INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	03 AGO 2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0361.2023 DE 13 DE FEBRERO DEL 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.675.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACION	47.430.644
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 (E) SEGÚN DECRETO 033 DE 2023
FECHA DE INICIO	20 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE DICIEMBRE DE 2023
PERIODO DEL INFORME	20 DE MAYODEL 2023 HASTA 19 DE JUNIO DEL 2023
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL – CASANARE

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.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 MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BÁSICA) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023	se hizo el registró y actualización del reporte y seguimiento de información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos, cumpliendo con los procedimientos vigentes de la Institución Educativa oficial Megacolegio El Progreso De La Comuna V Básica. Como: Caracterizar nuevos estudiantes en la plataformas del SIMPADE Y SIRE. Durante el periodo comprendido del 20 de mayo al 19 de junio 2023.	SE ANEXA: EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR
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 MEGACOLEGIO ELPROGRESO DE LA COMUNA V BÁSICA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023	Se dio oportunamente el trámite a los requerimientos, solicitudes y comunicaciones recibidas en la Institución Educativa Oficial Megacolegio de La Comuna V Básica. Como: Paz Y Salvo de estudiantes que se retiran del colegio plataforma de la institución. Durante el periodo comprendido del 20 de mayo al 19 de junio 2023	SE ANEXA: EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR
3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BÁSICA) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023.	Colaboré en la generación de reportes de acuerdo a las necesidades en la Institución Educativa Oficial Megacolegio de La Comuna V básica. Como: Entrega de certificaciones de estudio alumnos retirados. Durante el periodo comprendido del 20 de mayo al 19 de junio 2023.	SE ANEXA: EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
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 MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BÁSICA) atendida oportunamente durante el calendario 2023	Brinde apoyo en atención oportuna y clara a los miembros de la comunidad de la Institución Educativa Oficial Mega colegio El Progreso De La Comuna V Básica. Como: Retiro De Estudiante, entrega de carpeta de la institución a su respectivo padre de familia. Durante el periodo comprendido del 20 de mayo al 19 de junio 2023.	SE ANEXA: EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4503486443	MAYO	$150.800
PENSION	4503486443	MAYO	$193.000
ARL	4503486443	MAYO	$ 6.400
SALUD	4510760992	JUNIO	$148.400
PENSION	4510760992	JUNIO	$189.900
ARL	4510760992	JUNIO	$6.300

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: MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS **Identificación: 47.430.644**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[**ROCIO MOJICA TOSCANO**], identificado con la cédula de ciudadanía No. [**52.340.946**], 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. [4] del contrato, 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: ROCIO MOJICA TOSCANO**

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
CARGO:	**CARGO: profesional UniversitarioCod219 Grado 4 (E) Según Decreto033de 2023**	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**	

CCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

CERTIFICA

Que la señora **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS**, identificado con C.C. N° 47.430.644, prestó sus servicios en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BASICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE, según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 0361 de la Alcaldía Municipal, desde el día 20 de mayo hasta el día 19 de junio de 2023, desarrollando las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES
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 I.E.

La anterior certificación se expide en Yopal – Casanare, a los veinte (20) días del mes de junio de 2023.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

ANEXO ACTIVIDAD - 01
2. Se hizo el Registro y actualización del reporte y seguimiento de información de la matrícula en las plataformas autorizadas por el MEN.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SIMPADE
FORMULARIO 1 - ESTUDIANTE
Versión 5.0 - 2024

Institución Educativa:	Mesa Colegio El Progreso
Sede:	Primaria
Nombres y apellidos de estudiante:	Keiner David Ariza Herrera
Numero de documento de identidad:	Grado:

Información individual (marque con una "X")	SI	NO	
¿El estudiante vive solo?		X	
Embarazo adolescente:		X	
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?		X	
¿Maternidad o paternidad a temprana edad?		X	
¿Refiere que ha sido victima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población LGBTI)		X	NO APLICA
¿Refiere que ha sido victima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?		X	

		(puede marcar varias)
Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:	Discapacidad	
	A su ritmo de aprendizaje	
	Apariencia física	
	Religión	
	A su pertinencia étnica	
	Características familiares	
	Otras	

¿Qué desea estudiar? (para estudiantes de 5° y posteriores)	Ingeniería	¿No tiene definido que estudiar?	

Información familiar	
Número de personas que viven en el hogar:	3

Características de vivienda		(marque solo una)
El tipo de vivienda es:	Casa	X
	Apartamento	
	Cuartos	
	Otros (carpas, albergues, etc)	
La tenencia de vivienda es:	Propia	
	Propia con crédito	
	Arriendo	X
	Usufructo	

		(puede marcar varias)
Servicios básicos de la vivienda:	Energía alternativa renovable	
	Agua	X
	Alcantarillado	
	Gas domiciliario	
	Teléfono	
	Internet	X
	Energía	X
	Recolección de basuras	

Trayectoria Escolar	SI	NO
¿Tuvo educación preescolar? (marque SI o NO)	X	
Años en la educación preescolar: (escriba cuantos)	1	
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? (marque SI o NO)	X	
¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo?		
Abandonos temporales (año lectivo actual): (escriba cuantos)		
¿Ha repetido años? (marque SI o NO)	X	
Número de veces que ha repetido años:	2	
¿Está repitiendo el grado actual? (marque SI o NO)	SI	

		(marque solo una)
Antecedentes disciplinarios de la vida académica:	Llamados de atención	X
	Suspensiones	
	Llamados de atención y suspensiones	
	No aplica	

		(marque solo una)
Asistencia promedio del año anterior:	Alta (80% o más)	X
	Media (entre 50% y menor al 80%)	
	Baja (Menor al 50%)	
	No aplica	

¿Presenta dificultades con el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		
¿Debe presentar alguna evaluación diferencial por algún tipo de limitación?		

		Periodo 1 (Marque con una X) (Puede marcar varias)	Periodo 2 (Marque con una X) (Puede marcar varias)
¿Cuál es sus áreas preferidas?	Ciencias naturales y educación ambiental		
	Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia		
	Educación artística		
	Educación ética y valores humanos		
	Educación física, recreación y deportes		
	Educación religiosa		
	Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros	X	
	Matemáticas	X	
	Tecnología e informática		

			(Puede marcar varias)
Estrategias que dispone y tiene el estudiante:			
Estrategias	Subsidios condicionados a la asistencia escolar		
	Jornada escolar complementaria		
	Útiles escolares		
	Alimentación integral		
	Vestuario escolar		
	Transporte escolar		
	PAE - Emergencia		
	Alimentación escolar		X

Información Familia / Acudiente	Parentesco	[illegible]			
Nombres y Apellidos	[illegible]	N° Documento	[illegible]		
Nivel educativo (marque solo una al frente)	Sin educación			Media Completa	X
	Primaria Incompleta			Superior Incompleta	
	Primaria Completa			Superior Completa	
	Media Incompleta			Posgrado	
Asiste a reuniones, diferentes a la entrega de boletines	Siempre			Nunca	
	Casi siempre			Casi nunca	
	Algunas veces	X			
Asiste a entrega de informes (marque solo una al frente)	Siempre	X		Nunca	
	Casi siempre			Casi nunca	
	Algunas veces				
Tipo de empleo	Temporal	X			
	Permanente				
	No tiene				
Frecuencia con la ha cambiado de domicilio el último año	No ha cambiado	X			
	Entre 1 y 2 veces				
	Entre 1 y 4 veces				
	Más de 4 veces				

Firma del padre de familia / acudiente: [illegible]

Número de teléfono del padre de familia / acudiente: 3220025613

Firma del estudiante: [illegible]

ANEXO ACTIVIDAD-01

EL DEPARTAMENTO DE CASANARE – MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO
Plantel oficial con registro DANE [illegible] – N° 800079034-3 reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación
Preescolar, Básica y Media Académica según Resolución No. [illegible] de Noviembre 2012

MIGRACIÓN COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
RECOLECCION SIRE

Toda persona, natural o jurídica que vincule, contrate, emplee o admita un extranjero mediante cualquier modalidad, en especial, relación laboral, cooperativa o civil que genere un beneficio

- **ACADÉMICAS** Diligenciar Formulario:

Fecha de ingreso al país: [illegible]

Tipo de Movimiento: Inicio X Terminación _____

Fecha de Matrícula: 15-02-2023 Fecha de Inicio de Clases: 15-02-2023

Marque con una X: Tipo de documento:

Documento extranjero: _____ Permiso Especial de Permanencia: _____ Permiso de

Protección temporal: X No de Documento [illegible]

Fecha de Nacimiento: 18-05-15

Primer apellido: Bol

Segundo apellido: Martinez

Nombres: Geremy Alexander

Nacionalidad: Venezolano Ocupación estudiante: X

Nivel de Educacion a matricular: Primaria

Dirección de Residencia en Colombia:

Departamento: Casanare Ciudad: Yopal

Dirección de Residencia y Barrio: Calle 21 # 18-30 Barrio Tacuya

Celular en Colombia 322-842-6[illegible] Teléfono en Colombia _____

Correo electrónico. [illegible]

Número de visa o permiso* _____ Fecha de ingreso a país o

fecha de expedición: _____

ANEXO ACTIVIDAD. 02

B. Se dió oportunamente el tramite a los requerimientos solicitudes y comunicaciones recibidas en la institución.

PAZ Y SALVO

La I.E MEGACOLEGIO EL PROGRESO, Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

H A C E C O N S T A R :

Que el alumno, **JUAN CAMILO HERNANDEZ PATIÑO**, identificado con **TI. 1026267696** expedida en Yopal - Casanare, matriculado en este Plantel Educativo en el grado: **OCTAVO - D**. Año lectivo: **2023. Se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto con esta institución.**

FIRMAS

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO Rectora	Lic. RAMIRO SARMIENTO COORDINACION DE CONVIVENCIA	LEYDI DAYANA PIRABAN GUTIERREZ SECRETARIA

BIBLIOTECA

DIRECTOR DE GRADO

Para constancia se firma en la ciudad de Yopal (Casanare), a los un (01) días del mes de junio del año dos mil veintitrés (2023).

ANEXO. ACTIVIDAD. 03.
c. Apoye en generación de reportes de las diferentes plataformas de la institución.

Yopal - Casanare

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004192 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012. Registro DANE No 185001004192. NIT. 900.607.903-7

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE YOPAL CASANARE

C E R T I F I C A :

Que **PIÑEROS ALVARINO ANGIE SOFIA** , identificada con **TI. 1029655377** expedida en Yopal Casanare, **Curso y** aprobó el grado **QUINTO** de **Educación Básica Primaria**, en este Plantel Educativo con las siguientes áreas, intensidad, calificaciones y/o valoraciones:

		GRADO 5°/2022
ASIGNATURAS	**I.H.**	**CALIF/DESEMPEÑO**
EDUCACION ARTISTICA	2	4.3 - ALTO
EDUCACION FISICA	2	4.3 - ALTO
EDUCACION RELIGIOSA	1	4.3 - ALTO
LENGUA CASTELLANA	4	4.3 - ALTO
ETICA Y VALORES	1	4.3 - ALTO
CIENCIAS NATURALES	3	3.5 - BASICO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	3.5 - BASICO
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES	2	3.5 - BASICO
ESTADISTICA	1	4.8 - SUPERIOR
MATEMATICAS	4	4.8 - SUPERIOR
CIENCIAS SOCIALES	3	4.3 - ALTO

Escala Valorativa: 4.6 a 5 = SUPERIOR - 3.9 a 4.5= ALTO - 3 a 3.8 = BASICO - 1.0 a 2.9 = BAJO
Expedido en Yopal Casanare a los Quince (15) días del mes de junio del Año Dos Mil Veintitres (2023). Es fiel copia tomada de su original.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

CER-NOTAS-MAT-20150730

ANEXO ACTIVIDAD.04.

D. Brinde apoyo en atención oportuna y clara, a los miembros de la Comunidad de la institución Educativa oficial.

FORMATO RETIRO ESTUDIANTES AÑO LECTIVO 2023

DATOS PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	Daniel Cotes Ebra
CEDULA DE CIUDADANÍA	1003635365
CORREO ELECTRONICO	linda.karina.cotes@[illegible]
NUMERO DE CELULAR	3506116959
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	Calle 43 # 22
DATOS DEL ESTUDIANTE	
NOMBRES Y APELLIDOS ESTUDIANTE	Samuel Santiago Rocha [illegible]
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1222123555
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	mega colegio
GRADO QUE CURSA	primero
AÑO	2023

DESCRIBA EL MOTIVO DE RETIRO DEL ESTUDIANTE			
Cambio de ciudad			
FECHA DILIGENCIAMIENTO	05 - Junio - 2023	FIRMA DEL ACUDIENTE	[illegible]

Powered by CS Cam

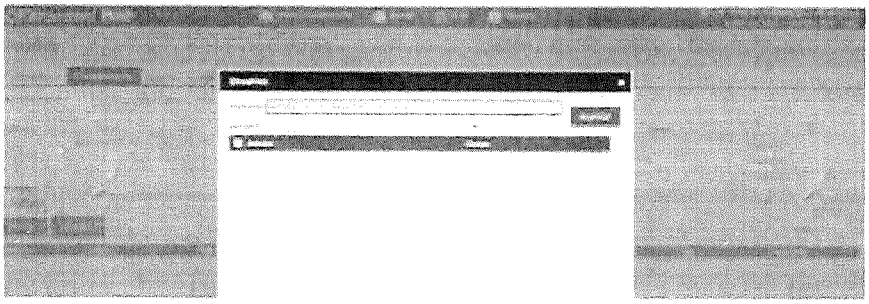
CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47430644** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** número de contrato **0361-2023** se encuentra a paz y salvo desde el DEL 20 DE MAYO DE 2023 AL 19 DE JUNIO DE 2023, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota. Se aclara que a la fecha no se evidencia 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) al veintiuno (21) día del mes de junio del 2023.

Belsy sarmiento
Técnico contratado

DAMIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	47430644
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARIA DELSY CASANARE
CIUDAD MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO.	3333333
DIRECCIÓN.	CR 148 BIS 33 12	TELÉFONO.	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4503486443	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA		34			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		9595077704

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	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 0	$ 185.600	$ 7.400	$ 193.000
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 7.400**	**$ 193.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 145.000	$ 5.600	$ 0	$ 150.600
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 5.600**	**$ 0**	**$ 150.600**

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		$ 6.100	$ 6.100	$ 300	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:										**$ 6.100**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 6.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																																PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	DENTIFICACIÓN	NUMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	INTEGRE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47430644	BARRIOS ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																230301-PORVENIR	30 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30 1.160.000	47430644	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 350.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	47490644
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			HARIA DELSY CASANARE
CIUDAD MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO:	3333333
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

NUMERO PLANILLA			4510760992	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2023-08-02	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			999526029

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	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 165.600	$ 4.300	$ 165.900
SUBTOTALES:										**$ 165.600**	**$ 4.300**	**$ 169.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 145.000	$ 3.400	$ 0	$ 148.400
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 3.400**	**$ 0**	**$ 148.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 6.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																						
Nº	DEPENDENCIA CION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VAC	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	BC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47490644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 4.743.0644	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 344.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada