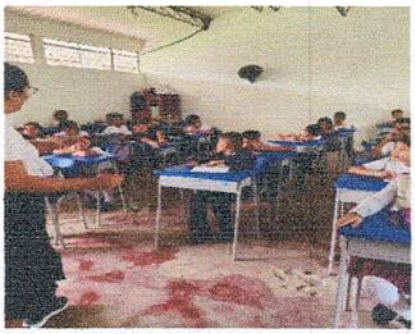
Mesetas, 13 de mayo de 2026

Doctora:
CLAUDIA ALEJANDRA CASTRO HEREDIA
Supervisora del contrato N°120

Asunto: Informe de actividades primer trimestre

DATOS DEL INFORME				
FECHA DE PRESENTACIÓN	13 de mayo de 2026	**No Y Fecha del contrato**		120 de 2026
PERIODO DEL INFORME	Desde	30 -enero -2026	Hasta	29 - abril - 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CONSUELO LUNA HERNÁNDEZ**			
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FOCALIZACION, CONVOCATORIA, CONFORMACION Y ACTIVACION DE LA MESA DE PARTICIPACION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES".**			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		**ACTIVIDADES REALIZADAS**
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
1	APOYAR EN LA CONVOCATORIA, FOCALIZACIÓN, CONFORMACION Y REUNIÓN DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN Y LA PROYECCIÓN DE LAS ACTAS CON SU REPORTE AL ICBF.	**FOCALIZACION Y CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LA MESA DE PARTICIPACION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES 2026 DECRETO 058 DE 2018** Durante este trimestre se logró llegar a diferentes sectores urbanos y rurales del municipio, teniendo en cuenta el enfoque diferencial y las particularidades de las distintas poblaciones, con el propósito de focalizar, sensibilizar y convocar a los niños, niñas y adolescentes interesados en participar voluntariamente en la Mesa de Participación de NNA. Para ello, se implementaron diversas estrategias de difusión y acercamiento comunitario, entre las cuales se destacó la voz a voz, permitiendo una comunicación directa y cercana con la población objetivo. De igual manera, se contó con el valioso apoyo de docentes, directivos y líderes de los gobiernos escolares, quienes facilitaron el ingreso a las diferentes sedes educativas tanto del área urbana como rural. En el marco de los ejercicios de postulación, participación y democracia escolar desarrollados durante la elección de los gobiernos escolares, se promovió la importancia de la participación activa de los niños, niñas y adolescentes en los espacios de incidencia y representación, realizando la invitación a integrar la Mesa de Participación Municipal de NNA. Asimismo, mediante el diseño y difusión de piezas publicitarias y pósteres divulgados a través de redes sociales y otros canales institucionales, se llevó a cabo una amplia campaña informativa orientada a motivar la inscripción y vinculación de nuevos participantes para la conformación de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes del municipio.

		       
2	APOYAR EN LA REALIZACION DE CUATRO (4) ENCUENTROS DE LA MESA DE PARTICIPACION DE NNA CON ENFOQUE DIFERENCIAL DEL MUNICIPIO DE MESETAS, EN	**PRIMER ENCUENTRO PARTICIPATIVO DE CONVOCATORIA MESA DE PARTICIPACION 2026** Durante el primer trimestre sé dio inicio al primer encuentro participativo de convocatoria de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes del año 2026, liderado por la profesional de apoyo de la Comisaría de Familia, quien brindó un saludo de bienvenida a todos los niños, niñas y adolescentes asistentes.

	CONCORDANCIA AL DECRETO DE CONFORMACION Y FUNCIONAMIENTO ADOPTADO POR EL MUNICIPIO (INCLUYE EL HOSPEDAJE, TRANSPORTE, ALIMENTACION Y REFRIGERIOS DE LOS NNA PARTICIPANTES)	Durante este espacio se resaltó la importancia de la participación significativa de los NNA en los diferentes escenarios comunitarios y escolares, reconociendo que sus ideas, opiniones y propuestas son fundamentales para fortalecer los procesos de liderazgo y representación en sus territorios. Asimismo, se enfatizó que este tipo de encuentros permiten construir acciones orientadas al bienestar de las comunidades educativas y al fortalecimiento de los gobiernos escolares. **Las actividades que se desarrollaron durante el encuentro se mencionaran a continuación** **Presentación de las niñas, niños y adolescentes – "MI VOZ CUENTA"** Para el desarrollo de esta actividad se implementó la dinámica denominada "Mi Voz Cuenta", mediante la cual cada participante tuvo la oportunidad de presentarse mencionando su nombre, la sede educativa que representaba, el cargo de postulación dentro del gobierno escolar y aquellas situaciones que les gustaría transformar en su institución educativa o comunidad. Igualmente, expresaron sus expectativas frente al encuentro. Se contó con la participación de estudiantes pertenecientes a las diferentes sedes educativas del Centro Educativo Río Guejar, entre ellas: La Libertad, Las Flores, La Argentina, El Gobernador, El Trique, la cabaña y Las Rosas. Dentro de los asistentes se encontraban representantes del gobierno escolar como personeros, contralores, representantes estudiantiles, voceros y líderes estudiantiles. Durante las intervenciones, los participantes manifestaron diferentes necesidades e intereses relacionados con: • El fortalecimiento de la convivencia escolar. • La prevención del bullying y otras formas de violencia escolar. • La realización de actividades de integración y recreación. • Incentivos y reconocimientos para los mejores estudiantes. • Integración con otros sectores y comunidades. • Mejoramiento de la infraestructura educativa. • Mayor participación estudiantil en las decisiones institucionales. Este espacio permitió escuchar las voces y sentires de los niños, niñas y adolescentes, promoviendo la confianza y la libre expresión.  

Mi rol en el gobierno escolar

Posteriormente, se desarrolló un espacio de diálogo y reflexión acerca del rol que desempeñan los representantes del gobierno escolar dentro de sus instituciones educativas. Para ello, se formularon preguntas orientadoras como: ¿Qué hago como representante? y ¿Qué he logrado desde mi cargo? Cada participante compartió sus experiencias, opiniones y acciones realizadas en beneficio de sus comunidades educativas. A partir de sus intervenciones, se validaron los aportes realizados y se brindó una explicación sobre la importancia de los gobiernos escolares, sus funciones y el impacto positivo que generan en los procesos de participación.
Asimismo, se abordaron aspectos relacionados con el perfil de un buen líder, resaltando valores y habilidades como:

- La responsabilidad.
- El respeto.
- La empatía.
- La comunicación asertiva.
- La capacidad de escuchar y ayudar a otros.
- El trabajo en equipo.

Se dejó como reflexión principal que ser líder no significa únicamente ocupar un cargo, sino actuar con compromiso y disposición para ayudar y representar a los demás.





Conociendo la Mesa de Participación de NNA
Seguidamente, se realizó la proyección de un video en el cual se evidenciaron las diferentes actividades y encuentros desarrollados durante el año anterior por la Mesa de Participación de NNA.
A través de este recurso audiovisual, los participantes conocieron el objetivo de esta instancia de participación, las acciones realizadas y la importancia de generar espacios donde los niños, niñas y adolescentes puedan expresar sus ideas, necesidades y propuestas frente a las situaciones que les afectan. De igual manera, se socializó la forma en que pueden integrarse a la Mesa de Participación Municipal y el compromiso que implica hacer parte de este proceso.





Soñando mi municipio

Para esta actividad, los participantes fueron organizados en dos grupos de trabajo. Se les invitó a dibujar el mapa de su municipio o representarlo de acuerdo con cómo sueñan y visualizan su territorio.
Dentro del ejercicio, debían ubicar sus comunidades o sectores e identificar las principales problemáticas que afectan a los niños, niñas y adolescentes, así como proponer posibles soluciones. Para ello, se utilizaron stickers de diferentes colores: uno para señalar las problemáticas y otro para las propuestas de solución
Entre las situaciones identificadas por los participantes se encontraron:

- Problemáticas de convivencia escolar.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Violencia intrafamiliar.
- Falta de espacios recreativos y deportivos.
- Dificultades de acceso en algunas vías rurales.
- Necesidad de actividades culturales y de integración.

Frente a ello, propusieron alternativas relacionadas con campañas de sensibilización, actividades deportivas y culturales, fortalecimiento de la participación juvenil, acompañamiento institucional y generación de espacios seguros para los NNA.
Este ejercicio permitió reconocer las capacidades de análisis, reflexión y propuesta de los participantes frente a las necesidades de sus comunidades





Motivación a participar

Posteriormente, se desarrolló la actividad lúdica denominada "Nos vamos de paseo", en la cual se indicó a los participantes que, para asistir al paseo, debían aportar un elemento o ingrediente para preparar un sancocho.
A cada niño, niña y adolescente se le entregó papel y marcadores para escribir y representar su aporte, el cual posteriormente fue pegado en un cartel común. A través de esta dinámica se evidenció cómo cada idea y aporte individual es importante para construir colectivamente.
Durante el desarrollo de la actividad, los participantes propusieron ideas, soluciones y alternativas frente a diferentes situaciones, logrando trabajar en equipo, dialogar, analizar y construir propuestas conjuntas.
A partir de este ejercicio se reflexionó sobre la importancia de la participación activa, resaltando que:

- Todas las voces son importantes.
- El trabajo en equipo fortalece los procesos comunitarios.
- Las ideas de los NNA pueden convertirse en acciones reales.
- Participar permite generar cambios positivos en sus entornos.

Finalmente, se motivó a los asistentes a integrarse voluntariamente a la Mesa de Participación de NNA, resaltando los beneficios de ejercer liderazgo y representar a otros niños, niñas y adolescentes del municipio.





Proposiciones y varios

En este espacio se invitó formalmente a los participantes a inscribirse como integrantes de la Mesa de Participación de NNA. Asimismo, se acordó realizar acercamientos con las familias y acudir a los hogares de aquellos niños, niñas y adolescentes interesados, con el fin de solicitar las autorizaciones correspondientes para su vinculación voluntaria al proceso.

Cierre

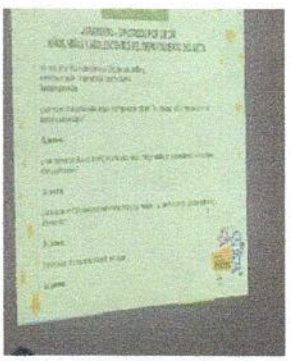
Para finalizar la jornada, se agradeció la participación activa de todos los niños, niñas y adolescentes asistentes, reconociendo su disposición, liderazgo y compromiso durante el desarrollo de las actividades.

Posteriormente, se compartió un refrigerio, generando un espacio de integración y diálogo entre los participantes.

Siendo las 12:30 p.m. del día 26 de marzo de 2026, se dio por finalizado el primer encuentro de convocatoria de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes "Mi Voz Cuenta".



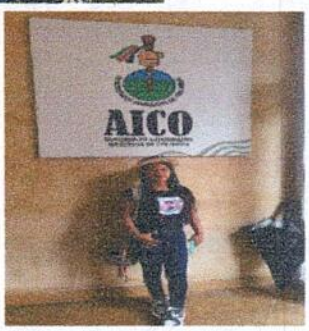
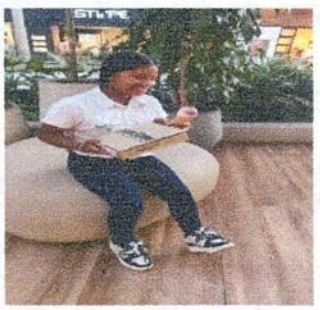


3	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS ENCUENTROS DE LA MESA DEPARTAMENTAL	**ACOMPAÑAMIENTO ENCUENTRO MESA DEPARTAMENTAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES** Para este primer trimestre se realizó el acompañamiento a una integrante (1) integrante de la mesa municipal representante del sector del municipio de Mesetas al encuentro de la Mesa Departamental de NNA, realizado por la Gobernación del Meta, Gerencia de Infancia y Adolescencia, dando cumplimiento a la estrategia "DIPUTADO POR UN DIA" donde niñas y niños del Meta ocuparon la curules de la asamblea departamental. En el marco del mes de la niñez aproximadamente 27 niñas y niños de los diferentes municipios del departamento del Meta tuvieron la oportunidad de ocupar por un día las curules de la Asamblea Departamental representando a sus comunidades en un espacio de participación y empoderamiento infantil. Esta iniciativa liderada por la gobernación del Meta a través de su secretaria social, busca generar espacios donde los niños puedan alzar su voz, expresar sus ideas necesidades y propuestas, promoviendo una ciudadanía activa desde la infancia Allí ellos conocieron el funcionamiento de nuestra democracia y la importancia de construir un Meta donde la niñez sean protagonistas Los niños representantes del municipio de Mesetas participaron de las distintas actividades desarrolladas en la agenda. 1.Recepcion de participantes 2.Actos protocolarios 3.Actividad rompe hielo 4.Verificación quorum 5.Taller Mi Departamento, Mi territorio. 6.Break 7.Capacitacion Asamblea 8.Eleccion de Diputados y construcción de ponencias.   








AICO


ACTIVIDADES A COBRAR EN EL PERIODO

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDADES	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO	V. TOTAL
1	APOYAR EN LA CONVOCATORIA, FOCALIZACIÓN, CONFORMACION Y REUNIÓN DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN Y LA PROYECCIÓN DE LAS ACTAS CON SU REPORTE AL ICBF.	MES	1	$725.000	$725.000
2	APOYAR EN LA REALIZACION DE CUATRO (4) ENCUENTROS DE LA MESA DE PARTICIPACION DE NNA CON ENFOQUE DIFERENCIAL DEL MUNICIPIO DE MESETAS, EN CONCORDANCIA AL DECRETO DE CONFORMACION Y FUNCIONAMIENTO ADOPTADO POR EL MUNICIPIO (INCLUYE EL HOSPEDAJE, TRANSPORTE, ALIMENTACION Y REFRIGERIOS DE LOS NNA PARTICIPANTES)	MES	1	$ 1.500.000	$ 1.500.000
3	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS ENCUENTROS DE LA MESA DEPARTAMENTAL	GLOBAL	1	$ 1.400.000	$1.400.000
TOTAL					**$ 3.625.000**

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CC No 40.438.249 de Villavicencio
TELEFONO: 3212427623
EMAIL: coluhe75@hotmail.com
DIRECCION: Maz 12 casa 7 Urbanización María Camila

ACTA DE REUNIÓN No 001	
Hora: 9:30 am – 12:30	fecha: 26 de marzo 2026
Lugar:	Sede Educativa Las Rosas (Centro Educativo Rio Guejar)
Dependencia que Convoca:	Comisaría de familia y Profesional de apoyo a la Comisaría de Familia
Proceso:	Primer encuentro Mesa de Participación de NNA "MI VOZ CUENTA"
Objetivo:	Motivar a los niños, niñas y adolescentes a ejercer su derecho a la participación fortaleciendo su liderazgo e invitándolos a integrar la Mesa de Participación Municipal de NNA

Agenda

1. Saludo de bienvenida por parte de la profesional que lidera la Mesa de Participación.
2. Presentación de las niñas, niños y adolescentes.
3. Mi rol en el gobierno escolar.
4. Conociendo la Mesa de Participación de NNA.
5. Soñando mi municipio.
6. Motivación a participar.
7. Proposiciones y varios.
8. Cierre.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Saludo de bienvenida

Se dio inicio al primer encuentro participativo de convocatoria de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes del año 2026, liderado por la profesional de apoyo de la Comisaría de Familia, quien brindó un saludo de bienvenida a todos los niños, niñas y adolescentes asistentes.
Durante este espacio se resaltó la importancia de la participación significativa de los NNA en los diferentes escenarios comunitarios y escolares, reconociendo que sus ideas, opiniones y propuestas son fundamentales para fortalecer los procesos de liderazgo y representación en sus territorios. Asimismo, se enfatizó que este tipo de encuentros permiten construir acciones orientadas al bienestar de las comunidades educativas y al fortalecimiento de los gobiernos escolares.

2. Presentación de las niñas, niños y adolescentes – "MI VOZ CUENTA"

Para el desarrollo de esta actividad se implementó la dinámica denominada "Mi Voz Cuenta", mediante la cual cada participante tuvo la oportunidad de presentarse mencionando su nombre, la sede educativa que representaba, el cargo de postulación dentro del gobierno escolar y aquellas situaciones que les gustaría transformar en su institución educativa o comunidad. Igualmente, expresaron sus expectativas frente al encuentro.
Se contó con la participación de estudiantes pertenecientes a las diferentes sedes educativas del Centro Educativo Río Guejar, entre ellas: La Libertad, Las Flores, La Argentina, El Gobernador, El Trique, la cabaña y Las Rosas. Dentro de los asistentes se encontraban representantes del gobierno escolar como personeros, contralores, representantes estudiantiles, voceros y líderes estudiantiles.
Durante las intervenciones, los participantes manifestaron diferentes necesidades e intereses relacionados con:

- El fortalecimiento de la convivencia escolar.
- La prevención del bullying y otras formas de violencia escolar.
- La realización de actividades de integración y recreación.
- Incentivos y reconocimientos para los mejores estudiantes.
- Integración con otros sectores y comunidades.
- Mejoramiento de la infraestructura educativa.
- Mayor participación estudiantil en las decisiones institucionales.

Este espacio permitió escuchar las voces y sentires de los niños, niñas y adolescentes, promoviendo la confianza y la libre expresión.





3. Mi rol en el gobierno escolar

Posteriormente, se desarrolló un espacio de diálogo y reflexión acerca del rol que desempeñan los representantes del gobierno escolar dentro de sus instituciones educativas. Para ello, se formularon preguntas orientadoras como: ¿Qué hago como representante? y ¿Qué he logrado desde mi cargo?
Cada participante compartió sus experiencias, opiniones y acciones realizadas en beneficio de sus comunidades educativas. A partir de sus intervenciones, se validaron los aportes realizados y se brindó una explicación sobre la importancia de los gobiernos escolares, sus funciones y el impacto positivo que generan en los procesos de participación.
Asimismo, se abordaron aspectos relacionados con el perfil de un buen líder, resaltando valores y habilidades como:

- La responsabilidad.
- El respeto.
- La empatía.
- La comunicación asertiva.
- La capacidad de escuchar y ayudar a otros.
- El trabajo en equipo.

Se dejó como reflexión principal que ser líder no significa únicamente ocupar un cargo, sino actuar con compromiso y disposición para ayudar y representar a los demás.



4. Conociendo la Mesa de Participación de NNA

Seguidamente, se realizó la proyección de un video en el cual se evidenciaron las diferentes actividades y encuentros desarrollados durante el año anterior por la Mesa de Participación de NNA.
A través de este recurso audiovisual, los participantes conocieron el objetivo de esta instancia de participación, las acciones realizadas y la importancia de generar espacios donde los niños, niñas y adolescentes puedan expresar sus ideas, necesidades y propuestas frente a las situaciones que les afectan.
De igual manera, se socializó la forma en que pueden integrarse a la Mesa de Participación Municipal y el compromiso que implica hacer parte de este proceso.



5. Soñando mi municipio

Para esta actividad, los participantes fueron organizados en dos grupos de trabajo. Se les invitó a dibujar el mapa de su municipio o representarlo de acuerdo con cómo sueñan y visualizan su territorio.
Dentro del ejercicio, debían ubicar sus comunidades o sectores e identificar las principales problemáticas que afectan a los niños, niñas y adolescentes, así como proponer posibles soluciones. Para ello, se utilizaron stickers de diferentes colores: uno para señalar las problemáticas y otro para las propuestas de solución.

Entre las situaciones identificadas por los participantes se encontraron:

- Problemáticas de convivencia escolar.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Violencia intrafamiliar.
- Falta de espacios recreativos y deportivos.
- Dificultades de acceso en algunas vías rurales.
- Necesidad de actividades culturales y de integración.

Frente a ello, propusieron alternativas relacionadas con campañas de sensibilización, actividades deportivas y culturales, fortalecimiento de la participación juvenil, acompañamiento institucional y generación de espacios seguros para los NNA.
Este ejercicio permitió reconocer las capacidades de análisis, reflexión y propuesta de los participantes frente a las necesidades de sus comunidades



6. Motivación a participar

Posteriormente, se desarrolló la actividad lúdica denominada "Nos vamos de paseo", en la cual se indicó a los participantes que, para asistir al paseo, debían aportar un elemento o ingrediente para preparar un sancocho. A cada niño, niña y adolescente se le entregó papel y marcadores para escribir y representar su aporte, el cual posteriormente fue pegado en un cartel común. A través de esta dinámica se evidenció cómo cada idea y aporte individual es importante para construir colectivamente.
Durante el desarrollo de la actividad, los participantes propusieron ideas, soluciones y alternativas frente a diferentes situaciones, logrando trabajar en equipo, dialogar, analizar y construir propuestas conjuntas.
A partir de este ejercicio se reflexionó sobre la importancia de la participación activa, resaltando que:

- Todas las voces son importantes.
- El trabajo en equipo fortalece los procesos comunitarios.
- Las ideas de los NNA pueden convertirse en acciones reales.
- Participar permite generar cambios positivos en sus entornos.

Finalmente, se motivó a los asistentes a integrarse voluntariamente a la Mesa de Participación de NNA, resaltando los beneficios de ejercer liderazgo y representar a otros niños, niñas y adolescentes del municipio.





7. Proposiciones y varios

En este espacio se invitó formalmente a los participantes a inscribirse como integrantes de la Mesa de Participación de NNA. Asimismo, se acordó realizar acercamientos con las familias y acudir a los hogares de aquellos niños, niñas y adolescentes interesados, con el fin de solicitar las autorizaciones correspondientes para su vinculación voluntaria al proceso.

8. Cierre

Para finalizar la jornada, se agradeció la participación activa de todos los niños, niñas y adolescentes asistentes, reconociendo su disposición, liderazgo y compromiso durante el desarrollo de las actividades.
Posteriormente, se compartió un refrigerio, generando un espacio de integración y diálogo entre los participantes.
Siendo las 12:30 p.m. del día 26 de marzo de 2026, se dio por finalizado el primer encuentro de convocatoria de la Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes "Mi Voz Cuenta".

Se anexa listado de asistencia o constancia de permanencia.

FIRMA DE ASISTENTES			
Nombre	Cargo/dependencia	Entidad	Firma

Proyecto: CONSUELO LUNA HERNANDEZ, Contratista
Reviso: CLAUDIA ALEJANDRA CASTRO, Comisaria de Familia

Gmail COMISARIA DE FAMILIA MESETAS META <comisariadefamilia@mesetas-meta.gov.co>

ACTA 001 MESA DE PARTICIPACIÓN MESETAS

1 mensaje

COMISARIA DE FAMILIA MESETAS META <comisariadefamilia@mesetas-meta.gov.co> 14 de mayo de 2026 a las 18:11

Para: ICBF Granada Referente Dra Jenny Alexandra Gomez <Jennya.gomez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Por medio de la presente, envio acta No 4 de la Mesa de Participación de los Niños Niñas y Adolescentes de Mesetas

--

Claudia Alejandra Castro Heredia
Comisaría de Familia
comisariadefamilia@mesetas-meta.gov.co
www.mesetas-meta.gov.co
Alcaldía Municipal Mesetas, Meta

CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico es correspondencia confidencial de la Comisaría de Familia, Alcaldía de Mesetas Meta, puede contener información reservada, que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le solicitamos informe inmediatamente al correo electrónico del remitente así mismo por favor bórrelo y se abstenga en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo, por ningún motivo haga público su contenido, de hacerlo podrá tener repercusiones legales. Si usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quien o quienes le enviamos copia y en general la información de este documento o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre.

AVISO DE ADVERTENCIA LEGAL: Con base en lo establecido en el artículo 24 de la Ley 527 de 1999, por medio de la cual se reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos para el Estado Colombiano, entre otras disposiciones, se advierte que conforme a esta disposición legal, el tiempo exacto de la recepción de este mensaje de datos que contiene la presente comunicación de la información o notificación, corresponde al día y hora en que le está siendo enviado al correo electrónico institucional del servidor judicial o funcionario público. Tratándose de personas naturales o jurídicas usuarias, la comunicación de la presente información o notificación se da por recibida con el presente envío al correo electrónico que previamente fue suministrado a este Despacho. La presente comunicación electrónica tiene plena eficacia, validez jurídica y probatoria, a menos que exista un pacto o compromiso distinto al respecto.

2. ACTA MESA NNA #1 2026.pdf
452K

DEPARTAMENTO DEL **META**

NIT. 892.000.148-8

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y PARTICIPACIÓN

Yo, EDY YULIANA YULE CORPUS, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1.120.373.706, obrando en calidad de (marque con una "X"):

Padre	Madre	Cuidador
	X	

Nota: Si el participante viene en compañía de su Padre o Madre, diligenciar el ítem A. Si es participante viene con un familiar diferente a padres diligencie el ítem B.

ítem A:	**ítem B:**
De la o el adolescente; _____, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ___, TI____, número_____, manifiesto que SÍ __ NO__ **AUTORIZO Y ACOMPAÑO** A mi hijo (a) a participar en las actividades de la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud.	De la o el adolescente; KALENT YURLY YULE CORPUS _____, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ___, TI X, número 1.119.948.644, manifiesto que SÍ X NO__ **AUTORIZO** la participación de mi Hijo (a) en las actividades de la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud y doy plena autorización de participación en compañía de CONSUELO LUNA HERNANDEZ identificado(a) con el documento de identidad C.C No 40.438.249 Vlcio.

Por su parte, y con la suscripción de este documento manifiesto que me informaron que, durante la participación en las actividades planteadas por la Gerencia de Infancia, Adolescencia y Juventud, De la Secretaria Social de la Gobernación del Meta, los días 28 al 29 de ABRIL de 2026, se:

1. Captarán, tomarán, almacenarán y editarán imágenes personales o fotografías de los participantes
2. Realizarán videos y audios de las y los adolescentes participantes.
3. Divulgarán y publicarán las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de adolescentes y jóvenes, para Gobernación del Meta y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo del programa se encuentran enmarcadas en el respeto de sus derechos fundamentales.

X

Manifiesto que conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales, dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Gobernación del Meta o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

Suscribe:

Firma: yudiana yule c
Nombre: Edy yudiana yule c
Teléfono de contacto: 312 317 2829
Fecha: 27-04-2016
Municipio: Mesetas Meta
Departamento: Meta

El presente documento solo es válido con la firma y fotocopia del documento de identidad del Padre, Madre o Cuidador, la fotocopia del Documento de Identidad del Niño. Niña o Adolescente y adicional fotocopia del documento de identidad la persona mayor de edad que acompaña.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6462890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6018817047	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		267069936
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		3217914502	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/04/14

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 387.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.000	$ 0	$ 387.000
SUBTOTALES:										**$ 387.000**	**$ 0**	**$ 387.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 302.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 302.400	$ 0	$ 0	$ 302.400
SUBTOTALES:													**$ 302.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 302.400**

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	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							A								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40438249	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							C	01-30							25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.170.000	$ 667.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 667.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.170.000	$ 521.300	$ 0	$ 521.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.170.000	40438249	$ 21.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO							R	01-30							25-14 COLPENSIONES	0	$ 2.419.095	$ 387.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.000	EPS005-SANITAS S.A	0	$ 2.419.095	$ 302.400	$ 0	$ 302.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 2.419.095	40438249	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 702.000

1'750'905 + 2 419 095 − 4'170.000 — Abril.

Pensión	667.200
Salud	527.250
ARL	27.850
	1'210.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6452890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**3217914502**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996437910

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40438249	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6462890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			3217904620	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			262542

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	FSP 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 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 40438249	$ 9.200	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	8462690
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			3217898884	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995912525

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN					SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005 SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 40438249	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40438249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MESETAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MANZ 12 CASA 7 BRR MARIA CAMILA	TELÉFONO:	6462890
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - ACTIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			3217892495	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9935736936

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 280.200	$ 900	$ 281.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 900**	**$ 281.100**

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	$ 218.900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 218.900	$ 700	$ 0	$ 219.600
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 219.600**

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	CDM	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 40438249	LUNA HERNANDEZ CONSUELO	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005 SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 500.700

Planilla Pagada
aCh SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que CONSUELO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40438249, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CONSUELO LUNA HERNANDEZ con documento CC 40438249, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6018817047	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/06	Número de Autorización	287069936

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Mesetas – Meta, 13 mayo de 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Alcaldía de Mesetas Meta

Asunto: Certificación para efectos de retención en la fuente ley financiera 1943 de 2018– Rentas de Trabajo

CONSUELO LUNA HERNANDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. CC 40.438.249 de Villavicencio, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley, el decreto 2231 de 2023 y del Parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario y de acuerdo a los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de 2023, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria. "Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a este ingreso en mi declaración de renta, por lo tanto, solicito aplicación de la renta exenta del 25% (art 206 E.T) de los honorarios y/o servicios aquí cobrados y aplicación de retención en la fuente según ART 383 E.T.

Cordial saludo,

Atentamente.

CONSUELO LUNA HERNANDEZ
CC 40.438.249 de Villavicencio