Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	26 JUN 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. DEL CONTRATO Y FECHA	1169 DEL 28 DE ENERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($63.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
No. DE IDENTIFICACION	74.858.575 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	JORGE ANDRÉS GONZÁLEZ RODRIGUEZ – SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL
FECHA DE INICIO	2026-02-06
FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-20
PERIODO DEL INFORME	DEL 06-04-2026 AL 05-05-2026
OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA MEDIANTE TRES (3) PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE CONFLICTOS SOCIALES, COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, FORTALECER LA INTERMEDIACIÓN ENTRE LA COMUNIDAD Y LAS AUTORIDADES, E IDENTIFICAR LOS RIESGOS DE CONVIVENCIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Realizar la caracterización de zonas con presencia de conflictos sociales, identificando sus causas principales y factores asociados. Producto: un (1) informe de gestión de la	En el período comprendido entre el 06 de abril al 05 de mayo de 2026, la presente actividad no se desarrolló ya que no se requirió realizar la caracterización de zonas con presencia de conflictos sociales. El 09 de abril de 2026, se realizó la caracterización del punto crítico ubicado en el corregimiento de El Charte,	Se anexa en medio magnético (CD) las evidencias correspondientes al desarrollo de la actividad.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
caracterización de zonas de conflicto social. Evidencia: Informes técnicos, registros de campo, actas, bases de datos y soportes documentales.	teniendo en cuenta la manifestación de la comunidad respecto a la presencia de habitantes de calle en el sector. El 17 de abril de 2026, se efectuó la caracterización del punto crítico ubicado en la vía Santa Fe de Morichal – Tilodirán, debido a la necesidad identificada por la comunidad de instalar reductores de velocidad, con el fin de mitigar el riesgo de accidentalidad generado por el tránsito de vehículos a altas velocidades en la zona.	
2. Elaborar informes técnico-analíticos sobre las causas de los conflictos sociales atendidos y las alternativas de solución propuestas en el marco del proyecto de gestores. Producto: un (1) informe ejecutivo de análisis de causas y propuestas de solución. Evidencia: Informes técnicos, documentos de análisis, reportes de atención y soportes de gestión.	En el período comprendido entre el 06 de abril al 05 de mayo de 2026, la presente actividad se desarrolló mediante la elaboración de un informe analítico, conforme al avance y ejecución de las actividades 3 y 4.	Se anexa en CD evidencia correspondiente a la actividad
3. Realizar asistencias técnicas formativas mensuales dirigidas a entidades públicas, privadas y grupos sociales en temas de diálogo y resolución de conflictos, conforme al Decreto 03 de 2021. Producto: mínimo once (11) asistencias técnicas realizadas con acta,	En el período comprendido entre el 06 de abril al 05 de mayo de 2026, la presente actividad se llevó a cabo conforme a lo siguiente: El 15 de abril de 2026, se asistió a la reunión realizada en la base CPF Floreña, en articulación con la Gobernación de Casanare, con el objetivo de brindar atención inmediata a la situación de conflictividad social generada por el cese de actividades adelantado por trabajadores vinculados al gremio de Metalmecánicos de TFT, contratista de Ecopetrol, esta actuación se desarrolló en el marco de las competencias constitucionales y legales	Se anexa en CD evidencias correspondientes a la actividad

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
registro de asistencia y soportes. Evidencia: Actas, listas de asistencia, presentaciones, material pedagógico y registro fotográfico.	relacionadas con la preservación del orden público y la garantía del derecho fundamental a la manifestación pública y pacífica, conforme a lo establecido en el artículo 12 del Decreto 003 del 05 de enero de 2021.	
4. Realizar actividades con la Fuerza Pública y acciones de resolución de conflictos para la activación de las fases del Protocolo de Manifestación Pacífica, según se requiera. Producto: mínimo once (11) actividades con la fuerza pública y acciones de resolución de conflictos. Evidencia: Informes de coordinación, comunicaciones oficiales, actas de reuniones y registro fotográfico.	En el período comprendido entre el 06 de marzo al 05 de abril de 2026, la presente actividad se llevó a cabo conforme a lo siguiente: El 05 de mayo de 2026, se participó en reunión desarrollada en el taladro CPF Floreña, junto con la Gobernación de Casanare, cuyo objetivo fue coordinar la activación del Puesto de Mando Unificado (PMU) como instancia de articulación interinstitucional, con el propósito de atender la situación de conflictividad presentada, adoptar medidas oportunas y garantizar la continuidad de la operación dentro del marco de la legalidad, la seguridad y la protección ambiental.	Se anexa en CD evidencias correspondientes a la actividad
5. Atender y responder oportunamente los requerimientos internos y externos relacionados con las funciones asignadas, tramitados a través de los sistemas QfDocument u otros medios oficiales. Producto: 100% de las PQRS y requerimientos atendidos oportunamente en el marco de la implementación del proyecto de seguridad. Evidencia:	En el período comprendido entre el 06 de abril al 05 de mayo de 2026, la presente actividad no fue ejecutada, toda vez que durante dicho lapso no se asignaron requerimientos internos ni externos relacionados con las funciones asignadas que requirieran trámite o respuesta oportuna.	No aplica

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
Comunicaciones oficiales, memorandos y/o oficios.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	6023477440	ABRIL	$150.400
PENSION	6023477440	ABRIL	$192.500
ARL	6023477440	ABRIL	$6.400
SALUD	1113685258	ABRIL	$153.300
PENSION	1113685258	ABRIL	$196.200
ARL	1113685258	ABRIL	$6.400
SALUD	6023484005	MAYO	$301.100
PENSION	6023484005	MAYO	$385.500
ARL	6023484005	MAYO	$12.700

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: JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ **Identificación:** 74.858.575 DE YOPAL	**Firma:** Jose Antonio Rodriguez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JORGE ANDRÉS GONZÁLEZ RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.116.547.454, 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 Parcial No. 03 del contrato 1169 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: JORGE ANDRÉS GONZÁLEZ RODRIGUEZ**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ID: PYS-6a2b2f1d413

CERTIFICACIÓN

1200.120.77

LA SECRETARÍA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 74,858,575 adscrito (a) a la SECRETARIA DE GOBIERNO número de contrato 1169-2026, se encuentra a paz y salvo desde el 06-04-2026 al 05-05-2026, 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 once (11) 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 CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Imagen no disponible

Certificamos que JOSE ANTONIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74858575, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FORERO con documento CC 74858575, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6023477440	Tipo de Planilla	N-CORRECCIONES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/06/23	Número de Autorización	414252918

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada

Revisado. Lidy Robles 25-06-2026

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 #22-09	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:			1113685258	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996540836

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 196.200
SUBTOTALES:										$ 196.200	$ 0	$ 196.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 153.300
SUBTOTALES:													$ 153.300	$ 0	$ 0	$ 153.300

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	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:									$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES											
																														PENSIÓN								SALUD								ARP																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	21																	230201-PROTECCION	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 153.300	$ 0	$ 153.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634	$ 74858575	$ 6.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 355.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 #22-09	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6023477440	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			34		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	414252918
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			1113685258	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/04/22

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 187.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 187.800	$ 4.700	$ 192.500
SUBTOTALES:										**$ 187.800**	**$ 4.700**	**$ 192.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.700	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 146.700	$ 3.700	$ 0	$ 150.400
SUBTOTALES:													**$ 146.700**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 150.400**

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	$ 6.200	$ 6.200	$ 200	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:									**$ 6.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	21						A										230201-PROTECCION	21	$ 1.225.634	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.200	EPS005-SANITAS S.A	21	$ 1.225.634	$ 153.300	$ 0	$ 153.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	21	$ 1.225.634	74858575	$ 6.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	30						C										230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.400.000	74858575	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 74858575	RODRIGUEZ FORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	30						R										230201-PROTECCION	9	$ 1.174.366	$ 187.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.800	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 1.174.366	$ 146.700	$ 0	$ 146.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	9	$ 1.174.366	74858575	$ 6.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 349.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JOSE ANTONIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74858575, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOSE ANTONIO RODRIGUEZ FORERO con documento CC 74858575, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6023484005	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/23	Número de Autorización	414222949

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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

Planilla Pagada

Revisado: Lidy Robles 25-06-2026

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74858575
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO RODRIGUEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 #22-09	TELÉFONO:	6382064
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	6023484005			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/23			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	414222949

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 384.000	$ 1.500	$ 385.500
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 1.500**	**$ 385.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 300.000	$ 1.100	$ 0	$ 301.100
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 301.100**

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	$ 12.600	$ 12.600	$ 100	$ 0	$ 12.700
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 12.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			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 74858575	RODRIGUEZ PORERO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO	01															230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.400.000	$ 74858575	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 699.300

Planilla Pagada