INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	30	MARZO	2023

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	1001.84.0330.2023 DE 13 de febrero 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS $15'675.000
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.558.007
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES 15 DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 (E) SEGÚN RESOLUCIÓN 033 DE 2023
FECHA DE INICIO	2023-02-16
PERIODO DEL INFORME	16 FEBRERO DEL 2023 AL 15 DE MARZO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACIÓN Y GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD No 1 Realizar el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos institucionales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023.	durante el periodo del 16 de febrero al 15 de marzo realice las siguientes actividades. Realice la actualización de base de datos de los estudiantes nuevos y antiguos en el Sistema Nacional de Matriculas SIMAT y sistema interno del colegio NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑORA RECTORA.
ACTIVIDAD No 2 Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023	Se atendieron solicitudes de las dependencias municipales a través del correo institucional, organizando mediante la etiqueta la mencionada correspondencia. Se direcciono la información a los docentes a través del grupo de WhatsApp.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN. SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN.

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No 3 Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023	Se generaron listados de los documentos pendientes que tenían los estudiantes en las carpetas de matrícula.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN.
ACTIVIDAD No 4 Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad de una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) atendida oportunamente durante el calendario 2023	Se brinda información siempre manteniendo un dialogo y comunicación asertiva con los padres de familia y demás ciudadanía que solicita información o directrices en temas escolares.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑORA RECTORA.

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. 4492170985 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2023-03-30
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ 1.118.558.007
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:	**ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 (E) SEGÚN RESOLUCIÓN 033 DE 2023**

GCC INTERNAL
Certificate No.: LAT - 0969

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C E R T I F I C A

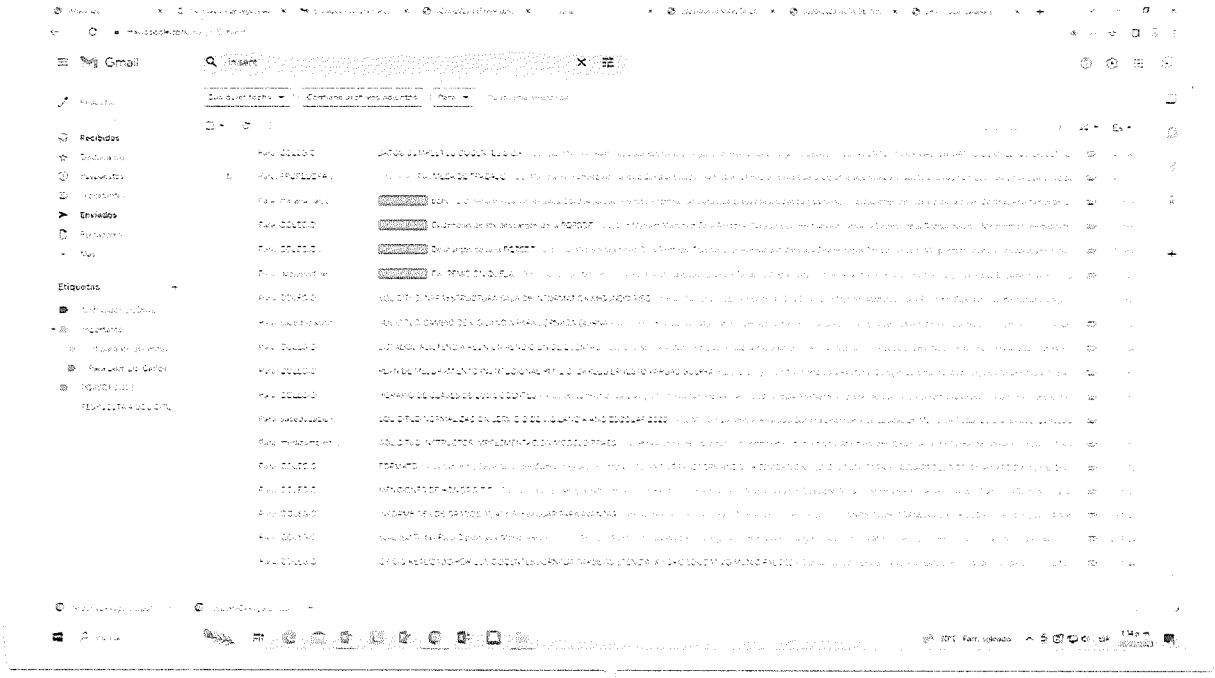
*Que **ANGIE ALEJANDRA MORA SÁNCHEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía **No. 1.118.558.007** expedida en Yopal (Casanare), presto los servicio en la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, con el objeto desarrollar actividades de recepción, registro, actualización y generación de comunicaciones y reportes de la **Institución Educativa Oficial Luis Hernández Vargas** sede Marco Fidel Suarez del municipio de Yopal-Casanare., en la fecha comprendida del **16 de febrero del 2023 al 15 de marzo de 2023**, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1001.84.0330.2023** suscrito el día 13 de febrero de 2023, emanado de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal.*

1. Realizar el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos institucionales, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de Información relacionada con las actividades de la institución.
3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa.
4. Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

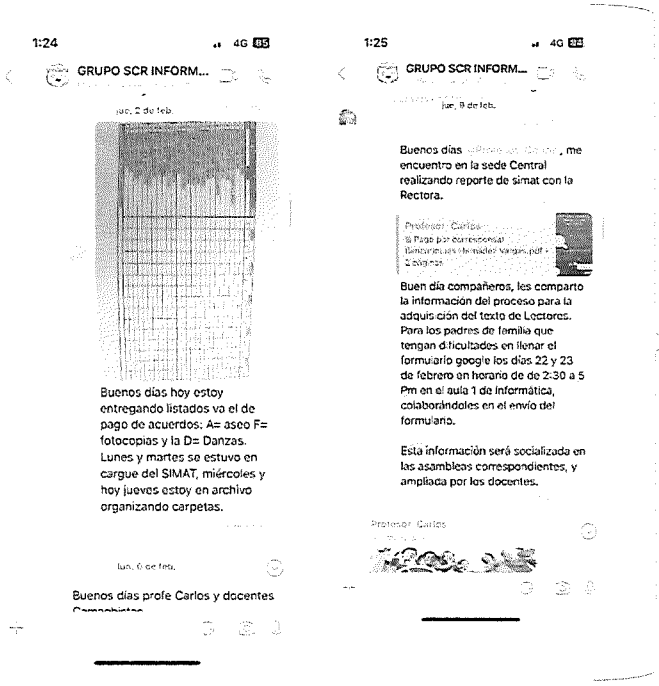
Se expide en Yopal, a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2023.

Lic. LUZ MYRIAM MARTÍNEZ CALA
C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)
Rectora





Actividad No 1. Ejecución Se atendieron solicitudes de las dependencias municipales a través del correo institucional, organizando mediante la etiqueta la mencionada correspondencia.



Actividad No2. Ejecución.
Se direcciono la información a los docentes a través del grupo de WhatsApp.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118558007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20	TELÉFONO:	3005000
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:	4492170988			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	28						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3033011980

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	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 92.800	$ 3.200	$ 96.000
SUBTOTALES:										$ 92.800	$ 3.200	$ 96.000

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	$ 72.500	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 72.500	$ 2.500	$ 0	$ 75.000
SUBTOTALES:													$ 72.500	$ 2.500	$ 0	$ 75.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚVERO 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	$ 3.100	$ 3.100	$ 200	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES:									$ 3.100	$ 200	$ 0	$ 3.300

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1118558007	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	16																230301-PORVENIR	15	$ 580.600	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 580.000	$ 72.500	$ 0	$ 72.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 580.000	111855800	$ 3.100	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 174.300

El servicio público es de todos

Función Pública hace constar que:

ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ

C.C.: 1118558007

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
6 de junio de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	7 de marzo de 2023	Fecha Vencimiento	31 de marzo de 2023	RECIBO No.	7810

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	23 1229
Contrato:	1001.84.0330.2023-			Adicionai:	Fecha: 13/02/2023
Nombre:	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ			No. Identificación:	1118558007
Valor Neto:	$ 15.675.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 15.675.000,0
Concepto:	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACIONY GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÓNEDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDELSUAREZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE..				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 470.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 157.000,0
TOTAL:	$ 627.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	7 de marzo de 2023	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2023	RECIBO No.	7810

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	23 1229
Contrato:	1001.84.0330.2023-			Adicional:	Fecha: 13/02/2023
Nombre:	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ			No. Identificación:	1118558007
Valor Neto:	$ 15.675.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 15.675.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 470.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 157.000,0
TOTAL:	$ 627.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	7 de marzo de 2023	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2023	RECIBO No.	7810

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	23 1229
Contrato:	1001.84.0330.2023-			Adicional:	Fecha: 13/02/2023
Nombre:	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ			No. Identificación:	1118558007
Valor Neto:	$ 15.675.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 15.675.000,0

(415)7709998091580(8020)0000007810(3900)000000470000(96)20230331

(415)7709998087835(8020)0000007810(3900)000000157000(96)20230331

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 470.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 157.000,0
TOTAL:	$ 627.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907008428

(415)7707212489984(8020) 000001490700842 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 5 8 0 0 7	6	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	1 1 1 8 5 5 8 0 0 7	2 0 1 2 0 6 2 0

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
MORA	SANCHEZ	ANGIE	ALEJANDRA

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 24 14 70

42. Correo electrónico: angiemora628@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 7 6 8 5 7 4 2	3 1 3 2 3 7 3 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 1 1 2	2 0 1 5 0 8 1 5	8 2 9 9	2 0 1 8 0 3 0 9	0 1 4 1			

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 1 9	4 9																								

19- Productor de bienes y/o servicios exen

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2023 - 04 - 05 / 07 : 21: 51

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 MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 3 de febrero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ identificado(a) con CC 1118558007, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	36370727028	2017/01/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO