INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	10 DE ABRIL DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0376.2024 DE 21 DE FEBRERO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.166.666)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO**
No. DE IDENTIFICACION	**68245521**
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y 20 DIAS.
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	28 DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	17 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	28 DE FEBRERO DEL 2024 AL 27 MARZO DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

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
1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo del 28 de febrero del 2024 al 27 marzo del 2024. Preste mis servicios de apoyo realizando la actualización de las hojas de vida de los estudiantes en el sistema SYSCOLEGIOS. Información que reposa en https://www.syscolegios.com/ Se actualizó el registro y control de matrícula de los estudiantes de esta I.E. Información que reposa en https://www.sistemamatriculas.gov.co/simat/app	Anexo registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
2.Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo del 28 de febrero del 2024 al 27 marzo del 2024.	Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que actividades realizó para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Se dio respuesta a los requerimientos que me fueron asignados, tales como matriculas, certificaciones estudiantiles, actualización de las hojas de vida, asignación de la carga académica de los docentes	
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Esta actividad se realizará en el mes de abril correspondiente a la entrega de boletines estudiantiles.	N/A
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo del 28 de febrero del 2024 al 27 marzo del 2024. Se brindó la información requerida por parte de padres de familia, docentes y estudiantes que acudieron a esta I.E	Anexo registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4545483630	FEBRERO	$ 16.700
PENSION	4545483630	FEBRERO	$ 21.300
ARL	4545483630	FEBRERO	$ 800
SALUD	4545521605	MARZO	$ 162.500
PENSIÓN	4545521605	MARZO	$ 208.000
ARL	4545521605	MARZO	$ 6.800

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: BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO **Identificación: 68245521**	**Firma:** Blanca Bellamira Colina Cermeño

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, 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.1 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
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

CCC
Certificate No
LAT - 0969

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA CAMPIÑA" DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE

CERTIFICA:

Que, BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía No 68.245.521, a la fecha ha cumplido a cabalidad con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 0376 de fecha 2024-02-21 correspondiente a:

OBJETO: ADELANTAR LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

Que las actividades fueron desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión No 0376 de fecha 2024-02-21, para el periodo comprendido del 28 de febrero al 27 de marzo de 2024, suscrito entre el Municipio de Yopal y BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO.

La presente certificación se expide en Yopal Casanare, a los ún (01) día del mes de abril de 2024.

Lic. ARIEL BELTRAN SAENZ
Rector I.E. La Campiña

Actividad N2 actualizacion hojas de vida de los estudiantes Jornada Sabatina

I.E. LA CAMPIÑA

1050779905

Nota: (SI NO TIENE DATOS) Escriba X para datos Alfabéticos y 0 para datos Numéricos(teléfonos y otros)

Código Propuesto:	01602
Apellidos:	CASALET MEDINA
Nombres:	MADERLIN
Tipo de Documento:	Tarjeta de Identidad
Lugar de Expedición:	CASANARE YOPAL
Fecha de Expedición(aaaa-mm-dd):	01032016
Teléfono Domicilio:	3118988095
Número de Celular:	3118988095
Sus actividades escolares las realiza usando:	Celular con wifi
La herramienta que utiliza para el desarrollo de sus actividades escolares: ¿la comparte?:	Es solo para mi uso personal
Correo Eléctronico:	COLEGIOCAMPINA@HOTMAIL.COM
Dirección Domicilio:	CARRERA 9 23 77
Lugar Domicilio:	CASANARE YOPAL
Barrio:	LA CAMPIÑA
Genero:	Masculino
Lugar de Nacimiento:	BOLIVAR MARGARITA
Fecha de Nacimiento(aaaa-mm-dd):	0000-00-00
Tipo de RH:	O+
Etnia:	No Aplica
Cuantos Hermanos Estudian en el Colegio?:	Ninguno
E.P.S:	CAPRESOCA
I.P.S:	X
Tipo Salud:	Subsidiado
Grupo SISBEN:	A
Subgrupo SISBEN:	36
Seguro Escolar:	X
Estrato:	Dos
Grado a cursar:	SEXTO
Proviene del Sector:	Oficial

GRABAR Y CONTINUAR

SALIR SIN GRABAR

Actividad N-1 Se dio el retiro de matricula de un Estudiante de la de jornada sabatina

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

15/03/2024

Tipo ID:	2	Documento:	1026266146
Primer Apellido:	RAMIREZ	Segundo Apellido:	PELAEZ
Primer Nombre:	JOHN	Segundo Nombre:	ANDERSON
Dirección:	CL 24 9 65	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3134900
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	22/06/2007
Depto. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.	Mun. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.
Estado:	RETIRADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2023
Estado Actual	REPROBADO	Fecha Incial:	29/11/2023
DANE:	185001000802	Institución:	IE LA CAMPIÑA
Consecutivo:	18500100080201	Sede:	IE LA CAMPIÑA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 3 ADULTOS	Grupo:	2301
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	15/03/2024
DANE:	185001000802	Institución:	IE LA CAMPIÑA
Consecutivo:	18500100080201	Sede:	IE LA CAMPIÑA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 3 ADULTOS	Grupo:	2301
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

Actividad N. 2 se elaboraron certificados de Notas de estudiantes de la jornada sabatina

	INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	PAM-MA-FR-05
		Versión 1.0
	CERTIFICADO DE NOTAS	Fecha: 09/04/2013
		Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL -INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 CODIGO DANE 185001000802

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA

CERTIFICAN:

Que: **CHOCONTÁ MESA SONIA JANETH:** Identificado con Documento No **1.118.548.138.** cursó y aprobó el Ciclo **IV C** Grado **(8° Y 9°)** de Educación Básica Secundaria, de la Jornada Sabatina, en el año **2008,** en nuestra Institución Educativa, logrando las siguientes notas finales:

AREAS ASIGNADAS	**I.H.**	**VALORACIÓN**
CIENCIAS SOCIALES	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
BIOLOGÍA	3	3.0 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	1	3.0 DESEMPEÑO BÁSICO
EDUCACION RELIGIOSA	1	3.6 DESEMPEÑO BÁSICO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA	3	4.0 DESEMPEÑO ALTO
HUMANIDADES- INGLES	3	3.1 DESEMPEÑO BASICO
MATEMATICAS	3	3.1 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION ARTISTICA	1	4.7 DESEMPEÑO SUPERIOR
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	1	4.2 DESEMPEÑO ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	4.0 DESEMPEÑO ALTO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Para Constancia se firma en Yopal a los **(01)** días del mes de abril del Año **2024.**

Lic.: ARIEL BELTRAN SAENZ
CC N°17.316.660
Rector I.E. La Campiña

ANDREA CEDEÑO DELGADO
CC No 52.383.935
secretaria I.E. La Campiña

Actividad N 2 Se realizo la carga academica de los Docentes de la Jornada Sabatina

I.E. LA CAMPIÑA

BIENVENIDO AL MODULO DE CARGA ACADÉMICA

PROFESORES: SARMIENTO ROSAS JUAN SEBASTIAN

CURSO: V.02

MATERIAS:

- ☐ QUIMICA
- ☐ FISICA
- ☐ CIENCIAS POLITICAS
- ☐ EDUCACION ARTISTICA
- ☐ ETICA Y VALORES HUMANOS
- ☐ EDUCACION FISICA
- ☐ LENGUA CASTELLANA
- ☐ IDIOMA EXTRANJERO (INGLES)
- ☑ MATEMATICAS
- ☐ INFORMATICA

VARGAS RINCON EDILBERTO
NAVARRO DIEGO ALEXANDER
SALAZAR MARIA ELISA
CAMARGO ALEYDER
MARTIN PINTO ANGIE HOVEIDA

GUARDAR CARGA | IMPRIMIR CARGA POR PROFESOR | CARGA ACADÉMICA | REGRESAR

Actividad N. 4 Se brinda el apoyo a la comunidad Educativo de la IE la campiña





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	68245521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4545483630	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	26		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN	9995160217

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 20.800	$ 500	$ 21.300
SUBTOTALES:										$ 20.800	$ 500	$ 21.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	-	$ 0	-	$ 0	-	$ 0	$ 16.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 16.300	$ 400	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:													$ 16.300	$ 400	$ 0	$ 16.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	-	$ 0	$ 0	-	$ 0	$ 700	$ 700	$ 100	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									$ 700	$ 100	$ 0	$ 800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	28																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 130.000	$ 16.300	$ 0	$ 16.300

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP 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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 130.000	68245521	$ 700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 38.800

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9462607996 DV: 770078
HAFECOCU
Cajero:
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/04/2024 14:06:21
PS Recaudador:
905646 CIRO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 68245521
Nombre: BLANCA
Apellido 1: COLINA
Apellido 2: CERMENO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4545483630
Periodo Pago: 202402
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
68245521 $38.800,00
Valor recibido: $38.800,00
Forma de pago: EFECTIVO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	68245521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	TELEFONO.	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	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:	4545521605	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/01	NUMERO AUTORIZACIÓN.	9995160244

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0				$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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	SIN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 68245521	COLINA, CERVEÑO BLANCA BELLAVIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000	68245521	$ 6.800

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830-131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9482608004 DV: 378968
Cajero: MAFECOCU
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 01/04/2024 14:06:21
PS Recaudador:
905646 CIRO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 68245521

Nombre: BLANCA
Apellido 1: COLINA
Apellido 2: NOA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4545521605
Periodo Pago: 2024/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
68245521 $377.300,00

Valor recibido: $377.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Función Pública hace constar que:

BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO

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

modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO

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










Talento Humano

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO

C.C.: 68245521

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
5 de abril de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP Departamento Nacional de Planeación

COMPLETED AND DELIVERED

Received

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	6 de marzo de 2024	Fecha Vencimiento	31 de marzo de 2024	RECIBO No.	11470

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 927
Contrato:	0376.2024-			Adicional:	Fecha: 21/02/2024
Nombre:	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO			No. Identificación:	68245521
Valor Neto:	$ 8.166.666,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.166.666,0
Concepto:	ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LA CAMPIÑA DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 $ 245.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% $ 82.000,0

TOTAL: $ 327.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache **CUPON DE USUARIO**

Fecha Emision :	6 de marzo de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2024	RECIBO No.	11470

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 927
Contrato:	0376.2024-			Adicional:	Fecha: 21/02/2024
Nombre:	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO			No. Identificación:	68245521
Valor Neto:	$ 8.166.666,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.166.666,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 $ 245.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% $ 82.000,0

TOTAL: $ 327.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache **CUPON DE TESORERIA**

Fecha Emision :	6 de marzo de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de marzo de 2024	RECIBO No.	11470

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 927
Contrato:	0376.2024-			Adicional:	Fecha: 21/02/2024
Nombre:	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO			No. Identificación:	68245521
Valor Neto:	$ 8.166.666,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 8.166.666,0

(415)7709998091580(8020)0000011470(3900)000000245000(96)20240331

(415)7709998087835(8020)0000011470(3900)000000082000(96)20240331

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 245.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 82.000,0
TOTAL:	$ 327.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache **CUPON DEL BANCO**

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906567518

(415)7707212489984(8020) 000001490656751 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 8 2 4 5 5 2 1	5	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	6 8 2 4 5 5 2 1	1 9 8 9 0 2 1 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLINA	CERMEÑO	BLANCA	BELLAMIRA

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: DG 37 11 57

42. Correo electrónico: blankacolina-15@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 9 2 8 4 0 1	

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
8 2 1 1	1 9 9 9 1 1 1 8					9 9 1 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 - 03 / 08 : 52: 29

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-02-2024 11:40:25AM

COPIA
DOCUMENTO NO VERIFICADO SIN COSTO

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que **Blanca Bellamira Colina Cermeño**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **68245521** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230252145388** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 23 días del mes de marzo del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA