INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	05 JUN 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. **0379**.2024 DEL 23 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	YENLY JULIETH ALVARES GARCÍA
No. DE IDENTIFICACION	1.118.571.027
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	27 DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	16 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	**27 DE ABRIL DEL 2024 AL 26 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 ANTONIO NARIÑO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
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.	Durante el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024** se realizaron las siguientes actividades: - Actualización datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado y retirado en la IE. - Solicitud y asignación de la estrategia de alimentación escolar a los estudiantes que se han matriculado. - Seguimiento a los estudiantes retirados durante este periodo.	REGISTRO FOTOGRAFICO Certificado expedido por el Rector en el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024**.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024** se realizaron las siguientes actividades:	REGISTRO FOTOGRAFICO

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	EJECUCION	EVIDENCIAS
Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	- Revisión del correo Institucional y SAC a diario informando a la señora Coordinadora de los requerimientos, solicitudes e informes que se deben atender.	Certificado expedido por el Rector en el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024.**
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024** se realizaron las siguientes actividades: - Reporte base de datos estudiantes de grado once para inscripción en la plataforma ICFES. - Verificación, actualización y registro en el archivo institucional de los documentos recibidos.	REGISTRO FOTOGRAFICO Certificado expedido por el Rector en el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024.**
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024** se realizaron las siguientes actividades: - Servicio administrativo a los padres de familia y demás comunidad educativa en horario de 11 a 12 M.	REGISTRO FOTOGRAFICO Certificado expedido por el Rector en el periodo comprendido del **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024.**

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No.**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4548341772	ABRIL	$ 162.500
PENSION	4548341772	ABRIL	$ 208.000
ARL	4548341772	ABRIL	$ 6.800
SALUD	4552411637	MAYO	$ 162.500
PENSION	4552411637	MAYO	$ 208.000
ARL	4552411637	MAYO	$ 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: YENLY JULIETH ALVARES GARCÍA **Identificación: 1.118.571.027**	**Firma:** YENLY ALVAREZ...

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES

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. 3** 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**

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA QUÉ:

La señora **Yenly Julieth Alvares García** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.571.027 de Yopal, prestó sus servicios consistentes en: **"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 Antonio Nariño Del Municipio De Yopal"** según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 110.70.40.0379.2024** de fecha 2024-02-23, desde el día **27 de abril de 2024 al 26 de mayo de 2024,** realizando las siguientes actividades:

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 actualizadas 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.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 27 días del mes de mayo de 2024.

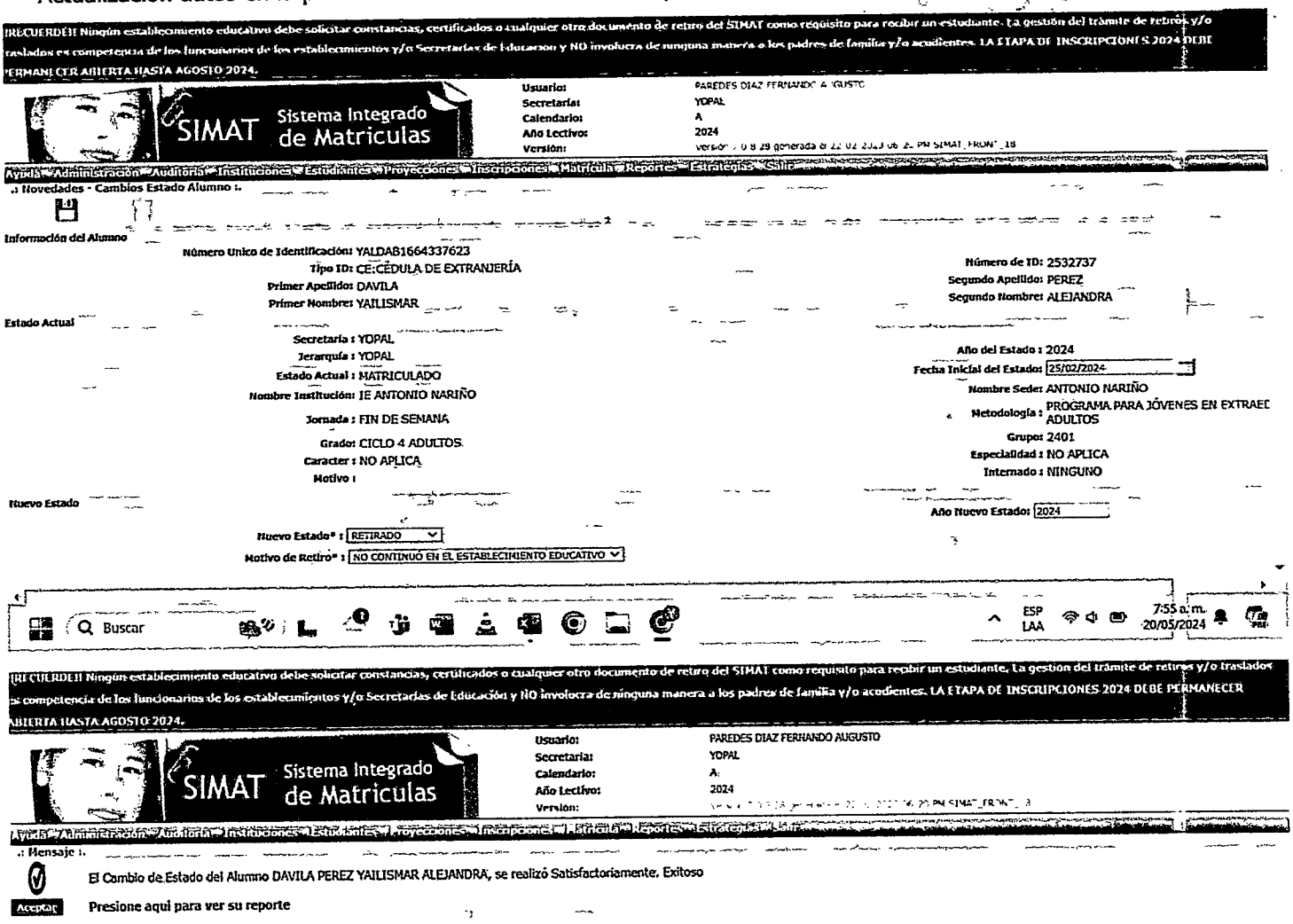
Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS – ACTA PARCIAL 03

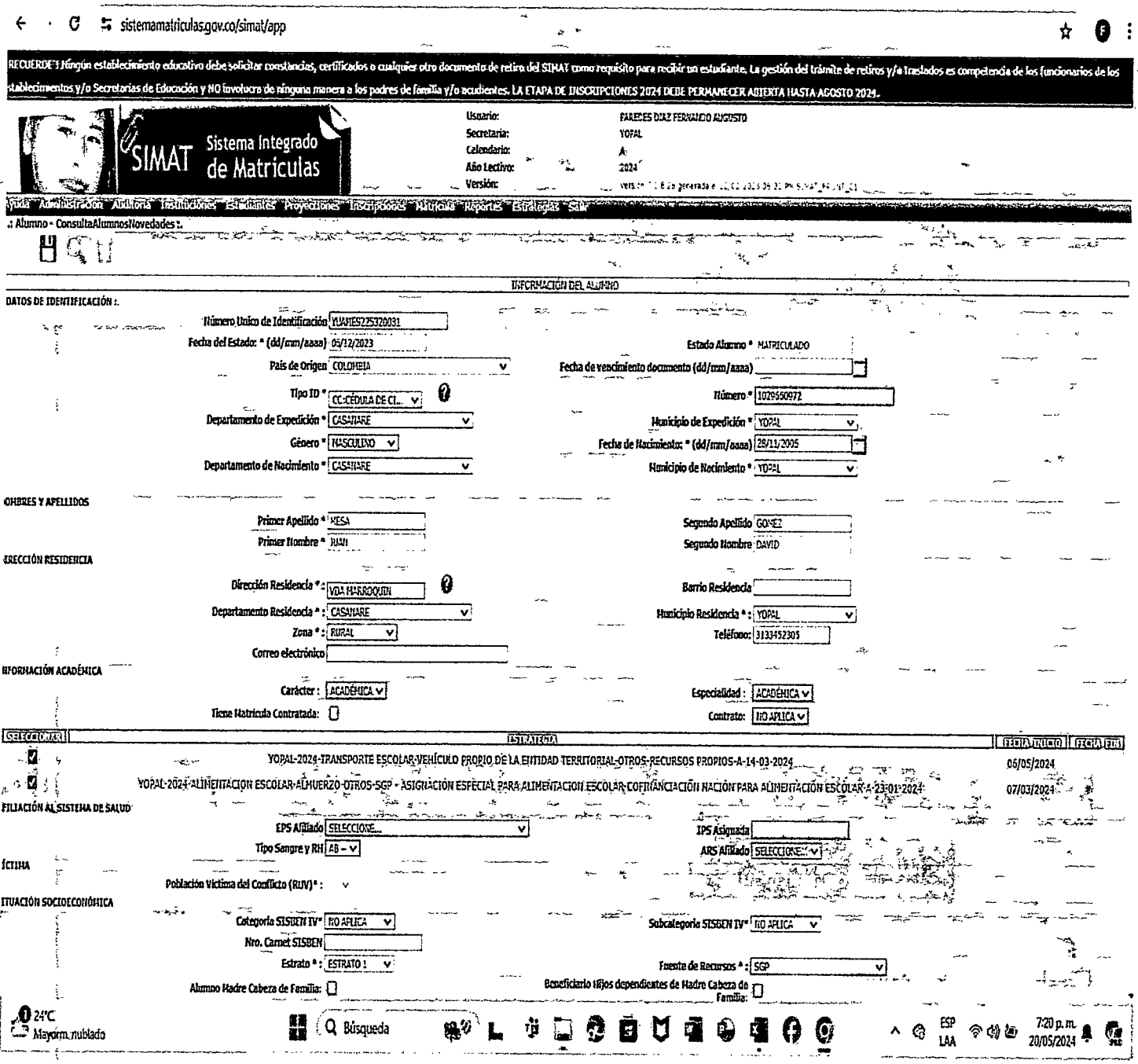
ACVIDADES REALIZADAS

Actividad No. 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.

- Actualización datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado y retirado en la IE.

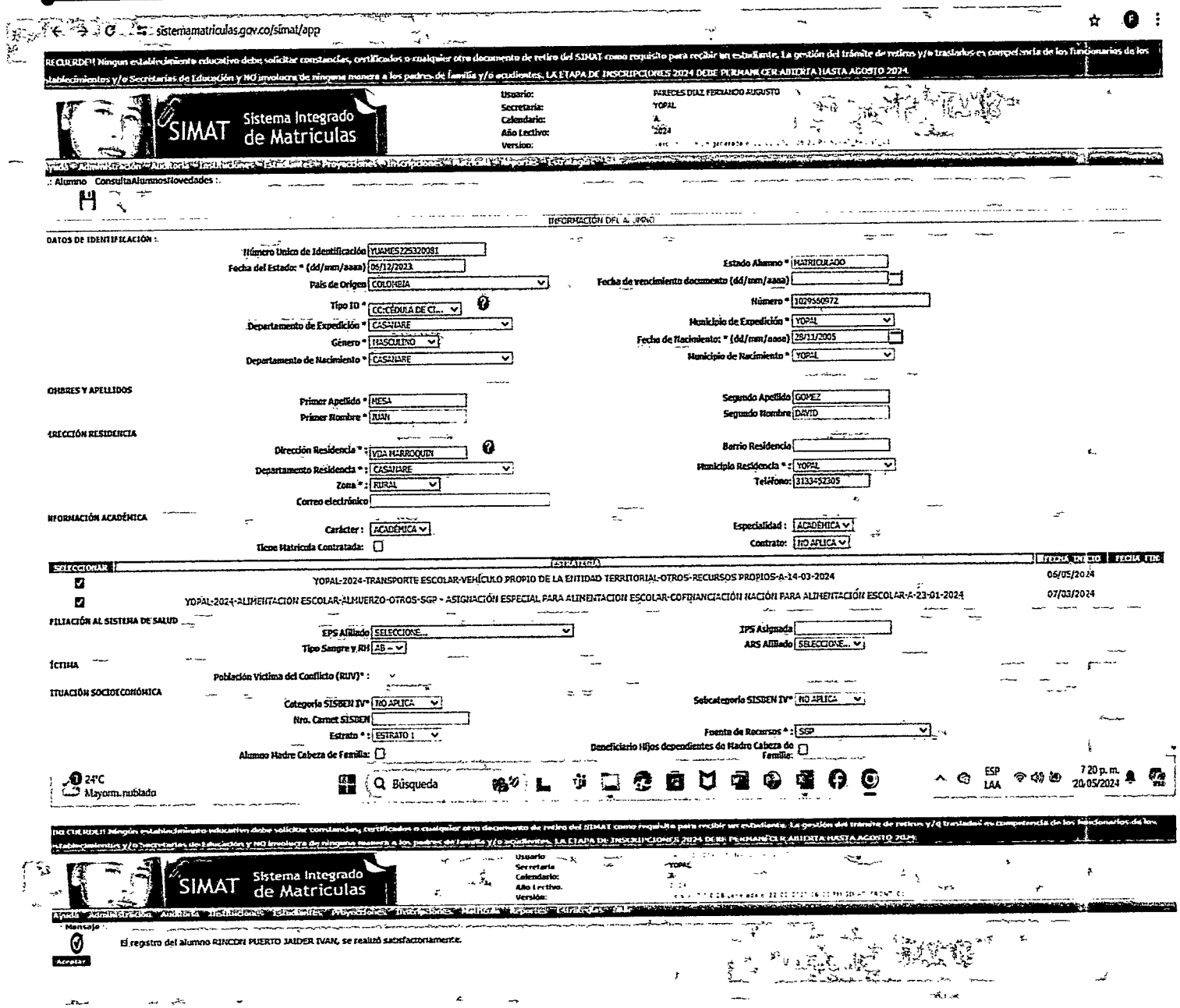


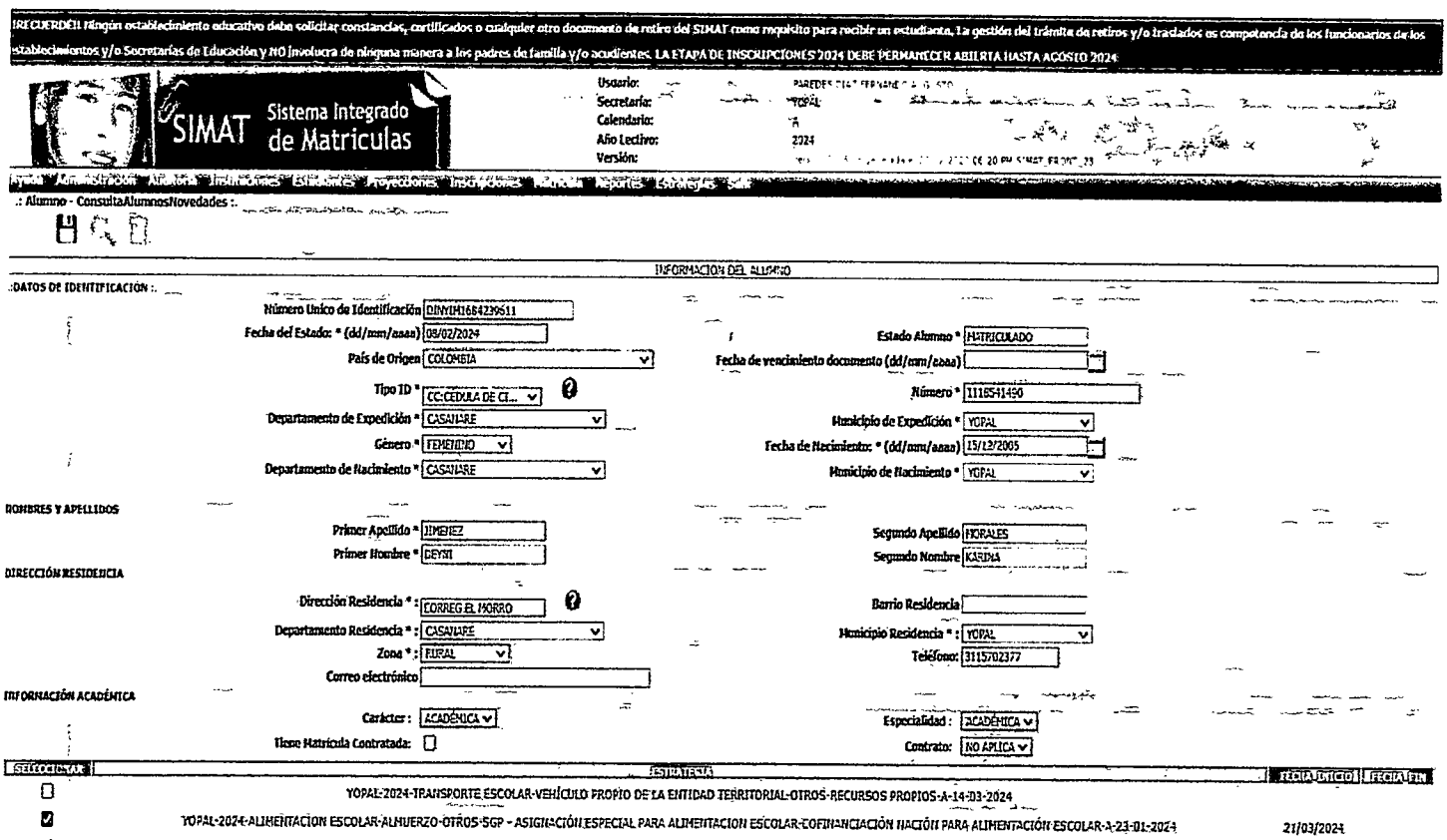




Lista de Alumnos

NOMBRE_ALUMNO	AÑO	ESTADO	TIPO_DOCUMENTO	DOCUMENTO	SECRETARIA	JERARQUIA	INSTITUCION	SEDE	VER	
LOPEZ PEREZ DANNA SHARIT	2024	MATRICULADO	TI	1145426213	CUNDINAMARCA	TENJO	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL CARRASQUILLA	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL CARRASQUILLA		

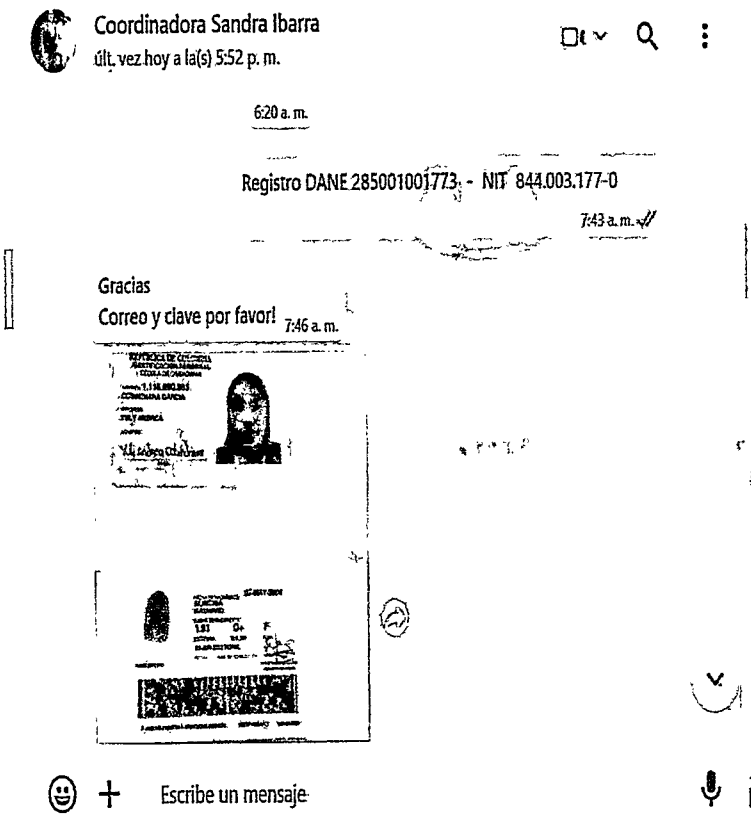

sistemamatriculas.gov.co/simat/app
RECUERDE!! Ningun establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario: PAREDES DIAZ FERNANDO AUGUSTO
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión:
:: Alumno ConsultaAlumnosNovedades ::
INFORMACIÓN DEL ALUMNO
DATOS DE IDENTIFICACIÓN :
Número Unico de Identificación: YUAME5225320081
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 06/12/2023
País de Origen: COLOMBIA
Tipo ID *: CC-CÉDULA DE CI...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: MASCULINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029560972
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 28/11/2005
Municipio de Nacimiento *: YOPAL
NOMBRES Y APELLIDOS
Primer Apellido *: MESA
Primer Nombre *: JUAN
Segundo Apellido: GOMEZ
Segundo Nombre: DAVID
DIRECCIÓN RESIDENCIA
Dirección Residencia *: VDA HARROQUIN
Departamento Residencia *: CASANARE
Zona *: RURAL
Correo electrónico:
Barrio Residencia:
Municipio Residencia *: YOPAL
Teléfono: 3133452305
INFORMACIÓN ACADÉMICA
Carácter: ACADÉMICA
Tiene Matricula Contratada:
Especialidad: ACADÉMICA
Contrato: NO APLICA
SELECCIONAR | ESTRATEGIA | FECHA INI
YOPAL-2024-TRANSPORTE ESCOLAR-VEHÍCULO PROPIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL-OTROS-RECURSOS PROPIOS-A-14-03-2024 | 06/05/2024
YOPAL-2024-ALIMENTACIÓN ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-23-01-2024 | 07/03/2024
FILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD
EPS Afiliado: SELECCIONE...
Tipo Sangre y RH: AB -
IPS Asignada:
ARS Afiliado: SELECCIONE...
FICHA
Población Victima del Conflicto (RUV) * :
SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA
Categoría SISBEN IV*: NO APLICA
Nro. Carnet SISBEN:
Estrato *: ESTRATO 1
Alumno Madre Cabeza de Familia:
Subcategoría SISBEN IV*: NO APLICA
Fuente de Recursos *: SGP
Beneficiario Hijos dependientes de Madre Cabeza de Familia:
24°C Mayorm. nublado
Búsqueda
ESP LAA
7:20 p. m. 20/05/2024
RECUERDE!! Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados 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 acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario
Secretaría: YOPAL
Calendario:
Año Lectivo:
Versión:
Mensaje
El registro del alumno RINCON PUERTO JAIDER IVAN, se realizó satisfactoriamente.
Aceptar
24°C Mayorm. nublado
Búsqueda
ESP LAA
7:29 p. m. 20/05/2024

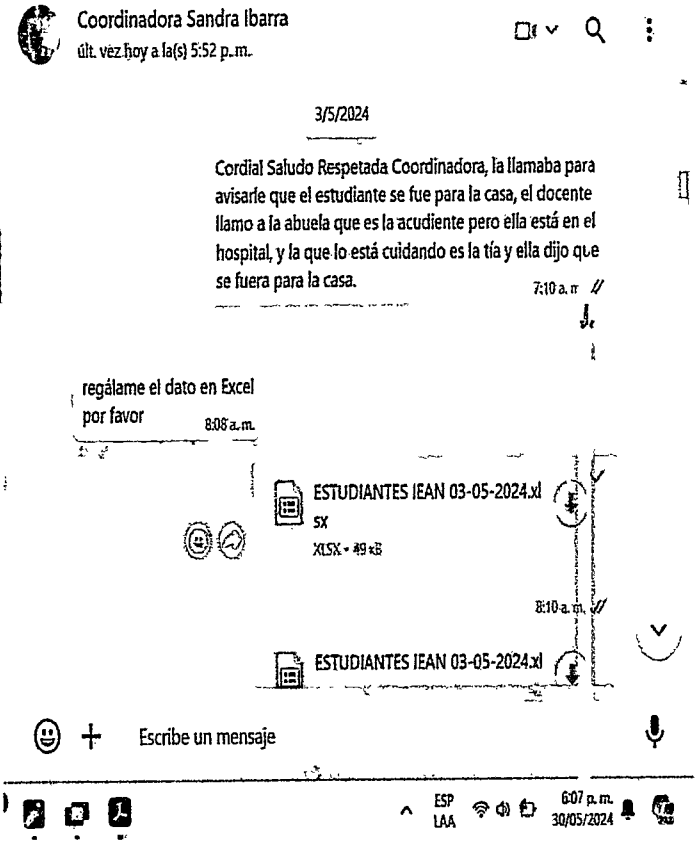

¡RECUERDE!: Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario:
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión:
Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir
.: Alumno - ConsultaAlumnosNovedades :.
INFORMACIÓN DEL ALUMNO
DATOS DE IDENTIFICACIÓN :
Número Único de Identificación: DINYMI1684239611
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/02/2024
Estado Alumno *: MATRICULADO
País de Origen: COLOMBIA
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Tipo ID *: CC-CEDULA DE CI...
Número *: 1116541490
Departamento de Expedición *: CASANARE
Municipio de Expedición *: YOPAL
Género *: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 15/12/2005
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Municipio de Nacimiento *: YOPAL
NOMBRES Y APELLIDOS
Primer Apellido *: JIMENEZ
Segundo Apellido: MORALES
Primer Nombre *: DEYSI
Segundo Nombre: KARINA
DIRECCIÓN RESIDENCIA
Dirección Residencia *: CORREG EL MORRO
Barrio Residencia:
Departamento Residencia *: CASANARE
Municipio Residencia *: YOPAL
Zona *: RURAL
Teléfono: 3115702377
Correo electrónico:
INFORMACIÓN ACADÉMICA
Carácter: ACADÉMICA
Especialidad: ACADÉMICA
Tiene Matrícula Contratada:
Contrato: NO APLICA
SELECCIONAR ESTRATEGIA FECHA INICIO FECHA FIN
YOPAL-2024-TRANSPORTE ESCOLAR-VEHÍCULO PROPIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL-OTROS-RECURSOS PROPIOS-A-14-03-2024
YOPAL-2024-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-23-01-2024 21/03/2024
AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD
EPS Afiliado: CAPRESOCA EPS
IPS Asignada:
Tipo Sangre y RH: O -
ARS Afiliado: SELECCIONE...
VÍCTIMA
Población Víctima del Conflicto (RUV) * :
SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA
Categoría SISBEN IV *: NO APLICA
Subcategoría SISBEN IV *: NO APLICA
Nro. Carnet SISBEN:
Estrato *: ESTRATO 1
Fuente de Recursos *: SGP
Alumno Madre Cabeza de Familia:
Beneficiario Hijos dependientes de Madre Cabeza de Familia:

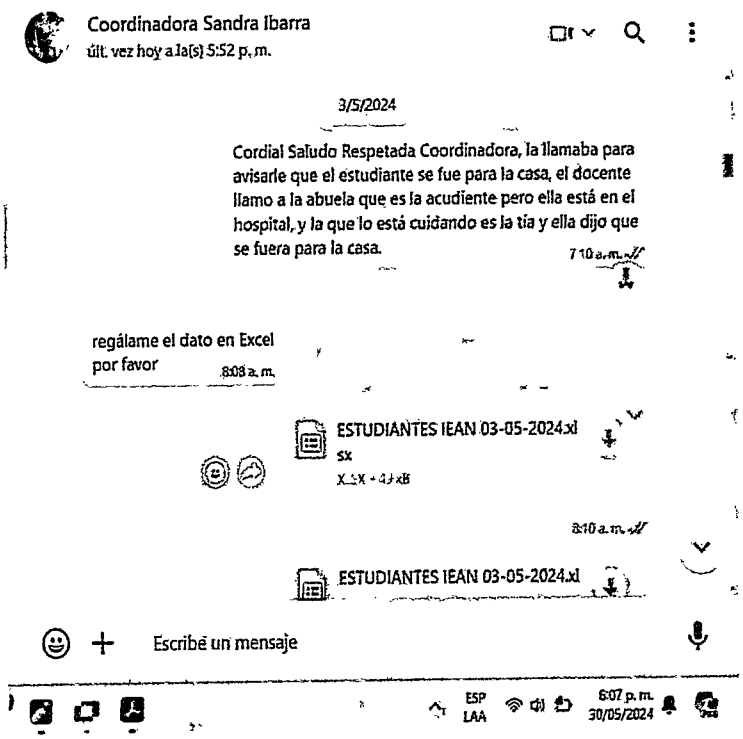
¡RECUERDE!: Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario: PAREDES DIAZ FERNANDO AUGUSTO
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_09
Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir
.: Matrícula de Alumnos :.
1- Institución 2- Sede 3- Matrícula de Alumnos 4- Asignar Estrategias 5- Estrategias Alumno
Nombre Sede: SEDE EL COGOLLO
Dirección: CORREG EL MORRO
Año *: 2024
Grado *: PRIMERO
Modelo Educativo: EDUCACIÓN TRADICIONAL
Código DANE: 285001004675
Jornada: UNICA
Grupo: 0102
PDF
ALUMNOS POR SEDE
Seleccionar Todos
Quitar selección
SELECCIONAR | # | MENSAJE | NOMBRE_ESTUDIANTE | ESTADO_ACTUAL | ESTADO | # | MOTIVO | JORNADA | # | GRUPO | Modelo Educativo | CARÁCTER | ESPECIALIDAD | Modalidad Contratación | Fuente Recursos | Contrato
Cambios realizados en: con Exito. | AYALA FERNANDEZ MAICOL ESTIVEN | ASIGNADO | MATRICULADO | UNICA | 01 | 0102 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | NO APLICA | NO APLICA | SGP
Buscar
ESP LAA
10:56 a. m. 15/05/2024

ACTIVIDAD No. 2 Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

- Revisión del correo Institucional y SAC a diario informando a la señora Coordinadora de los requerimientos, solicitudes e informes que se deben atender.





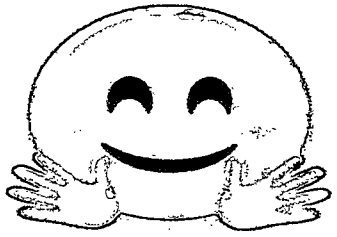


- Respuesta requerimientos de la secretaría de educación, docentes y demás comunidad educativa.

Profesora Sofía Cárdenas
últ. vez hoy a la(s) 9:39 a. m.

HOY

7:34 a. m.



8:25 a. m. ✓✓

Cordial Saludo respetada docente, para informarle que el estudiante **Ayala Fernandez Maicol Estiven** se traslada de la Sede Simón Bolívar a la Sede Cogollo al grado 1°B.

11:00 a. m. ✓✓

Escribe un mensaje

ESP LAA 11:01 a. m. 15/05/2024

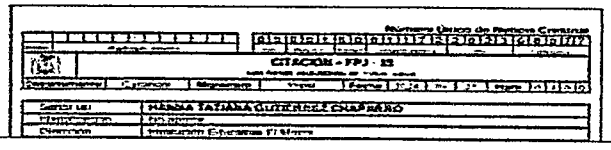
+57 320 8167859

Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.

Cordial Saludo respetad@ acudiente de la estudiante Gutiérrez Chaparro Jana Tatiana, envió citación de comparecencia.

