# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 6 | FECHA INFORME | 24 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 JULIO DEL 2023 HASTA 19 DE AGOSTO 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.<br>Como: plataformas del **SIMPADE, SIMAT.**<br><br>Durante el periodo comprendido del 20 de julio al 19 de agosto 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.<br><br>Como: **PAZ Y SALVO**, de los estudiantes de diferentes grados que se retiraron de la institución. Y también certificaciones de estudio.<br>Durante el periodo comprendido del 20 de julio al 19 de agosto 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 | Colaboré en la generación de reportes de acuerdo a las necesidades en la Institución Educativa Oficial Megacolegio de La Comuna V básica.<br>Como: los **OBSERVADORES** de nuevos estudiantes. | SE ANEXA: EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR |



CCC
ISO 9001
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) |
|---|---|---|
| generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023. | Durante el periodo comprendido del 20 de julio al 19 de agosto 2023 | |
| 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.<br>Como: Entrega de carpeta a su respectivo padre de familia<br>Durante el periodo comprendido del 20 de julio al 19 de agosto 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 | 4514051996 | JULIO | $146.800 |
| PENSION | 4514051996 | JULIO | $187.900 |
| ARL | 4514051996 | JULIO | $ 6.200 |

**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<br>**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. [ 6] 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<br><br>**FIRMA** | **FIRMA** |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO** |
| **CARGO:** | **CARGO: profesional UniversitarioCod219 Grado 4 ( E ) Según Decreto033de 2023** |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | **SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

# 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 julio de 2023 hasta el día 19 de agosto 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 veintidós (22) días del mes de agosto de 2023.

**Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
**Rectora**

Actividad No 01
*Se hizo el registro y actualizacion del reporte y seguimiento de informacion de la Institucion en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos.

SIMPADE

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Usuario: GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO Ayuda Salir

Secretaria | Municipio | Establecimiento | Estudiante | Cargues | Reportes | Consultas | ENDE | Censo

Año Lectivo: 2023

Volver al estudiante

# *Estudiante | Editar información SIMPADE*

**Estudiante: WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ QUINTERO**

**Año: 2023**

**Fecha de auditoria: 08/01/2023 20:02**

**Estado: POSIBLE DESERTOR**

## Información individual

| | |
|---|---|
| ¿El estudiante vive solo? | ○ SI ◉ NO |
| ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? : | ○ SI ◉ NO |
| ¿Maternidad o paternidad a temprana edad? | ○ SI ◉ NO |
| ¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población lgbti) | ○ SI ◉ NO ○ NO APLICA |
| ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? | ○ SI ◉ NO |
| ¿Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:<br>Puede seleccionar varias opciones usando la combinación Ctrl + click del mouse | DISCAPACIDAD<br>A SU RITMO DE APRENDIZAJE<br>APARIENCIA FÍSICA<br>RELIGIÓN<br>A SU PERTENENCIA ÉTNICA<br>CARACTERÍSTICAS FAMILIARES<br>OTRAS |

## Información familiar

| | |
|---|---|
| Número de personas que viven en el hogar: | 7 |

## Características de vivienda

| | |
|---|---|
| El tipo de vivienda es: | CASA |
| La tenencia de la vivienda es: | ARRIENDO |
| Servicios básicos de la vivienda:<br>Puede seleccionar varias opciones usando la combinación Ctrl + click del mouse | GAS DOMICILIARIO<br>TELEFONO<br>INTERNET<br>ENERGÍA<br>RECOLECCION DE BASURAS |

## Trayectoria escolar

| | |
|---|---|
| ¿Tuvo educación preescolar? | ◉ SI ○ NO |
| Años en educación preescolar: | 1 |
| ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? | ○ SI ◉ NO |
| ¿Cuánto tiempo, en **meses**, estuvo por fuera del sistema educativo? | |
| Abandonos temporales (año lectivo actual): | |
| Ha repetido años: | ○ SI ◉ NO |
| Número de veces que ha repetido años: | |
| ¿Está repitiendo el grado actual? | ○ SI ◉ NO |
| Antecedentes disciplinarios de la vida académica: | LLAMADOS DE ATENCION |
| Asistencia promedio del año anterior: | ALTA (80% O MÁS) |
| ¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? | ○ SI ◉ NO |
| ¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? | ○ SI ◉ NO |

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el período 1?
Puede seleccionar varias opciones usando la combinación Ctrl + click del mouse

- Ciencias naturales y educación ambiental
- Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democra
- Educación artística
- Educación ética y en valores humanos
- Educación física, recreación y deportes
- Educación religiosa
- Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
- Matemáticas
- Tecnología e informática

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en el período 2?
Puede seleccionar varias opciones usando la combinación Ctrl + click del mouse

- Ciencias naturales y educación ambiental
- Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democra
- Educación artística
- Educación ética y en valores humanos
- Educación física, recreación y deportes
- Educación religiosa
- Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
- Matemáticas
- Tecnología e informática

## Estrategias que debería tener el estudiante

Estrategias:
Puede seleccionar varias opciones usando la combinación Ctrl + click del mouse

- SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR
- JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
- UTILES ESCOLARES
- ATENCION INTEGRAL
- VESTUARIO ESCOLAR
- TRANSPORTE ESCOLAR
- PAE - EMERGENCIA

## Razones por las que desertó el estudiante

### OTRAS RAZONES

- [ ] OTRAS

### PERSONAL

- [ ] PROBLEMAS DE ESCRITURA
- [ ] PROBLEMAS DE ORALIDAD
- [ ] LAS METODOLOGÍAS Y PROCESOS PEDAGÓGICOS NO RESPONDEN A SUS PARTICULARIDADES
- [ ] NO EXISTE FORMACIÓN SOBRE PLAN DE VIDA
- [ ] NO EXISTE ORIENTACIÓN SOCIO-OCUPACIONAL
- [ ] PIENSA QUE EL ESTUDIO NO LE SERVIRÁ DE NADA
- [ ] EXPULSION DE ESTUDIANTE
- [ ] PROBLEMAS DE LECTURA
- [ ] BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR
- [ ] EXTRAEDAD
- [ ] PADRES A TEMPRANA EDAD
- [ ] TRABAJAR
- [ ] SALUD DEL ESTUDIANTE
- [ ] DIFICULTADES ACADEMICAS
- [ ] POCO GUSTO POR EL ESTUDIO
- [ ] REPITENCIA

### FAMILIAR

- [ ] CAMBIO DE PAIS
- [ ] DESEMPLEO DE LOS PADRES O ACUDIENTES
- [ ] POCA IMPORTANCIA A LA EDUCACIÓN POR PARTE DE LOS PADRES O ACUDIENTES
- [ ] DESPLAZAMIENTO FORZADO
- [x] CAMBIO DE RESIDENCIA
- [ ] MUERTE DE LOS PADRES

### CONTEXTO

- [ ] ACOSO ESCOLAR
- [ ] MATONEO ESCOLAR (BULLYING)
- [ ] PRESENCIA DE MINAS

Actividad No 01

- [ ] DISTANCIA HOGAR AL ESTABLECIMIENTO
- [ ] DROGADICCION
- [ ] PROSTITUCION
- [ ] PANDILLISMO
- [ ] PRESENCIA DE GRUPOS ARMADOS
- [ ] INSEGURIDAD

**INSTITUCIONAL**

- [ ] CONFLICTOS ENTRE DOCENTES
- [ ] CONFLICTOS ENTRE DIRECTIVOS
- [ ] CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES Y DOCENTES
- [ ] CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS
- [ ] CONFLICTOS ENTRE DOCENTES Y DIRECTIVOS
- [ ] CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES
- [ ] JORNADAS NO ADECUADAS AL TIEMPO DEL ESTUDIANTE
- [ ] COSTOS EDUCATIVOS
- [ ] PRACTICAS PEDAGOGICAS INADECUADAS
- [ ] INSUFICIENCIA ATENCION PSICOSOCIAL
- [ ] OFERTA NO INCLUSIVA
- [ ] ESTABLECIMIENTO EN ZONA NO SEGURA
- [ ] DISCRIMINACION
- [ ] TRATO AGRESIVO
- [ ] PROBLEMAS INFRAESTRUCTURA
- [ ] PLANTA DOCENTE INCOMPLETA
- [ ] ESTABLECIMIENTO EN ZONA LEJANA
- [ ] ESTABLECIMIENTO EN ZONA DE DESASTRES
- [ ] OFERTA INCOMPLETA DE GRADOS
- [ ] HACINAMIENTO

**Guardar información SIMPADE**

Anexo: Actividad No 01

# NOVEDADES

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

09/08/2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo ID: | 2 | Documento: | 1011209236 |
| Primer Apellido: | RODRIGUEZ | Segundo Apellido: | QUINTERO |
| Primer Nombre: | WILLIAM | Segundo Nombre: | ANDRES |
| Dirección: | CL 44 B 11 A 60 | Municipio: | YOPAL |
| Departamento: | CASANARE | Teléfono: | |
| Género: | MASCULINO | Fecha Nacimiento: | 14/03/2011 |
| Depto. Nacimiento: | BOGOTÁ, D.C. | Mun. Nacimiento: | BOGOTÁ, D.C. |
| Estado: | RETIRADO | RH: | A + |

## Información del Estado Anterior

| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría: | YOPAL | | |
| Jerarquia: | YOPAL | Año: | 2023 |
| Estado Actual | MATRICULADO | Fecha Incial: | 11/05/2023 |
| DANE: | 185001004492 | Institución: | INSTITUCION EDUCATIVA |
| Consecutivo: | 18500100449201 | Sede: | INSTITUCION EDUCATIVA |
| Jornada: | MAÑANA | Modelo Educativo: | EDUCACIÓN TRADICIONAL |
| Grado: | SEXTO | Grupo: | 0602 |
| Caracter: | | Especialidad: | NO APLICA |
| Repitente: | S | | |
| Matricula Contratada: | N | fuente de | SGP |
| Motivo: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Secretaría: | YOPAL | | |
| Jerarquia: | YOPAL | Año: | 2023 |
| Estado Actual | RETIRADO | Fecha Incial: | 09/08/2023 |
| DANE: | 185001004492 | Institución: | INSTITUCION EDUCATIVA |
| Consecutivo: | 18500100449201 | Sede: | INSTITUCION EDUCATIVA |
| Jornada: | MAÑANA | Modelo Educativo: | EDUCACIÓN TRADICIONAL |
| Grado: | SEXTO | Grupo: | 0602 |
| Caracter: | NO APLICA | Especialidad: | NO APLICA |
| Repitente: | S | | |
| Matricula Contratada: | N | fuente de | SGP |
| Motivo: | NO CONTINUÓ EN EL | | |

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Anexo ACTIVIDAD No. 02

- Se dio oportunamente el tramite a los requerimientos, solicitudes y comunicaciones recibidas en la Institucion Educativa Oficial.

# 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, **TORTOZA AGUERO DIEGO ANDRES**, identificado con **NES. N48416093281**, matriculado en este Plantel Educativo en el grado: **SEXTO - F**. 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 dieciseis (16) dias del mes de agosto del año dos mil veintitrés (2023)

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD N2.03.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL

# INSTITUCION EDUCATIVA 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

Apoyo en generacion de reportes de las diferentes plataformas

## OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2023

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTUDIANTE: **AMAYA MENDOZA JHEFERSON ANDREY** | | | GRADO: **1 - A** | CODIGO: **23210721** |
| FECHA DE NAC: **18/06/2016** | LUGAR: **TAME Arauca** | RH:**O+** | EPS: **FAMISANAR LTDA.** | EDAD: **6** |
| DIRECCION: **CRA 9 42B 15** | | | | NEE: **NO** |
| MADRE: | | | | TEL: |
| PADRE: | | | | TEL: |
| ACUDIENTE: | | | | TEL: |

| FECHA | Tipo Académica Disciplinaria | OBSERVACIÓN | COMPROMISO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | Firma Docente<br>Firma Estudiante<br>Firma Acudiente |
| | | | | Firma Docente<br>Firma Estudiante<br>Firma Acudiente |
| | | | | Firma Docente<br>Firma Estudiante<br>Firma Acudiente |
| | | | | Firma Docente<br>Firma Estudiante<br>Firma Acudiente |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47430644 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA DELSY |
| 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 ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4514051996 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES Julio AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD. | MES Julio AÑO | 2023 |
| DIAS DE MORA: | 11 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | 2023/08/22 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN. | | 9995520750 |

### 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 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.300 | $ 0 | $ 185.600 | $ 2.300 | $ 187.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 2.300** | **$ 187.900** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO 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 | $ 145.000 | $ 0 | $ 1.600 | $ 0 | $ 145.000 | $ 1.600 | $ 0 | $ 146.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 1.600** | **$ 0** | **$ 146.600** |

### 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 | $ 100 | $ 0 | $ 6.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 6.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RESIDENTE EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | INP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 47430644 | JUAREZ RIVAS MARIA DELSY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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 | $ 340.900 |
|---|---|

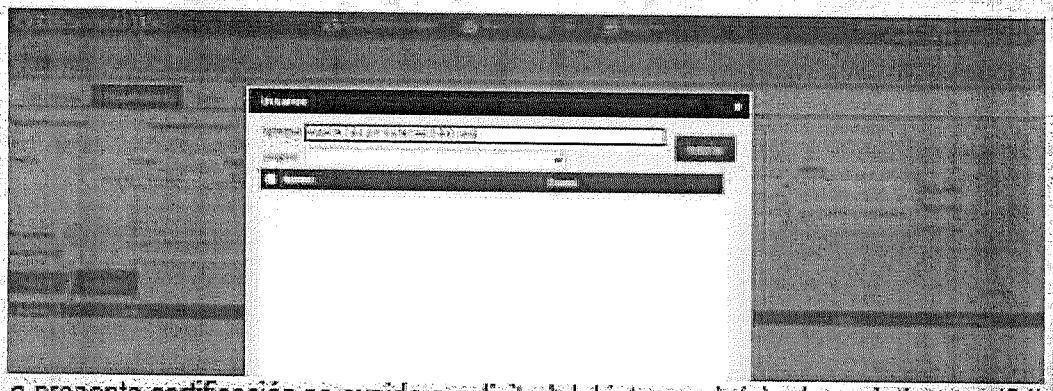
Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

## 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 ciudadania No **47430644** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia del DEL 20 DE JULIO DE 2023 AL 19 DE AGOSTO DE 2023, con número de contrato 0361-2023 no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2023.

**Belsy sarmiento**
**Técnico contratado**

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04**