



## INFORME DE ACTIVIDADES

<b>INFORME DE ACTIVIDADES No.</b>	03	<b>FECHA INFORME</b>	04 JUN 2026
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>			
<b>No DEL CONTRATO Y FECHA</b>	0205 DEL 19 DE ENERO DE 2026		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$30.800.000) M/CTE.		
<b>CONTRATANTE</b>	MUNICIPIO DE YOPAL		
<b>CONTRATISTA</b>	ANA MARIA CAÑOLA CABRA		
<b>No. DE IDENTIFICACION</b>	52.855.275		
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	ONCE (11) MESES		
<b>SUPERVISOR</b>	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ - SECRETARIO DE GOBIERNO.		
<b>FECHA DE INICIO</b>	20 DE ENERO DE 2026		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	19 DE DICIEMBRE DE 2026		
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 20 DE MARZO DE 2026 AL 19 DE ABRIL DE 2026		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES OPERATIVAS Y PREVENTIVAS, ARTICULADAS CON LA FUERZA PÚBLICA, LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y LA COMUNIDAD, A TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN DE TREINTA (30) GESTORES DE CONVIVENCIA EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO</b>			

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar asistencia en la ejecución de acciones operativas conjuntas con los organismos de seguridad, la Fuerza Pública y las	Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo de 2026 al 19 de abril de 2026 realicé, las siguientes actividades de acciones operativas conjuntas.	Anexo Cd-Con La Siguiente Información:



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION				EVIDENCIAS
entidades interadministrativas y descentralizadas en la comuna asignada, con el propósito de generar confianza ciudadana, fortalecer la intermediación institucional y contribuir a la reducción de comportamientos contrarios a la convivencia. Producto: Realización de mínimo dos (02) operativos mensuales conjunto en la comuna asignada del área urbana. Evidencia: Actas, planillas, registro fotográfico o listas de asistencia.	<b>ACTIVIDADES DE ACCIONES OPERATIVAS</b>				1.1 acta de reunión con ocho (04) folios-planilla de asistencia interna registro fotográfico y planilla asistencia interna. Un (1) CD  1.2 acta de reunión-planillas de asistencia externa con (6) folios. Un (1) CD
	<b>ITE M</b>	<b>FECHA</b>	<b>ASUNTO</b>	<b>LUGAR</b>	
	1	15-04-2026	Realice acciones operativas apoyando el concejo de seguridad en el corregimiento el Morro, donde se evidencio que llego el secretario de gobierno y la fuerza pública citada ante convocatoria, y no llego población, se dieron 30 minutos de espera, pero fue imposible la realización del concejo por la inasistencia de la comunidad, seguidamente se verifico que hubiera quórum, y se realiza acta y lista de asistencia, con el fin de dejar soporte ante el evento adverso.	Morro	
2	17-04-2026	Realice apoyo operativo a mesa de trabajo en el concejo Municipal con la comunidad del charte, donde participaron los presidentes de juntas de acción comunal, ediles y comunidad estudiantil, con el fin de escuchar las diferentes problemáticas que vienen presentando en el sector, y poder articular y llevar acciones de prevención.	Colegio gabrila mistral charte		
2. Desarrollar acciones de prevención, pedagogía y articulación comunitaria programadas por la Entidad, así como	Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo de 2026 al 19 de abril de 2026 realicé, las siguientes actividades de prevención, pedagogía y articulación comunitaria.				Anexo Cd-Con La Siguiete Información:



**INFORME DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDAD No	EJECUCION				EVIDENCIAS
y/o actividad institucional mensual. Evidencia: Actas, planillas, registro fotográfico y/o listas de asistencia.	ITE M	FECHA	ASUNTO	LUGAR	3.1 acta de reunión-con tres (03) folios un (1) CD
	1	23-04-2026	Preste soporte operativo a la salida conjunta en articulación con policía nacional con el fin de adelantar controles en puntos críticos del barrio el laguito, maranatha, nuevo milenio y Montecarlo de la comuna 5. Durante el recorrido la policía adelanto el registro de personas, para la verificación de antecedentes	Cra 7 con calle 40	
4. Realizar acciones coordinadas para la recuperación del espacio público, así como brindar acompañamiento e intervenir en manifestaciones, movilizaciones ciudadanas y/o protestas pacíficas desarrolladas en el área urbana de Yopal, conforme a lo establecido en el Decreto Nacional 003 de 2021. Producto: Atender y acompañar el 100% de las acciones de recuperación de espacio público, manifestaciones, movilizaciones y/o protestas pacíficas que se presenten en el área urbana de Yopal. Evidencia: Actas, registros fotográficos y planillas de asistencia.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo de 2026 al 19 de abril de 2026 realicé, realicé apoyo a las acciones coordinadas para la recuperación del espacio público.				Anexo Cd-Con La Siguiete Información:  4.1 acta de reunión-con tres (03) folios. Un (1) CD  4.2 acta de reunión con tres folios (3) Un (1) CD.
ACTIVIDAD INSTITUCIONALES					
ITE M	FECHA	ASUNTO	LUGAR		
1	24/04/2026	Realice acompañamiento a las acciones de intervención de espacio público, en cuanto presencia de habitante de calle, donde se socializo las normas de convivencia se dio charlas del artículo 140 de la ley 1801 de 2026 resaltando los comportamientos contrarios a la convivencia. Se dio charlas de manejo adecuado de residuos.	Cra 12 b entre 46 y 47		
2	30-04-2026	Realice acompañamiento a las acciones de intervención de espacio público, visita técnica al barrio brisas del llano para tratar temas de la infraestructura de la cancha cubierta donde se realizó verificación y se enviara al Idry ficha técnica por competencia.	Calle 36 con 36d entre transver sal 6		



ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS																				
<p>5. Realizar la caracterización de los puntos críticos, zonas de miedo, lotes baldíos y bares ubicados en la comuna asignada, con el fin de apoyar las acciones institucionales mediante la recolección de información y la aplicación de encuestas. Producto: Entrega de mínimo tres (3) caracterizaciones mensuales en los puntos críticos, zonas de miedo, lotes baldíos, bares y establecimientos de alto impacto de la comuna asignada, incluyendo recolección de información y resultados de encuestas. Evidencia: Actas, registros fotográficos y planillas de asistencia</p>	<p>Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo de 2026 al 19 de abril de 2026, realicé, las siguientes actividades caracterización de los puntos críticos.</p> <table border="1" data-bbox="462 576 1208 1757"> <thead> <tr> <th colspan="4" data-bbox="462 576 1208 607">CARACTERIZACION PUNTOS CRITICOS</th> </tr> <tr> <th data-bbox="462 607 537 648">ITEM</th> <th data-bbox="537 607 708 648">FECHA</th> <th data-bbox="708 607 1101 648">ASUNTO</th> <th data-bbox="1101 607 1208 648">LUGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="462 648 537 1100">1</td> <td data-bbox="537 648 708 1100">09-04-2026</td> <td data-bbox="708 648 1101 1100">Realice acompañamiento a la caracterización de punto crítico en el barrio salome de la comuna VII. donde se adelantó caracterización a lotes baldíos y con alta maleza en el sector priorizado e identificado como punto crítico, se adelantó registros de personas para verificación de documentos, con el fin de llevar acciones en pro al fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.</td> <td data-bbox="1101 648 1208 1100">Cra 36 con calle 27</td> </tr> <tr> <td data-bbox="462 1100 537 1583">2</td> <td data-bbox="537 1100 708 1583">13-04-2026</td> <td data-bbox="708 1100 1101 1583">Realice acompañamiento a la salida y verificación de punto crítico de la comuna VI, barrio 7 de agosto, donde la comunidad a identificado que son puntos que afectan la seguridad y convivencia ciudadana, se realizó verificación y se evidencia acumulación de basuras y escombros en diferentes puntos, se realizó y se escuchó a la comunidad en cuanto las diferentes problemáticas.</td> <td data-bbox="1101 1100 1208 1583">Barrio 7 de agosto</td> </tr> <tr> <td data-bbox="462 1583 537 1757"></td> <td data-bbox="537 1583 708 1757"></td> <td data-bbox="708 1583 1101 1757">Realice acompañamiento a la caracterización y salida conjunta con policía nacional de punto crítico y zonas de miedo, en el barrio centro de la</td> <td data-bbox="1101 1583 1208 1757">Cra 30 con 01</td> </tr> </tbody> </table>	CARACTERIZACION PUNTOS CRITICOS				ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR	1	09-04-2026	Realice acompañamiento a la caracterización de punto crítico en el barrio salome de la comuna VII. donde se adelantó caracterización a lotes baldíos y con alta maleza en el sector priorizado e identificado como punto crítico, se adelantó registros de personas para verificación de documentos, con el fin de llevar acciones en pro al fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.	Cra 36 con calle 27	2	13-04-2026	Realice acompañamiento a la salida y verificación de punto crítico de la comuna VI, barrio 7 de agosto, donde la comunidad a identificado que son puntos que afectan la seguridad y convivencia ciudadana, se realizó verificación y se evidencia acumulación de basuras y escombros en diferentes puntos, se realizó y se escuchó a la comunidad en cuanto las diferentes problemáticas.	Barrio 7 de agosto			Realice acompañamiento a la caracterización y salida conjunta con policía nacional de punto crítico y zonas de miedo, en el barrio centro de la	Cra 30 con 01	<p>Anexo Cd-Con La Siguiete Información:</p> <p>5.1 Anexo registro fotográfico con un (1) folios, Un (1) CD</p> <p>5.2 Anexo registro fotográfico con un (1) folios, Un (1) CD</p>
CARACTERIZACION PUNTOS CRITICOS																						
ITEM	FECHA	ASUNTO	LUGAR																			
1	09-04-2026	Realice acompañamiento a la caracterización de punto crítico en el barrio salome de la comuna VII. donde se adelantó caracterización a lotes baldíos y con alta maleza en el sector priorizado e identificado como punto crítico, se adelantó registros de personas para verificación de documentos, con el fin de llevar acciones en pro al fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.	Cra 36 con calle 27																			
2	13-04-2026	Realice acompañamiento a la salida y verificación de punto crítico de la comuna VI, barrio 7 de agosto, donde la comunidad a identificado que son puntos que afectan la seguridad y convivencia ciudadana, se realizó verificación y se evidencia acumulación de basuras y escombros en diferentes puntos, se realizó y se escuchó a la comunidad en cuanto las diferentes problemáticas.	Barrio 7 de agosto																			
		Realice acompañamiento a la caracterización y salida conjunta con policía nacional de punto crítico y zonas de miedo, en el barrio centro de la	Cra 30 con 01																			



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION			EVIDENCIAS	
	3	13-04-2026	comuna 1, donde se adelantaron registros de personas en estos puntos, se socializo los números de cuadrantes y se dieron recomendaciones de y se dieron recomendaciones de seguridad a ciudadanos que residen o transitan por el sector.	Parque la estancia  5.3 Anexo registro fotográfico con un (1) folio, Un (1) CD	
6. Realizar acciones de inspección, vigilancia y control a cargo de la Secretaría mediante la asistencia y realización de visitas a los establecimientos de comercio de alto impacto ubicados en la comuna asignada, con el propósito de salvaguardar la seguridad y la convivencia en el municipio de Yopal. Producto: Ejecución mínimo tres (3) visitas mensuales de inspección, vigilancia y control en la comuna asignada del área urbana. Evidencia: Informes de visita, actas, planillas o registro fotográfico.	Durante el periodo comprendido entre el 20 de marzo de 2026 al 19 de abril de 2026, realicé, las siguientes actividades de Inspección, Vigilancia y Control (IVC).			Anexo Cd-Con La Siguiete Información:  6.1 Anexo registro fotográfico con un (1) folio, Un (1) CD  6.2 Anexo acta de reunió con tres (3) folios, Un (1) CD	
	ACTIVIDAD INSTITUCIONALES				
	ITE M	FECHA	ASUNTO		LUGAR
1	23-03-2026	Realice acompañamiento a actividades de Inspección Vigilancia y Control al barrio san mateo de la comuna 4, donde se identificaron varios puntos críticos y presencia de población habitante de calle y temas de basuras y llantas que afectan la salubridad de la comunidad, la actividad se realiza con policía nacional y gestores de seguridad y convivencia.	Calle 14 entre 33 Y 34		
2	06-04-2026	Realice acompañamiento a actividades de Inspección Vigilancia y Control La cual se realizó en el recorrido de la ronda del caño y se visualizó punto crítico, muelles y ronda de habitantes de calle allí amontonada. De igual forma se observó que el separador del carrerón 4, entre calle 34 y 36, carece de alumbrado público, por lo tanto, se torna en las noches con bastante oscuridad, generando	Cra 14 # 33-34.		



## INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION			EVIDENCIAS
			inseguridad a los transeúntes y residentes.	
	3	14-04-2026	Realice acompañamiento a la inspección vigilancia y control (IVC), en compañía de la policía nacional donde se verifico el establecimiento comercial con razón social Recicladora el Gabán ubicado en el barrio bella vista de la comuna V. la policía verifico la documentación y el funcionario de secretaria de salud realizo charla de prevención sobre la proliferación de mosquitos por el desaseo y mala recolección de reciclaje en el lugar, se recomendó el higiene ya que esto afecta la salubridad de la comunidad a sus alrededores	6.3 Anexo registro fotográfico con un (1) folio, Un (1) CD
				Cra 11 #46-09

### ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE APORTE	Planilla N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	9502315649	MARZO	\$ 221.500
PENSION	9502315649	MARZO	\$ 283.500
ARL	9502315649	MARZO	\$ 9.400
AJUSTE ARL	9505094795	MARZO	\$ 34.300
TIPO DE APORTE	Planilla N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	9505094771	ABRIL	\$ 220.800
PENSION	9505094771	ABRIL	\$ 282.700
ARL	9505094771	ABRIL	\$ 43.100

**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



## INFORME DE ACTIVIDADES

<p><b>Nombre Contratista:</b> ANA MARIA CAÑOLA CABRA <b>Identificación:</b> 52.855.275</p>	<p><b>Firma:</b> <i>Ana Maria Cañola</i></p>
--	--

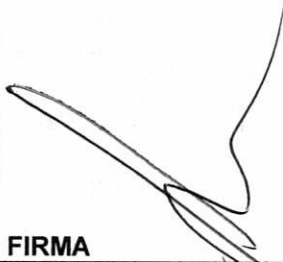
### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

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

Así mismo certifico que la contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial No. 03 del contrato 0205 EL 19 DE ENERO DE 2026, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

**Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

<p><b>FIRMA</b></p>	
<p><b>NOMBRE:</b></p>	<p><b>NOMBRE:</b> JORGE ANDRES RODRIGUEZ</p>
<p><b>CARGO:</b></p>	<p><b>CARGO:</b> SECRETARIO DE GOBIERNO</p>
<p><b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b></p>	<p><b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b></p>

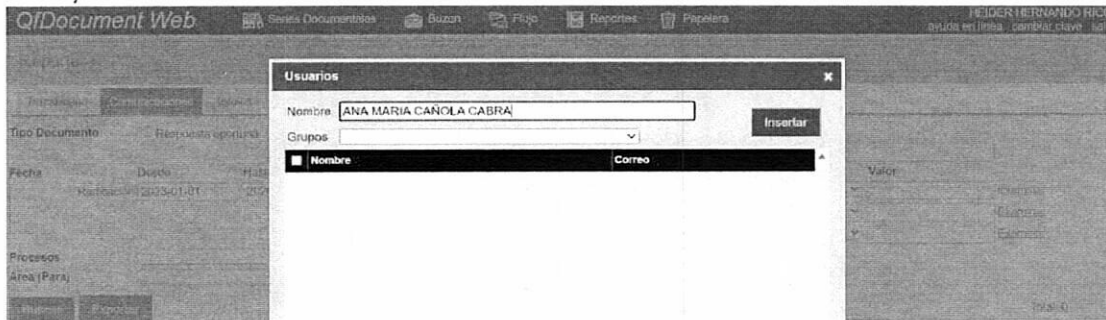


## CERTIFICACIÓN

1200.120.75

### LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANA MARÍA CAÑOLA CABRA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **52855275** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0205-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 20 de marzo al 19 de abril de 2026, no cuenta con usuario de 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 veinte (20) días del mes de abril del 2026

Heider Hernando Rico  
Técnico Contratado

  
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

[www.yopal-casanare.gov.co](http://www.yopal-casanare.gov.co) Email: [contactenos@yopal-casanare.gov.co](mailto:contactenos@yopal-casanare.gov.co)



LAT-0969

Se certifica que ANA MARIA CAÑOLA CABRA identificado(a) con CC 52855275 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CAÑOLA CABRA ANA MARIA CC 52855275										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	vac	lrf	lap	tdp	tap	vsp	cdi	vst	aln	igo	lma	vac	avp	vct	tl	vjp
9505094771	348854693	I	2026-06-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505094771	348854693	I	2026-06-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505094771	348854693	I	2026-06-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9505094795	328126910	N	2026-05-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								A									
9505094795	328126910	N	2026-05-22	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								C									
9502315649	288870057	I	2026-05-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502315649	288870057	I	2026-05-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9502315649	288870057	I	2026-05-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	

Este certificado se expide el día 2026-06-04 a las 09:06.

*Revisado: Lidya Robles  
04-06-2026*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52855275		CAROLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	288870057	9502315649	I	2026/04/20	2026/05/07	BANCO POPULAR	17	\$514,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 52855275	CAROLA CABRA ANA MARIA		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afilados( 1)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

PAGADA PLAN  
 YOPAL-CASANARE  
 YOPAL-CASANARE

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500
<b>TOTAL</b>				1	<b>\$508,300</b>	<b>\$6,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$514,400</b>

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52855275		CAROLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	328126910	9505094795	N	2026/04/20	2026/05/22	BANCO POPULAR	32	\$34,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															NOVEDADES																				
EMPLEADO																																			
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extran- Jero	Temp- Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	Ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	de	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sin	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin lge	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-ir	Fecha Inicio vac-ir	Fecha Fin vac-ir	avp	vc	
1	CC	52855275	CAROLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	52855275	CAROLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C																
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																																	

## Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION										SALUD									
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	frl	Fecha Inicio lri	Fecha Fin lri	vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANTAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANTAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 0						\$ 0		

# Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	-\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	0,522%	3	-\$ 9.200	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
0	\$ 218.900		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
	\$ 0					\$ 0						\$ 33.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAROLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	328126910	9505094795	N	2026/04/20	2026/05/22	BANCO POPULAR	32	\$34,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$800	\$0	\$34,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,500	\$800	\$0	\$34,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$33,500</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$34,300</b>	

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAÑOLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	348854693	9505094771	I	2026/05/20	2026/06/01	NEQUI	12	\$546,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															NOVEDADES																					
EMPLEADO																																				
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-tr	Fecha Inicio vac-tr	Fecha Fin vac-tr	avp	vac		
1	CC	52855275	CAÑOLA CABRA ANA MARIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																												
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																																		

# Planilla Integrada

					SALARIO			PENSION											SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		SANITAS	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$
																				\$ 280.200			\$ 218.900				

Total	EPS Destino	CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
		Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
\$ 218.900			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	\$ 42.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	No
\$ 218.900						\$ 0						\$ 42.700					\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52855275		CAÑOLA CABRA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 33 23 33	YOPAL-CASANARE	6384726	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	348854693	9505094771	I	2026/05/20	2026/06/01	NEQUI	12	\$546,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$4,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$546,600</b>	