0	$0	No	$44,700			
47	CC	93115627	PERDOMO RENE	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	6.960%	$4,100	0	$0	$0	No	$4,100			
48	CC	74859937	PEREZ CARLOS	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	9	$525,272	6.960%	$36,600	0	$0	$0	No	$36,600			
49	CC	1118540924	PEREZ DIEGO	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	6.960%	$12,200	0	$0	$0	No	$12,200			
50	CC	74859354	TORRES FREDDY	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	7	$408,545	6.960%	$28,500	0	$0	$0	No	$28,500			
51	CC	9658514	VELANDIA HERNANDO	X					0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	6.960%	$4,100	0	$0	$0	No	$4,100			
Total Afiliados(51)										$0	$0			$0	$0			$0	$0			$36,360,474		$1,667,400		$0	$0		$1,667,400			

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$1,667,400	$0	$0	$1,667,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	51	$1,667,400	$0	$0	$1,667,400
TOTAL				51	$1,667,400	$0	$0	$1,667,400

CERTIFICACION

Yo, **JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.116.416.423** de Villanueva, en calidad de persona natural, me permito **certificar bajo la gravedad de juramento** que, a la fecha, **NO me encuentro obligado(a) a expedir factura o documento equivalente**, en virtud de lo dispuesto en el **Artículo 3 de la Resolución DIAN No. 000167 del 30 de diciembre de 2021,** por no cumplir con las condiciones para ser responsable del impuesto sobre las ventas (IVA) ni del impuesto nacional al consumo, ni ejercer actividades económicas que obliguen a facturar.

Esta certificación se expide para los fines legales que haya lugar.

En Yopal, a los 0 3 MAR 2026

Atentamente,

NOMBRE: JOSE ANIBAL CAMELO PAEZ
C.C. No. 1.006.416.423 de Villanueva

Anexo: Copia del RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141235521108

(415)7707212489984(8020) 000014123552110 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 4 1 6 4 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 4 1 6 4 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMELO	PAEZ	JOSE	ANIBAL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 A 31 70

42. Correo electrónico: anibalcamelo2000@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 3 0 0 1 0 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 9 0 2 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 CAMELO PAEZ JOSE ANIBAL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO