Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4 (FINAL)	FECHA INFORME	24 JUN 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1213 DEL 28 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000,00)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	VILMA SOGAMOSO
No. DE IDENTIFICACION	47436233
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
SUPERVISOR	HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) Resolución No. 0856 del 1 de junio de 2026
FECHA DE INICIO	30-01-2026
FECHA DE TERMINACIÓN	29-05-2026
PERIODO DEL INFORME	30 DE ABRIL 2026 AL 29 DE MAYO 2026
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO, MEDIANTE LA VINCULACIÓN DE TÉCNICOS ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y SUS PEORES FORMAS Y DEMÁS FACTORES DE RIESGO QUE VULNERAN LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1.Realizar asistencia técnica en el desarrollo de inspecciones en entornos escolares mediante articulación institucional en cumplimiento a la	En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 hasta 29 de mayo 2026 realice la siguiente asistencia técnica.	

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td>ley de Infancia y Adolescencia y los lineamientos de responsabilidad penal para adolescentes, en el municipio de Yopal, Casanare.
PRODUCTO:
Mínimo seis (6) asistencias técnicas en el desarrollo de inspecciones en entornos escolares mediante articulación institucional en cumplimiento a la ley de Infancia y Adolescencia y los lineamientos de responsabilidad penal para adolescentes, en el municipio de Yopal, Casanare, durante la ejecución del contrato.
EVIDENCIA: Actas, planillas, registro fotográfico.</td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">ASISTENCIA TÉCNICA INSPECCIONES EN ENTORNOS ESCOLARES</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>13-05-2026</td><td>Realice asistencia técnica en campaña de inspección en entornos escolares para prevención de la comisión del delito.</td><td>Institución Educativa Bosque de Sirivana.</td></tr>
</table>
</td><td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) acta de reunión correspondiente a la actividad N°1 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes secretaria de gobierno.</td></tr>
<tr><td>2. Realizar asistencia técnica en operativos y salidas conjuntas para la prevención de la explotación sexual comercial en NNA, del municipio de Yopal, como fortalecimiento a la estrategia de prevención de trabajo infantil y</td><td>En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 hasta 29 mayo 2026 realice las siguientes asistencias técnicas.</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr>
<td>sus peores formas.
PRODUCTO: Mínimo ocho (8) asistencias técnicas en operativos y salidas conjuntas para la prevención de la explotación sexual comercial en NNA, del municipio de Yopal, como fortalecimiento a la estrategia de prevención de trabajo infantil y sus peores formas.
EVIDENCIA: planillas y registro fotográfico.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">ASISTENCIA TÉCNICA EXTRAMURAL</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>07-05-2026</td><td>Realice asistencia campaña de prevención Explotación sexual comercial en NNA ESCNNA</td><td>Carrera 22 entre Calle 5 y 6</td></tr>
<tr><td>2</td><td>11-05-2026</td><td>Realice asistencia actividad de prevención consumo SPA, comisión del delito</td><td>Colegio La Campiña</td></tr>
<tr><td>3</td><td>11-05-2026</td><td>Realice asistencia proceso de sensibilización prevención del trabajo infantil y sus peores formas - ESCNNA</td><td>Colegio La Campiña</td></tr>
<tr><td>4</td><td>19-05-2026</td><td>Realice asistencia charla de prevención de trabajo infantil, prevención y protección ECNNA.</td><td>Colegio La Campiña</td></tr>
<tr><td>5</td><td>25-05-2026</td><td>Realice asistencia charla de prevención del delito y consumo de sustancias Psicoactivas.</td><td>Colegio La Gimnasio Comfacasanare</td></tr>
<tr><td>6</td><td>27-05-2026</td><td>Realice asistencia mesa de trabajo interna SRPA</td><td>Oficina SRPA</td></tr>
</table>
</td>
<td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) actas de reunión correspondiente a la actividad N°2 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes secretaria de gobierno</td>
</tr>
<tr>
<td>3.Realizar asistencia técnica en los procesos de sensibilización y jornadas extramurales en el sector comercial y/o comunitario como desarrollo de la campaña de prevención de la mendicidad infantil en el municipio de</td>
<td>En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 hasta 29 de mayo 2026. realice la siguiente asistencia técnica.</td>
<td></td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCION</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr>
<td>Yopal.
PRODUCTO: Mínimo seis (6) asistencias técnicas en los procesos de sensibilización y jornadas extramurales en el sector comercial y/o comunitario como desarrollo de la campaña de prevención de la mendicidad infantil en el municipio de Yopal.
EVIDENCIA: planillas y registro fotográfico.</td>
<td>
<table>
<tr><th colspan="4">ASISTENCIA TÉCNICA EXTRAMURAL</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>ASUNTO</th><th>LUGAR</th></tr>
<tr><td>1</td><td>28-05-2026</td><td>Realice asistencia técnica actividad extramural de sensibilización campaña de prevención de la mendicidad infantil.</td><td>Calle: 24 carrera 23 zona comercial – olímpica</td></tr>
<tr><td>2</td><td>29-05-2026</td><td>Realice asistencia técnica actividad extramural de sensibilización campaña de prevención de la mendicidad infantil.</td><td>Calle 30 con Carrera 7 Sector comercio</td></tr>
</table>
</td>
<td>EVIDENCIA: Se adjuntan en medio magnético (CD) acta de reunión correspondiente a la actividad N°3 las cuales también se encuentran disponibles en la carpeta de actividades Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes secretaria de gobierno.</td>
</tr>
</table>

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4655789606	ABRIL	$ 224.600
PENSION	4655789606	ABRIL	$ 287.500
ARL	4655789606	ABRIL	$ 18.800
SALUD	4655790051	MAYO	$ 220.100
PENSION	4655790051	MAYO	$ 281.700
ARL	4655790051	MAYO	$ 18.400

Alcaldía Municipal
de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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: VILMA SOGAMOSO **Identificación:** 47436233 de Yopal	**Firma:** Vilma Sogamoso

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No74.860.486, secretario de Gobierno Municipal (E) según Resolución No. 0856 del 1 de junio de 2026 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 el pago del Acta liquidación del contrato prestación de servicios de apoyo a la gestión del contrato No. 1213 del 28 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 **FIRMA**	 **FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL (E) – Resolución No. 0856 del 1 de junio de 2026**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Maryori Ortiz
Cto. 0468-2026

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **Vilma Sogamoso**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47436233** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE GOBIERNO** número de contrato **1213 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 30 de abril al 29 de mayo 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 diez (10) días del mes de junio 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 (E)

C E R T I F I C A:

Que la contratista **VILMA SOGAMOSO**, identificada con cédula de ciudadanía número 47.436.233 Yopal, vinculada mediante contrato de prestación de servicios Apoyo a la Gestión N.º 1213 -2026 Cuyo objeto es:
FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN TERRITORIO, MEDIANTE LA VINCULACIÓN DE TÉCNICOS ORIENTADOS A LA PREVENCIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y SUS PEORES FORMAS Y DEMÁS FACTORES DE RIESGO QUE VULNERAN LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, durante el periodo comprendido del 30 de enero al 29 de mayo, realizó la entrega de los documentos generados en ejecución de las actividades contractuales, debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos establecidos por el Archivo General de la Nación, y de acuerdo con la tabla de retención documental aprobada por la Alcaldía Municipal de Yopal.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de junio 2026.

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA
Secretario de Gobierno (E)
Resolución No 0856 del 1 de junio de 2026

Elaboro: Zulma Consuelo Ortiz
Cargo: Auxiliar Administrativo

Reviso: Mayuri Ortiz Garzón
Cargo: Profesional Contratado

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que VILMA SOGAMOSO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47436233, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VILMA SOGAMOSO con documento CC 47436233, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4655789606	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/06/16	Número de Autorización	9997144344

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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Revisado: Lidy Robles
23-06-2026

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47436233
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VILMA SOGAMOSO SOGAMOSO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	MZ K CASA 2	TELÉFONO:	7777777
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:			4655789606	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			36					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9997144344

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	$ 7.300	$ 0	$ 280.200	$ 7.300	$ 287.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 7.300	$ 287.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 5.700	$ 0	$ 218.900	$ 5.700	$ 0	$ 224.600
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 5.700	$ 0	$ 224.600

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 500	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									$ 18.300	$ 500	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN 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 47436233	SOGAMOSO VILMA	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	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	47436233	$ 18.300

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: $ 530.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9647175052 DV: 894468
iente: 110263 PILA RECAUDO
cha: 16/06/2026 14:05:13
P: 905646
entificacion: 47436233
mbre: VILMA
ellido 1: SOGAMOSO
ellido 2: NAA
PO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
LEFONO: 6333333333
digo Planilla: 4655789606
riodo Pago: 2026/04
lor Comision: 0
lor Iva Comision: 0
ferencia: 47436233 Valor: $530.900,00

plica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que VILMA SOGAMOSO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 47436233, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) VILMA SOGAMOSO con documento CC 47436233, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4655790051	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/16	Número de Autorización	9997144359

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	1,044 %
Clase de Riesgo	2		

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

Planilla Pagada

Revisado: Lidy Robles.
254-2026
23-06-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47436233
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VILMA SOGAMOSO SOGAMOSO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	MZ K CASA 2	TELÉFONO:	7777777
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:		4655790051	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2026
DIAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997144369

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	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	$ 218.900	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 218.900	$ 1.200	$ 0	$ 220.100
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 1.200	$ 0	$ 220.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 100	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									$ 18.300	$ 100	$ 0	$ 18.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP
1	CC 47436233	SOGAMOSO VILMA	RESPONSABLE NO OPERATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		30														

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

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	47436233	$ 18.300

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINCULTURA TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 520,200

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9647175053 OV: 951952
ente: 110263 PILA RECAUDO
ha: 16/06/2026 14:05:13
. 905646
tificacion: 47436233
re: VILMA
lido 1: SOGAMOSO
lido 2: NAA
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
ONO: 6333333333
o Planilla: 4655790051
do Pago: 2026/05
Comision: 0
lua Comision: 0
ncia: 47436233 Valor: $520.200,00

a condiciones particulares con el
cliente beneficiario
serve este recibo, es el unico
te valido para atender cualquier
reclamacion.
a reclamaciones presente este
recibo: tel. (1) 6510101.
vicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co