

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2 ✓	FECHA INFORME	24 MAY 2024
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70. 40.0346.2024 DE 10 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	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.: 47.430.644		
PLAZO DE EJECUCIÓN	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	13 DE MARZO DEL 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE AGOSTO DEL 2024		
PERIODO DEL INFORME	13 DE ABRIL DEL 2024 AL 12 DE MAYO DEL 2024		
OBJETO DEL CONTRATO	ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LLANO LINDO-ITELL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		

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. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las instituciones educativas oficiales, 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.	<p>Esta actividad se realizó durante el periodo 13 de abril de 2024 al 12 de mayo del 2024.</p> <ol style="list-style-type: none"> Colaboré con la actualización de la plataforma de SIMAT. Colaboré en la Actualización plataforma académica de la IE. 	Anexo Registros fotográficos y certificación del rector.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	<p>Esta actividad se realizó durante el periodo 13 de abril de 2024 al 12 de mayo del 2024.</p> <ol style="list-style-type: none"> Colaboré en el proceso de archivo de carpetas de la Institución educativa. 	Registros fotográficos y certificación del rector
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	<p>Esta actividad se realizó durante el periodo 13 de abril de 2024 al 12 de mayo del 2024.</p> <ol style="list-style-type: none"> Genere certificados de estudio de los estudiantes de la Institución educativa. 	Registros planilla y certificación del rector

INFORME DE ACTIVIDADES

requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.		
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de MINUTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN CODIGO: AP5-F145 VERSIÓN: 5 Página 2 de 6 FECHA DE APROBACIÓN: 01/06/2023 una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	<p>Esta actividad se realizó durante el periodo 13 de abril de 2024 al 12 de mayo del 2024.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyé en el proceso de matrículas de los estudiantes de la institución. 2. Realice el respectivo proceso de retiros de estudiantes de la IE. 	Registros fotográficos y certificación del rector

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4552433517	ABRIL	\$ 102.500 162.900
PENSION	4552433517	ABRIL	\$ 200.000 208.600
ARL	4552433517	ABRIL	\$ 6.800 6.900

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 será 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 DELSY7 SANCHEZ ROJAS
Identificación: C.C.: 47.430.644

Firma:

[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. [2] 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

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO

CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

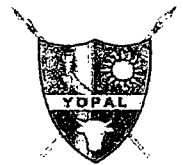


Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

FORMAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA

Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018

NIT: 900261948-0 // DANE: 28500100387



EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47.430.644, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 13 de abril al 12 de mayo de 2024**, bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.0346.2024 del 10 de Febrero del 2024**, firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto **"ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LLANO LINDO ITELL DEL MUNICIPIO DE YOPAL."**, desarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

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.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.
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.
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.

En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 16 de mayo de 2024.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

ACTIVIDAD No. 1
Anexo 1.
(Registrar y Actualizar Plataforma del SIMAT)

El/la docente del establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de parte del SIMAT como requisito para realizar los asentamientos. La gestión del trámite de recibos y/o transferidos es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o académicos. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DE REGISTRO COMIENZA A PARTIR DEL 15 DE AGOSTO 2024.

 **SIMAT**: Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: SALAMANCA RODRIGUEZ MARIA LUCIA
Secretaría: YOPAL
Calestario: A:
Año Lectivo: 2024
Versión:

1. SELECCIONAR LA SEDE SELECCIONADA:

Código DAHE:205001003873

Nombre Sede: E. LLANO LINDO - SEDE PRINCIPAL

Dirección: IND VDA SAN RAFAEL DE MORICHAL

Año	Jornada	ITU DE ESPANA	Grado	CELO 2 AÑOS	Grupo	2001	Modelo Educativo	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	Internado
2024									
<< 1 2 3 4 5 >>									
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE				
PEREZ	MORENO		ERIN		FERNANDO				
PEREZ	RODRIGUEZ		ULIV		PATRICIA				
PIRAVAGUEH	HURTADO		ANA		JANEITH				
ROMERO	FONSECA		SANDRA		CHAIKA				
SANCHEZ	MONTANA		ADRIANA		LUCIA				
TABACO	GUARARO		YUDY		TATIANA				
URBANO	ACHAGUA		MARIA		ISABEL				
VELASCO	IASO		YENIFER						
VELIZ	CHAVES		MARITZA		JOSEFINA				
VELOZ	VELARDEZ		ERAYANTH		IBRAHIM				
VIAFARA	CAICEDO		MIGUEL		ANGEL				
VILLCHUEVA	VELARDEZ		JHIEL		ADONAY				
VILLERO	CERVANTES		YANIRIS						

ACTIVIDAD No. 1
Anexo 2.
(Registrar y Actualizar Plataforma Académica de la Institución)

Cambiar Jornada, Grado y Grupo de Estudiantes Matriculados													
Institución	Sede	Cambiar a Alumnos Matriculados											
Nombre Sede: E. LLANO LINDO - SEDE PRINCIPAL													
Dirección: IND VDA SAN RAFAEL DE MORICHAL													
Año: 2024													
Grado: PRIMERO													
Modelo Educativo: EDUCACIÓN TRADICIONAL													
ALUMNOS POR SEDE													
<< 1 2 3 4 5 >>													
SEDE	NOMBRE	CONCEPTO	ESTUDIANTE	AÑO	ESTADO ACTUAL	JORNADA	GRADO	GRUPO	MODELO EDUCATIVO	CARACTER	ESPECIALIDAD	II	MATRICULA CONTRATADA
☐	ALARCON MARANO KAREN SORIA	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	ANTIPARA HERNANDEZ CRISTIAN SANTIAGO	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	ARIAS CASTAÑEDA XER STEVEN	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	AVENDAÑO CERON SARA SOFIA	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	BENAVIDES GONZALEZ JOHAN KALETH	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	BUTRAGO MENAO EMMANUEL SANTIAGO	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	CAIRO OSORIO DALLANIS CENITH	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	
☐	CARDEJAS GUANARO JEFER MADAI	2024	MATRICULADO	MANANA	PRIMERO	0101	EDUCACIÓN TRADICIONAL	NO APLICA	NO APLICA	☐	☐	SGP	

ACTIVIDAD No. 2

ANEXO N° 3

(Proceso de archivo de carpetas IE.)



MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
Del 13 de Abril al 20 de mayo de 2024**ACTIVIDAD No. 3**
ANEXO N° 4
(Genere certificados de estudios IE)

PROMOCIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS EMPLEABILIDAD YOPAL - ITEL
FUNDACIÓN PROMOCIÓN PARA LA VIDA Y LA FAMILIA SANTIAGO DE YOPAL
Aprobado por Resolución N° 0226 del 09 de Mayo de 2018
M. J. MARTÍNEZ E. D. D. M. J. MARTÍNEZ E. D. D. M. J. MARTÍNEZ E. D. D.

CERTIFICA QUE:

Que El (la) estudiante **ARDILA LEON LAURA CAMILA** Identificado con tarjeta de identidad No 1058354801 cursó y aprobó los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO QUINTO** de Educación Básica Primaria, durante el año lectivo 2019 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	3h/sem	91	SUPERIOR
MATEMATICAS	5h/sem	71	BÁSICO
ESPAÑOL	5h/sem	74	BÁSICO
INGLES	1h/sem	90	SUPERIOR
CIENCIAS SOCIALES	3h/sem	74	BÁSICO
RELIGION	1h/sem	84	ALTO
ETICA	1h/sem	88	ALTO
EDUCACION FISICA	2h/sem	79	ALTO
INFORMATICA	1h/sem	79	ALTO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	78	ALTO
ARTISTICA	2h/sem	83	ALTO

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100)

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:

El estudiante **ES PROMOVIDO AL GRADO SEXTO**

Se expide en Yopal a los 13 días del mes de marzo de 2024 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector "ITEL"

Sección Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B - 03 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 54 Oeste
Comuna VI - Ciudadela Llano Lindo - Yopal, Casanare
Email: certificaciones@telvopaledu.co // www.telvopaledu.co

MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
Del 13 de Abril al 20 de mayo de 2024



Actividad No. 4
ANEXO N° 05
(Registro de matrículas)

Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "TELL"
FUNDACIÓN TRINIDAD PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobada mediante Resolución N° 00220 del 23 de mayo de 2018
MT. 50057948-0 U. CAJÓN 250046007

FECHA DE MATRICULA: DIA MES AÑO

I. FORMATO DE MATRICULA DE ESTUDIANTES NUEVOS AÑO 2024

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: Johanna Esthela Taveras DOC IDENT: 1016732024
DIRECCIÓN: M2J 32 CASA 77 BARRIO: LA BONDICIÓN TELÉFONO: 3103423779
NOMBRE DE LA EPS: WELA EPS. PUNTAJE DEL SISDE: B1 EDAD: 9 FECHA NACIMIENTO DIA 20 MES 04 AÑO 2015

II. LLENE ESTOS DATOS SEGUN CORRESPONDA

1. ¿SE RECONOCE COMO PERTENECIENTE A UNA ETNIA? SI ☐ NO ☒ CUAL: AFRICA
2. PERTENECE A RENTA CIUDADANA: SI ☒ NO ☐
3. CORREO ELECTRONICO: h.taveras@wela.com.co
III. DILIGENCIE ESTA SECCIÓN SI ES MIGRANTE
País de procedencia: Colombia FECHA DE INGRESO A COLOMBIA: 2015
IV. INFORMACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD O TALENTO EXCEPCIONAL
El niño presenta una condición de Discapacidad SI ☐ NO ☒ CUAL: NO
El niño presenta una condición de Superdotación SI ☐ NO ☒ CUAL: NO
El niño ha sido diagnosticado? SI ☐ NO ☒ El niño presenta una comorbilidad SI ☐ NO ☒ CUAL: NO

V. DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DE FAMILIA: ANA ELVA MESA SANCHEZ
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA: ABUELA
C.C. 11185557 TELEFONO 3103423779 C.C. 3103423779 TELEFONO 3103423779
FECHA NACIMIENTO DIAMES 10-01-1993 CIUDAD YOPAL FECHA NACIMIENTO DIAMES 10-01-1993 CIUDAD YOPAL
DIRECCIÓN: M2J 32 CASA 77 BARRIO LA BONDICIÓN DIRECCIÓN LA BONDICIÓN
EMPRESA DONDE LABORA: WELA EPS. EMPRESA DONDE LABORA: WELA EPS.

VI. DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE: ANA ELVA MESA SANCHEZ PARENTESCO: ABUELA
C.C. N° 50157553 DIRECCIÓN: M2J 32 CASA 77 TELEFONO: 3103423779
FECHA DE NACIMIENTO DIAMES 15-09-1979 CIUDAD YOPAL

FIRMA DEL ESTUDIANTE: Johanna Esthela Taveras FIRMA DEL PADRE O MADRE DE FAMILIA: ANA ELVA MESA SANCHEZ FIRMA DEL ACUDIENTE: ANA ELVA MESA SANCHEZ
PROVOCADO SI ☐ NO ☒ ENADO AL QUE INGRESA: 3º B.

VII. INFORMACIÓN SIMPADE

1. ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? SI ☐ NO ☒
2. ¿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 LGTBQ+) SI ☐ NO ☒
3. ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar SI ☐ NO ☒
4. ¿Quié desea estudiar cuando culmine bachillerato? SI ☐ NO ☒

II. INFORMACIÓN FAMILIAR

Número de personas que viven en el hogar: 5
C. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA: EL TIPO DE VIVIENDA DONDE VIVE ES: OTRO
La propiedad donde vive es: OTRO
Servicios básicos de la vivienda: OTRO
2. TRANSICIÓN ESCOLAR
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación antes de ingresar a primaria? SI ☐ NO ☒
¿Tuvo educación preescolar? SI ☐ NO ☒
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? SI ☐ NO ☒
¿Abandonó temporales (año lectivo actual)? SI ☐ NO ☒
¿Ha repetido años? SI ☐ NO ☒
Número de veces que ha repetido años: 0
¿Ha repetido el grado actual? SI ☐ NO ☒
¿Alguna vez ha sido suspendido por la mala conducta? SI ☐ NO ☒
Asistencia promedio del año anterior: 100%

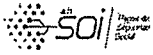
Actividad No. 4
ANEXO N° 06

(Proceso de retiro de carpetas de los estudiantes de la IE.)

FECHA	NOMBRE	MOTIVO	GRADO	CC	TL	DIRECCION	PARA QUE COLEGIO VA
17-05-24	Díaz José Domingo García	Deja Alexander García Ortiz	Grado 3.º	CC 1118 56 350	TL 314 24 7362	Dirección: Calle 54 # 43 Villa Dorada	Para que este Colegio va
17-05-24	Cruz Parra José Justino	Motivo: Cambio de colegio	Grado: 6	CC 1118 538 225	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	
17-05-24	Higuera Angel S. / va Capeda	S. Betina	Grado 3.º	CC 1118 561 893	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	
17-05-24	Torres José Elvin S. / va	Motivo: Cambio de colegio	Grado: 6	CC 1118 538 225	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	
17-05-24	Rodriguez Ricardo Nelson Alejandro	Motivo: Cambio de colegio	Grado: 3.º	CC 1118 561 893	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	
17-05-24	Arrieta María Yaret Daniela	Motivo: Cambio de colegio	Grado: 3.º	CC 1118 561 893	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	
17-05-24	Doyle Esteban Daniel Jordán	Motivo: Cambio de colegio	Grado: 3.º	CC 1118 561 893	TL 312 831 9045	Dirección: Calle 54 # 35-16 Villa Dorada	

MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
Del 13 de Abril al 20 de mayo de 2024





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANÍA YOPAL CR 14B BIS 38 12 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 47430844 MARIA DELSY CASANARE 3333333 I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDADES reguladoras y facilitadoras de la act NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	MES abril AÑO 2024 2024/05/17	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES abril AÑO 2024 9998718962	I-INDEPENDIENTES 2024

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE		COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
SUBTOTALES:									\$ 208.000	\$ 208.000

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	APORTES	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 162.500	\$ 0	\$ 400	\$ 162.500	\$ 162.900
SUBTOTALES:											\$ 162.500	\$ 162.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE				NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.800	
SUBTOTALES:								\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 100	\$ 0	\$ 6.800	

DATOS DEL COTIZANTE																							NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	TAR	COB	VSP	VST	SLN	COM	ICE	IMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBIC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
1	DC 17430644	SANCHEZ ROSAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.300.000			NO																230301-PORVENIR	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.300.000	\$ 47430844	\$ 6.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL \$ 378.400

Planilla Pagada