Alcaldía Municipal
de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4 FINAL	FECHA INFORME	11 JUN 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**0919** del **26 de enero de 2026**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000,00)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS
No. DE IDENTIFICACION	1118535847
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
SUPERVISOR	NATALIA GARNICA HUERTAS – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) SEGÚN RESOLUCION 0200 DEL 03 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE INICIO	29-01-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	28-05-2026
PERIODO DEL INFORME	DEL **29-04-2026** AL **28-05-2026**
OBJETO DEL CONTRATO	Fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana a través de la asistencia profesional en el desarrollo de la estrategia de optimización en la ejecución de la Ley 1801 del 2016 y 2197 del 2022 dentro de las estrategias del PICSS y multas de convivencia en el municipio de Yopal.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Implementar una estrategia para la priorización de comparendos asociados a procesos verbales	Durante el periodo comprendido entre el **29 de abril y el 28 de mayo de 2026** llevé a cabo las siguientes actividades: 1.1 Se realizó apoyo en la **clasificación y depuración** de los expedientes físicos y digitales de los años 2024 y 2025, identificando aquellos con mayor riesgo de **prescripción o caducidad** según los términos de la Ley 1801 de 2016. Se creo y se estructuró la **base de datos en Excel**	Anexo 1.1 Base de datos en PDF. Se encuentra en CD anexo

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No
(coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION
(describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS
(Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>abreviados, con el fin de evitar la prescripción o caducidad, mediante la clasificación, análisis y seguimiento de los comparendos vigentes, así como la identificación y priorización de los expedientes susceptibles de remisión a cobro coactivo.

Producto: Un (1) informe de gestión sobre la implementación de la estrategia de priorización de comparendos asociados a procesos abreviados, que incluya la clasificación y el seguimiento de los expedientes, así como una base de datos en formato Excel que consolide la información de los procesos, detallando su estado procesal, fechas relevantes, nivel de riesgo de prescripción o</td><td>consolidando fechas de comparendo y estado procesal actual para facilitar el seguimiento de las Inspecciones de Policía.

<table>
<tr><th colspan="3">BASES DE DATOS 2024 Y 2025 CREADAS DESDE CERO</th></tr>
<tr><td colspan="3">PARA EL AÑO 2024 SE INGRESARON 249 COMPARENDOS Y PARA EL AÑO 2025 SE INGRESARON 159 COMPARENDOS CON DATOS COMO ITEM, NOMBRE, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, DIRECCION, TELEFONO, NUMERO DE COMPARENDO, VALOR NETO EN LETRAS Y NUMEROS LOS CUALES SE CLASIFICARON ASI:</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><th>AÑO</th><th>CLASIFICACIÓN</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td rowspan="4">2024</td><td>COMPLETOS</td><td>116, Se remiten a Hacienda para su respectivo cobro coactivo</td></tr>
<tr><td>SIN CONTROL DE LEGALIDAD</td><td>95, Se hacen autos para archivo</td></tr>
<tr><td>EXTRANJEROS</td><td>38, Se hacen autos para archivo</td></tr>
<tr><td>RECAUDO</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL COMPARENDOS 2024</td><td>249</td></tr>
<tr><td rowspan="4">2025</td><td>COMPLETOS</td><td>100, Se remiten a Hacienda para su respectivo cobro coactivo</td></tr>
<tr><td>SIN CONTROL DE LEGALIDAD</td><td>43, Se hacen autos para archivo</td></tr>
<tr><td>EXTRANJEROS</td><td>16, Se hacen autos para archivo</td></tr>
<tr><td>RECAUDO</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL COMPARENDOS 2025</td><td>159</td></tr>
</table>
</td><td></td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
caducidad y actuaciones pendientes. Evidencias: Informe de gestión y base de datos en formato Excel debidamente diligenciada.	1.2 El pasado viernes 22 de mayo de 2026, asistí a una mesa de trabajo en las instalaciones de la Casa de Justicia junto a la Dra. Lady Viviana Martínez, Inspectora Tercera de Policía de Yopal. El objetivo del encuentro fue coordinar el apoyo administrativo requerido para la estructuración de bases de datos y la depuración de las órdenes de comparendo impuestas por comportamientos contrarios a la convivencia (**bajo las Leyes 1801 de 2016 y 2197 de 2022**), con el fin de viabilizar su correspondiente envío a la Secretaría de Hacienda Municipal para el proceso de cobro. La reunión concluyó con el compromiso de iniciar formalmente este apoyo a la inspección una vez se realice la renovación contractual del personal profesional, toda vez que el objeto y término del contrato vigente no permiten la cobertura de estas actividades específicas en el tiempo restante.	Anexo 1.2, acta, control de asistencia y registro fotográfico. Se encuentra en CD anexo
2. Realizar acciones para la óptima orientación informativa a los presuntos infractores sobre las alternativas disponibles para evitar la imposición a	Durante el periodo comprendido entre el **29 de abril y el 28 de mayo de 2026** llevé a cabo las siguientes actividades: 2.1 El 30 de abril de 2026, asistí a las instalaciones de la Casa de Justicia con el objetivo de adelantar una jornada de socialización y formación pedagógica dirigida a los infractores de las **Leyes 1801 de 2016 y 2197 de 2022**. Durante la sesión, se analizaron las implicaciones legales del incumplimiento de las normas de convivencia y se entregó material didáctico sobre la preservación del espacio público. Como medida de acción restaurativa, los asistentes participaron en una jornada de limpieza y embellecimiento en los alrededores de la Casa de Justicia. La actividad	Anexo 2.1, acta, control de asistencia y registro fotográfico. Se encuentra en CD anexo

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No
(coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</th><th>EJECUCION
(describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</th><th>EVIDENCIAS
(Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)</th></tr>
<tr><td>posibles sanciones.

Producto: Mínimo cuatro acciones de orientación informativa a los presuntos infractores.

Evidencia: Actas, listas de asistencia y registro fotográfico.</td><td>finalizó con el compromiso, por parte de los infractores, de acatar las normas de convivencia ciudadana y respetar a la autoridad.</td><td></td></tr>
<tr><td>3. Asistencia a la policía Nacional o a la entidad que ejerza la función en la elaboración y el cargue de los comparendos por comportamientos contrarios a la convivencia, interpuestos a la población en cumplimiento de la Ley 1801 de 2016 y la Ley 2197 de 2022.

Producto: Mínimo (4) asistencias técnicas brindadas a la policía Nacional o a quien tenga la función en la</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 29 de abril y el 28 de mayo de 2026 llevé a cabo las siguientes actividades:

3.1 Gestión de cargue y descargue de 408 comparendos de convivencia ciudadana. Estas actividades se ejecutaron en estricto cumplimiento de la Ley 1801 de 2016 (Código Nacional de Seguridad y Convivencia) y la Ley 2197 de 2022 (Ley de Seguridad Ciudadana).

<table>
<tr><th colspan="4">ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS</th></tr>
<tr><th>Ítem</th><th>Descripción de la Actividad</th><th>Año</th><th>Cantidad Total</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Autos (Control de Legalidad)</td><td>2024</td><td>95</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Autos (Ciudadanos Extranjeros)</td><td>2024</td><td>38</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Autos (Recaudo)</td><td>2024</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Autos (Conmutación)</td><td>2024</td><td></td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>Consolidado General del Periodo</td><td>2024</td><td>133</td></tr>
</table>
</td><td>Anexo 3.1 Autos realizados de los años 2020, 2024 y 2025 se encuentran en CD anexo</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No
<small>(coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)</small></th><th>EJECUCION
<small>(describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)</small></th><th>EVIDENCIAS
<small>(Indicar el medio de verificación y su ubicación fisica y/o virtual que soporte esta actividad)</small></th></tr>
<tr><td>elaboración y cargue de comparendos.

Evidencia: actas, lista de asistencia y registro fotográfico.</td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS</th></tr>
<tr><th>Ítem</th><th>Descripción de la Actividad</th><th>Año</th><th>Cantidad Total</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Autos (Control de Legalidad)</td><td>2025</td><td>43</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Autos (Ciudadanos Extranjeros)</td><td>2025</td><td>16</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Autos (Recaudo)</td><td>2025</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Autos (conmutación)</td><td>2025</td><td></td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>Consolidado General del Periodo</td><td>2025</td><td>59</td></tr>
</table>
3.2 Por invitación de la agente Nasly Morales, responsable del cargue de comparendos en el sistema policial, el 13 de mayo de 2026 asistí a una reunión en el Comando de Policía de la vía Sirivana. El objetivo principal fue abordar el control de legalidad en la elaboración de comparendos por comportamientos contrarios a la convivencia, bajo los lineamientos de las Leyes 1801 de 2016 y 2195 de 2022. En la reunión se hizo especial énfasis en corregir los errores recurrentes en el diligenciamiento de los datos de los presuntos infractores. Se concluyó que manejar un registro claro y preciso es fundamental para que el reporte enviado a la Secretaría de Hacienda sea efectivo y permita realizar el cobro coactivo correspondiente sin contratiempos jurídicos.</td><td>3.2 acta, control de asistencia y registro fotográfico. Se encuentra en CD anexo</td></tr>
<tr><td>4 Realizar la articulación interinstitucional con la policía Nacional, inspecciones de policía y demás autoridades competentes, para la aplicación de la Ley</td><td>Durante el periodo comprendido entre el 29 de abril y el 28 de mayo de 2026 llevé a cabo las siguientes actividades:

4.1 Con el objetivo de articular esfuerzos interinstitucionales y socializar la Ley 1801 de 2016, el 5 de mayo de 2026 asistí a una reunión en el coliseo</td><td>Anexo 4.1 Acta y registro fotografió, se encuentran en CD anexo.</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1801 de 2016 y 2197 de 2022. Producto: Mínimo (4) asistencias en articulación interinstitucional a las entidades competentes para la aplicación de la Ley 1801 de 2016 y 2197 de 2022. Evidencia: Actas, listas de asistencia y registro fotográfico.	del barrio 20 de Julio junto a los gestores de convivencia y paz. En el encuentro participaron el presidente del barrio, Beyer Alonso Pérez; la vicepresidenta, Consuelo Sánchez; el Subteniente de la Policía Nacional, Santiago Mendoza; y delegados de SAYOP e IDRY, atendiendo a una solicitud expresa de la comunidad. Durante el desarrollo de la reunión se analizaron las principales problemáticas del sector, y las entidades participantes asumieron el compromiso de coadyuvar en el mejoramiento del coliseo y el reforzamiento de la seguridad. Además, se acordó concertar actividades recreo deportivas enfocadas en los jóvenes que frecuentan este escenario, promoviendo así el uso productivo del tiempo libre y la sana convivencia.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4648741347	ABRIL	$221.900
PENSION	4648741347	ABRIL	$284.100
ARL	4648741347	ABRIL	$43.300

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4655559686	MAYO	$211.600
PENSION	4655559686	MAYO	$270.900
ARL	4655559686	MAYO	$41.300

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS **Identificación: 1118535847**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

NATALIA GARNICA HUERTAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 33.366.174, secretaria de gobierno (e) 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 0919-**2026**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Gobierno 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: NATALIA GARNICA HUERTAS**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) SEGÚN RESOLUCIÒN 0200 DEL 03 DE JUNIO DE 2026**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

11/6/26

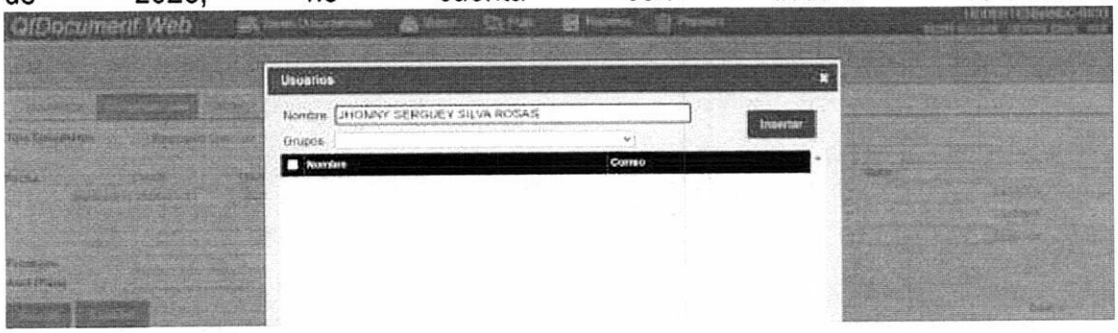
Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118535847** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **0919-2026** se encuentra a paz y salvo desde el 29 de abril al 28 de mayo de 2026, no cuenta con usuario 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 veintinueve (29) días del mes de mayo del 2026

Heider Hernando Rico
Técnico Contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

100.120.65

EL SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL

C E R T I F I C A:

Que el contratista **JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.118.535.847 Yopal, vinculado mediante contrato de prestación de Servicios Profesionales N.º 0919 -2026 Cuyo objeto es:
FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA A TRAVES DE LA ASISTENCIA PROFESIONAL EN EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE OPTIMIZACIÓN EN LAEJECUCION DE LA LEY 1801 DEL 2016 Y 2197 DEL 2022 DENTRO DE LAS ESTRATEGIAS DEL PICSS Y MULTAS DE CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. Durante la ejecución del contrato no generó documentos conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, así mismo de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los tres (11) días del mes de junio 2026.

NATALIA GARNICA HUERTAS
Secretaria de Gobierno (E)

Elaboro: Zulma Consuelo Ortiz
Cargo: Auxiliar Administrativo

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118535847, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CC 1118535847, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4648741347	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/06/01	Número de Autorización	9996960082

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
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	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	2,000 %

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

Revisado: Lidy Robles
11-06-2026

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118535847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS SILVA ROSAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 16 - 8 ESQUINA YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648741347	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/05/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999896002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 280.200	$ 3.900	$ 284.100
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 3.900	$ 284.100

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	$ 3.000	$ 0	$ 218.900	$ 3.000	$ 0	$ 221.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 3.000	$ 0	$ 221.900

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	$ 42.700	$ 42.700	$ 600	$ 0	$ 43.300
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 600	$ 0	$ 43.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF89	CCF89-COMFACASANARE	1	$ 35.100	$ 500	$ 35.600
SUBTOTALES:			$ 35.100	$ 500	$ 35.600

LIQUIDACIÓN 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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 1118535847	SILVA ROSAS JHONNY SERGUEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	PS005-SANITAS S.A	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	111853584	$ 42.700	30	1.750.905	CCF89-COMFACASANARE	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 584.900

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118535847, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS con documento CC 1118535847, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4655559686	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/01	Número de Autorización	9996960133

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

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	29	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	29	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	29	2,000 %

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

Revisado: Lidy Robles
11-06-2026

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118535847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHONNY SERGUEY SILVA ROSAS SILVA ROSAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 18 - 8 ESQUINA YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4655559686	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 (aaaa/mm/dd):		2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		998686133

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 0	$ 270.900
SUBTOTALES:										$ 270.900	$ 0	$ 270.900

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	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES:													$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 211.600

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	$ 41.300	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 41.300	
SUBTOTALES:									$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 41.300	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 33.900	$ 0	$ 33.900
SUBTOTALES:			$ 33.900	$ 0	$ 33.900

LIQUIDACIÓN 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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 1118535847	SILVA ROSAS JHONNY SERGUEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		29															230301-PORVENIR	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	EPS005-SANITAS S.A	29	$ 1.692.542	$ 211.600	$ 0	$ 211.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.692.542	111853584	$ 41.300	29	$ 1.692.542	CCF69-COMFACASANARE	$ 33.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 557.700