RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACIÒN	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA RECIBIDO FECHA: 28-04-2022 HORA: 4:44 FOLIOS: 1
NOMBRES Y APELLIDOS	SORAIDA ROBLES GARCES	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47,431,912	
TELEFONO DE CONTACTO	3204699619	
NÚMERO DE CONTRATO	1001,84,0457,2022	
NÚMERO DE INFORME	1	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó:_____ FIRMA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	26	04	2022

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:
- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0457.2022 28/01/2022**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	SORAIDA ROBLES GARCES
No. DE IDENTIFICACION	47.431.912
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	**GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS -PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ASMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**
FECHA DE INICIO	01/02/2022
PERIODO DEL INFORME	**01 DE FEBRERO AL 28 FEBRERO DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÒN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE ACTUALIZACIÒN DE REGISTROS ACADEMICOS Y DE COMUNICACIÒN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA OFICAL EL PARAISO BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No [illegible]	EJECUCION ([illegible]	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1.Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.	Durante el periodo se dio inicio a la actualización de los estudiantes de educación básica secundaria y de la técnica en la plataforma del simat.	En medio físico (anexo) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 06 de abril de 2022
2.Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la Institución Educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad.	En este periodo efectué asistencia en el desarrollo de las matrículas y actualizaciones de los estudiantes de Básica Secundaria y Técnica, Elaboré constancias y certificados solicitados por los padres de familia.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 6 de abril de 2022
3. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio.	Apoyo en la secretaria académica en la organización de los informes(boletines) a los docentes del primer periodo.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 6 de abril de 2022
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual	Apoyo en la organización de las hojas de vida de los estudiantes de secundaria y técnica.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución

CCC
Certificate No:
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No (relacione las actividades pactadas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
		Educativa con fecha de 6 de abril de 2022

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	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 4443610759 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 25/04/2022
FIRMA **Nombre:** SORAIDA ROBLES GARCES **Identificación del Contratista 47.431.912**	
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE: GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS** **C.C Nº 51.786.830**
CARGO:	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ASMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**

CCC
Certificate No.
LAT - 0969

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	28 de marzo de 2022	Fecha Vencimiento	31 de marzo de 2022	RECIBO No.	4105

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	22 6019
Contrato:	1001.84.0457.2022-			Adicional:	Fecha: 28/01/2022
Nombre:	SORAIDA 0 ROBLES GARCES			No. Identificación:	47431912
Valor Neto:	$ 14.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 14.000.000,0
Concepto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 420.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 140.000,0
TOTAL:	$ 560.000,0

Liquidado por Adiela Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	28 de marzo de 2022	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2022	RECIBO No.	4105

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	22 6019
Contrato:	1001.84.0457.2022-			Adicional:	Fecha: 28/01/2022
Nombre:	SORAIDA 0 ROBLES GARCES			No. Identificación:	47431912
Valor Neto:	$ 14.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 14.000.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 420.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 140.000,0
TOTAL:	$ 560.000,0

Liquidado por Adiela Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	28 de marzo de 2022	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2022	RECIBO No.	4105

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	22 6019
Contrato:	1001.84.0457.2022-			Adicional:	Fecha: 28/01/2022
Nombre:	SORAIDA 0 ROBLES GARCES			No. Identificación:	47431912
Valor Neto:	$ 14.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 14.000.000,0

(415)7709998091580(8020)0000004105(3900)000000420000(96)20220331

(415)7709998087835(8020)0000004105(3900)000000140000(96)20220331

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 420.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 140.000,0
TOTAL:	$ 560.000,0

Liquidado por Adiela Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14824516258

(415)7707212489984(8020) 000001482451625 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 3 1 9 1 2	2	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	47431912	1 9 9 3 0 4 2 3

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROBLES	GARCES	SORAIDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 35 12 A 28 BRR SAN ANDRES

42. Correo electrónico rableces@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 6 9 9 6 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 2 0 2 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 23 / 11 : 21: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROBLES GARCES SORAIDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-04-2022 11:21:46AM

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

soraida robles

C.C.: 47431912

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
8 de marzo de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

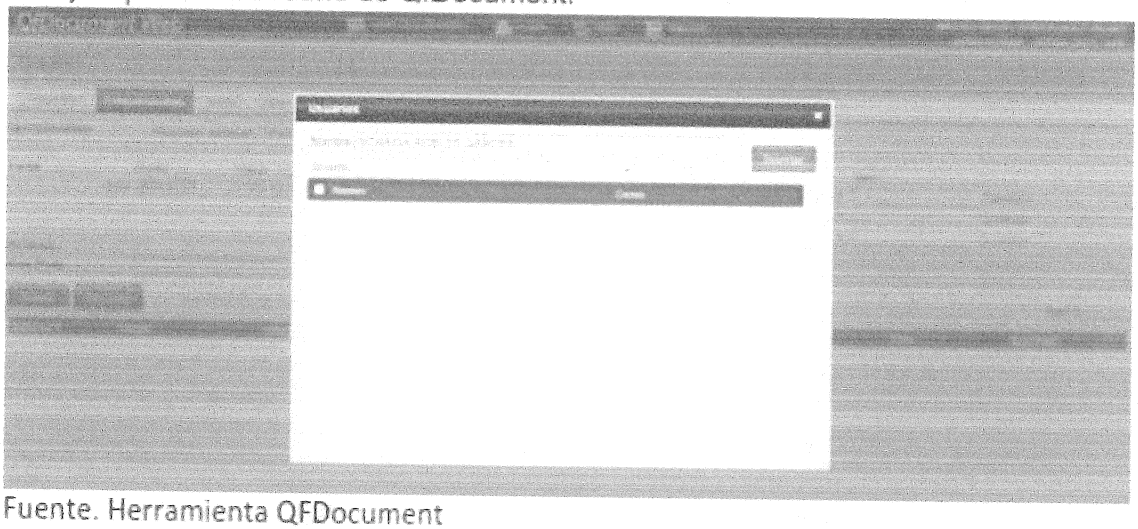
DNP
Departamento Nacional de Planeación

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora **SORAIDA ROBLES GARCES** identificada con cédula de ciudadania No. **47.431.912**, adcrita a la **SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA** para la vigencia del 03 de Febrero del 2022 hasta el 02 de Marzo del 2022, con número de contrato **2022-0457** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado(a) a los Diez (10) dias del mes de Marzo de 2022.

MARY NIÑO ANAYA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02

Elaboro: Miguel Angel Bohorquez Rojas
Tecnico Contratado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47431912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SORAIDA ROBLES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6321411
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4443610759	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999593568

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	$ 5.300

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1743191
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BRAIDA ROELES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO: CASANARE
DIRECCIÓN: CL 32 141
TIPO APORTANTE: 0-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Ense¤anza deportiva y recreativa
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 44136107[illegible]
TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2022
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/m/dd): 2022/04/25
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9989699[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

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	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

P	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	NOVEDADES: INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1743191[illegible]	BRAIDA ROELES GARCES SORAIDA	0-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO	01															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	1	$ 5.300

PARAFISCALES: CCF 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	$ 0

TOTAL	$ 290.300