Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	FINAL	FECHA INFORME	05 JUN 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1160.2026 DEL 28 DE ENERO DEL 2026
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000,00).
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
No. DE IDENTIFICACION	1.118.566.661
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES
SUPERVISOR	JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
FECHA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE MAYO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	30 DE ABRIL DEL 2026 HASTA EL 29 DE MAYO DEL 2026.
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER, APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS ASOCIADOS A LOS PROYECTOS, PROGRAMAS Y/O DEPENDENCIAS ADSCRITAS A LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
No 1. Apoyar y fortalecer los procesos y procedimientos administrativos y operativos asociados a los proyectos, programas y dependencias	En el período comprendido entre el 30 de abril y el 29 de mayo de 2026, en cumplimiento de los procesos administrativos y operativos de la oficina de contratación de la secretaría de gobierno, se brindó apoyo en la validación y registro en la plataforma Contractvs de 46 planillas de seguridad social presentadas por los contratistas junto al informe de actividades para el cobro de honorarios de los siguientes contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión:	Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivos en formato PDF con las evidencias que respaldan

adscritas a la Secretaría de Gobierno del municipio de Yopal, conforme a los lineamientos institucionales.

VALIDACION DE PLANILLAS Y REGISTRO A CONTRACS		
ITEM	CONTRATO	CONTRATISTA
1	0900-2026	GIOBEL CHAVITA DIAZ
2	0983-2026	DIANA MARCELA CRUZ PEÑARANDA
3	0180-2026	DIANA CAROLINA JIMENEZ URBANO
4	0179-2026	JULIO ANDRES HUMAY
5	0549-2026	ISLEY VIVIANA BARRERA ROSAS
6	0406-2026	EMILIANO PEREZ VARGAS
7	0190-2026	DIANA LILIANA BARRERA TANDIOY
8	0207-2026	WENDY LAUREN VARGAS RIVAS
9	0218-2026	FELIPE LAVERDE CADENA
10	0206-2026	ANDERSON ROZO TOCARIA
11	1160-2026	PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
12	0922-2026	ELKIN DAVIED OSPINA OLARTE
13	1281-2026	EHIDA YASMIN GALAN MENDIVELSO
14	0410-2026	ALIZON GUILLERMO QUIÑONES BALANTA
15	0218-2026	FELIPE LAVERDE CADENA
16	0473-2026	CHIRSTIAN DAVID CORREDOR CRUZ
17	0987-2026	LUZ AMPARO ARIZA SUAREZ
18	1095-2026	AUDREY CHAPARRO VARGAS
19	1096-2026	JAIRO JAIR CONDE RAVELO
20	0402-2026	JUANA ISABELLA CEPEDA ARIAS
21	0405-2026	LIZ LEONOR BONILLA ROMERO
22	0918-2026	ANGIE VICTORIA ESPERANZA BESTENE
23	0403-2026	KAREN LIZETH PAREDES HEREDIA
24	0921-2026	JULIAN DAVID MEDINA PALACIOS
25	0982-2026	ADRIANA CONSUELO PARRA RINCÓN
26	1420-2026	BELSY MARIA REYES SALAMANCA
27	0981-2026	JHULIETH DANIELA WILCHES SILVA
28	1097-2026	EDITH ALEJANDRA VASQUEZ CASTRO
29	1385-2026	NUBIA JAIMES SOCHA
30	0984-2026	EFRAIN ARDILA PLAZAS
31	0989-2026	SANTIAGO EMANUEL BOTTIA ARDILA
32	1163-2026	HELLEN CAROLINA SIERRA GARCIA
33	1210-2026	LIBARDO CARREÑO FERNANDEZ
34	1405-2026	JULIO FRANCISCO BARON AVILA
35	1367-2026	ALDO JAVIER CUADRO MANJARREZ
36	1216-2026	JUAN PABLO CARDENAS GIL
37	1214-2026	MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON
38	1214-2026	MARTHA LILIANA CARDENAS CALDERON
39	0470-2026	JHON ALEXANDER SANCHEZ HEREDIA
40	1208-2026	ANA SILDANA MOLINA ROA
41	0409-2026	VIVIANA FAJARDO ANAYA

lo expuesto, con el fin de facilitar su consulta, revisión y validación.

42	1207-2026	SERGIO ANDRES GARAVITO PATERNINA	
43	1005-2025	JUAN DAVID ZABALA DIAZ	
44	1164-2026	DANIEL ANDRES RODRIGUEZ MEJIA	
45	1369-2026	LEIDY JULIETH VERDUGO MONTAÑEZ	
46	0401-2026	ANA GABRIELA PINILLA PEREZ	

No 2. Realizar el seguimiento administrativo y documental a la ejecución de las actividades y proyectos asignados, verificando su desarrollo conforme a los planes. cronogramas establecidos y la normatividad vigente.

En el período comprendido entre el 30 de abril y el 29 de mayo de 2026, Se realizó seguimiento al proceso de solicitudes de cotización relacionadas con la mínima cuantía de insumos veterinarios para el fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana. Durante la revisión, se evidenció que, para la publicación inicial de dichas solicitudes, no se allegaron las cotizaciones correspondientes.

Por este motivo, se realiza por quinta vez la publicación de estas solicitudes de cotización, con el fin de garantizar la transparencia y cumplir con los requisitos establecidos.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DOCUMENTAL			
ITEM	**No. ESTUDIO PREVIO**	**OBJETO CONTRACTUAL**	**FECHA DE CREACIÓN**
1	01252-2026	ADQUISICIÓN DE INSUMOS VETERINARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE ANIMALES DOMÉSTICOS, ASEGURANDO LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA, MANEJO CLÍNICO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LOS ANIMALES BAJO SU CUSTODIA.	13 de abril de 2026

Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivo en formato PDF – Ficha Técnica y Solicitud de cotizaciones.

No 3. Elaborar, revisar. consolidar y organizar informes técnicos y administrativos, actos administrativos, comunicaciones oficiales y demás documentos requeridos para la adecuada gestión

En el período comprendido entre el 30 de abril y el 29 de mayo de 2026. no fueron asignadas actividades respecto de esta actividad contractual.

N/A

de la Secretaría de Gobierno.		
No 4. Apoyar la planeación, coordinación y control de las actividades institucionales, contribuyendo al cumplimiento de las metas, indicadores, cronogramas y resultados definidos en los proyectos y programas a cargo de la Secretaria.	En el período comprendido entre el 30 de abril y el 29 de mayo de 2026, no fueron asignadas actividades respecto de esta actividad contractual.	Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Base de Excel con reporte.
No 5. Atender, tramitar y efectuar el seguimiento a las peticiones, requerimientos y solicitudes de información que le sean asignadas, garantizando respuestas oportunas y ajustadas a la normatividad vigente y a los procedimientos internos de la entidad.	En el período comprendido entre el 30 de abril y el 29 de mayo de 2026, no fueron asignadas actividades respecto de esta actividad contractual.	Anexo medio magnético (CD) con os siguientes documentos: Archivo en formato Pdf con respuesta.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N °**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**6017715501**	ABRIL	$ 221.100
PENSION	**6017715501**	ABRIL	$ 283.100
ARL	**6017715501**	ABRIL	$ 9.300

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Tipo de aporte	Planilla N °	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**4655350248**	MAYO	$ 211.600
PENSION	**4655350248**	MAYO	$ 270.900
ARL	**4655350248**	MAYO	$ 8.900

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

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA **Identificación: 1.118.566.661 de Yopal, Casanare**	**Firma:** Paula Vega.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, secretario de gobierno actuando en mi calidad de supervisor, del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato 1160 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 **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** JORGE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO:	**CARGO:** SECRETARIO DE GOBIERNO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-6a1dfe29698

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 1,118,566,661 adscrito (a) a la SECRETARIA DE GOBIERNO número de contrato 1160-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 30-04-2026 al 29-05-2026, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

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 autenticidad de este Paz y Salvo, puede ser verificada en la URL: https://pqr.yopal.gov.co/index.php?action=validate, con el ID que aparece en la parte superior derecha del documento.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el uno (1) de junio del 2026.

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Heider Hernando Rico
Técnico

TELEFONO 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 email: contactenos@yopal.casanare.gov.co

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118568861
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
CIUDAD MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NO 24 41	TELÉFONO:	9998999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4656350243	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aa/mm/dd):	2026/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998953035

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900
SUBTOTALES:										$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	1 0	$ 211.600	$ 1	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES:													$ 211.600	$ 1	$ 0	$ 211.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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			$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.900	$ 8.900	$ 1	$ 0	$ 8.900
SUBTOTALES:									$ 8.900	$ 1	$ 0	$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	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	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN EDU TOTAL APORTE
1	13 1118568861	VEGA PINEDA PAULA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	29															230301-PORVENIR	28	1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	1.270.900	EPS037-NUEVA EPS	30	1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.692.542	858666	$ 8.900	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 491.400

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAULA ALEXANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118566661, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA con documento CC 1118566661, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4655350248	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/01	Número de Autorización	9996953335

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	29	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	29	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	29	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

VALIDADO
03-06-2026

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118563661
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA
CIUDAD MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 1 NO 24 41	TELÉFONO:	9993999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	6017715501	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aa/mm/dd):	2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	345489360

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230301	230301-POR VENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 2.900	$ 283.100

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.700	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 218.900	$ 2.200	$ 0	$ 221.100
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 2.200	$ 0	$ 221.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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			$ 0	$ 0			$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO EN COLOMBIA	REFORMA	NOVEDADES IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118563661	VEGA PINEDA PAULA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE
230301-POR VENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

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	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN EDU TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	858668	$ 9.200	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 513.400

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que PAULA ALEXANDRA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118566661, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PAULA ALEXANDRA VEGA PINEDA con documento CC 1118566661, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6017715501	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/05/29	Número de Autorización	345489460

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
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

VALIDADO:
03-06-2026

Planilla Pagada
Planilla Pagada