9:44 a. m. ✓

Reenviado

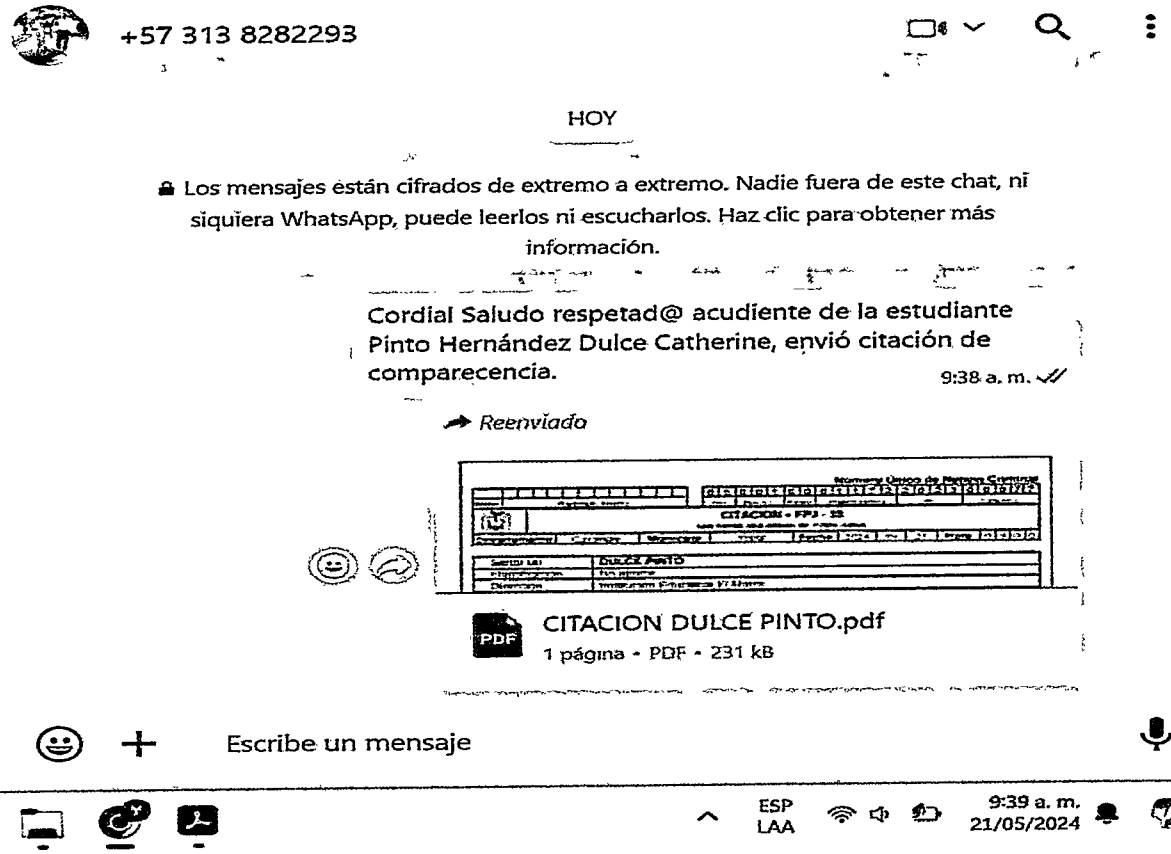


CITACION HANNA TATIANA GUTIERRE Z.pdf
1 página • PDF • 231 kB

9:44 a. m. ✓

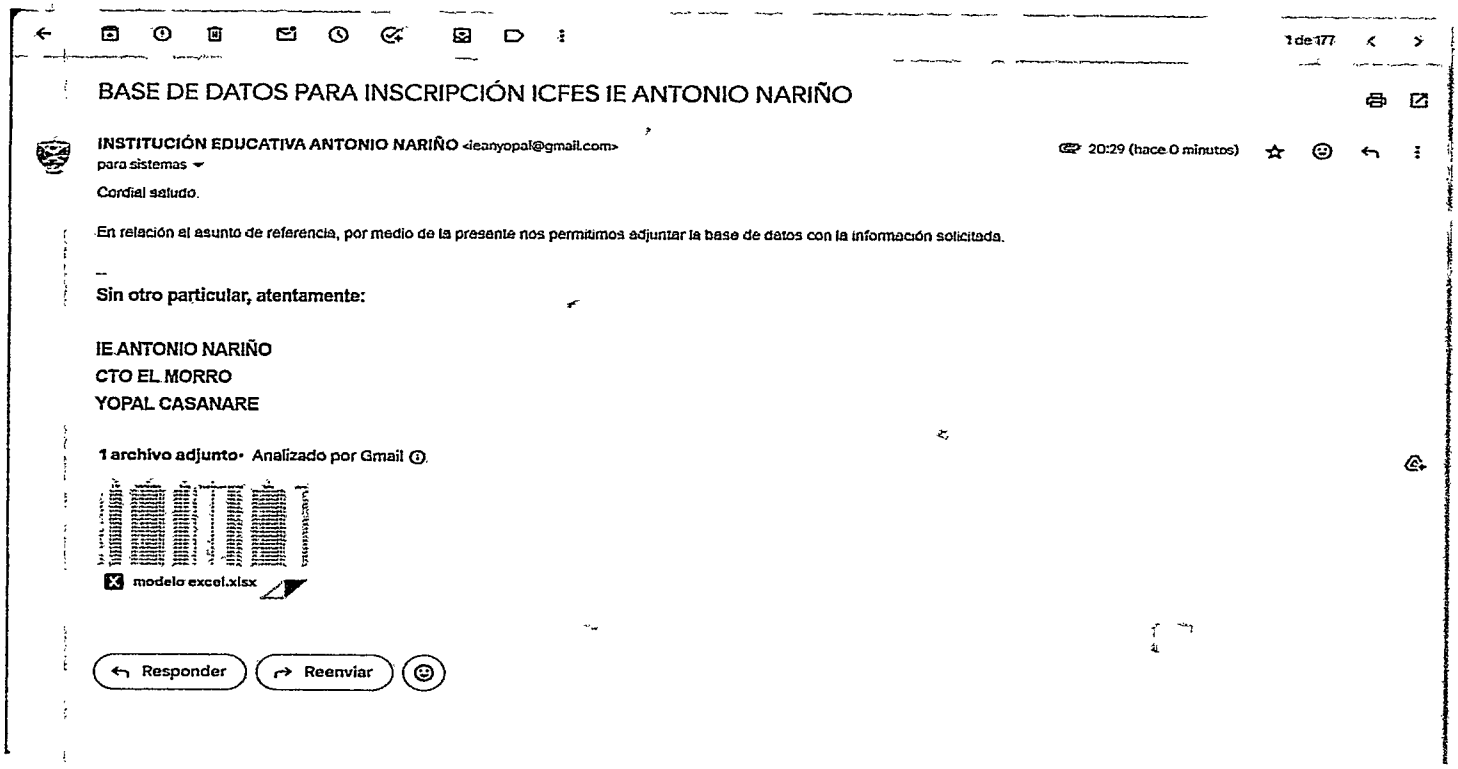
Escribe un mensaje

ESP LAA 9:45 a. m. 21/05/2024


+57 313 8282293
HOY
Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.
Cordial Saludo respetad@ acudiente de la estudiante Pinto Hernández Dulce Catherine, envió citación de comparecencia.
9:38 a. m.
Reenviado
CITACION - FPJ - 33
CITACION DULCE PINTO.pdf
1 página • PDF • 231 kB
Escribe un mensaje
ESP
LAA
9:39 a. m.
21/05/2024

ACTIVIDAD No. 3 Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.

- Reporte base de datos estudiantes de grado once para inscripción en la plataforma ICFES.



BASE DE DATOS PARA INSCRIPCIÓN ICFES IE ANTONIO NARIÑO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO <ieanyopal@gmail.com> 20:29 (hace 0 minutos)
para sistemas

Cordial saludo.

En relación al asunto de referencia, por medio de la presente nos permitimos adjuntar la base de datos con la información solicitada.

--
Sin otro particular, atentamente:

IE ANTONIO NARIÑO
CTO EL MORRO
YOPAL CASANARE

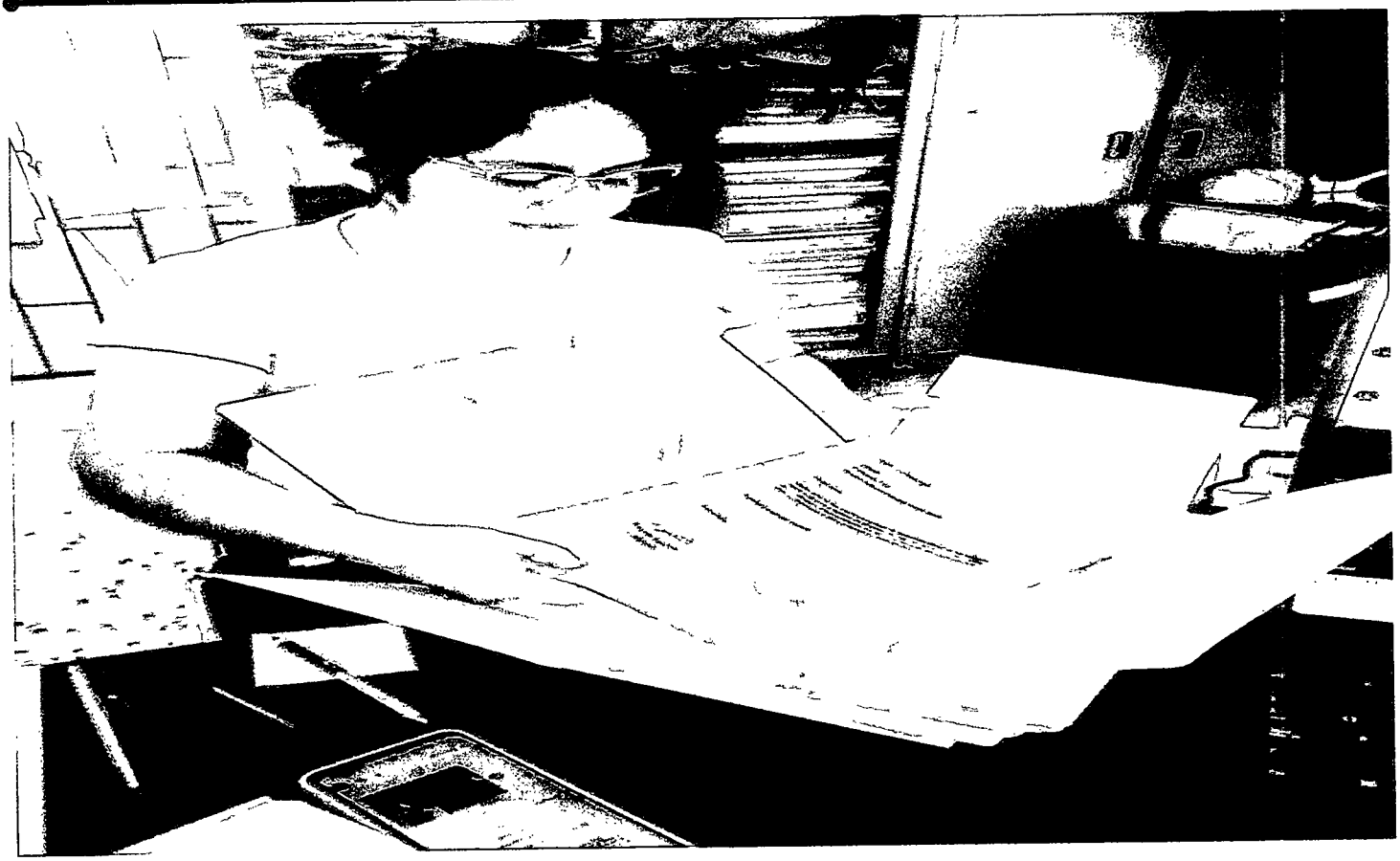
1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

modelo excel.xlsx

Responder Reenviar

- Verificación, actualización y registro en el archivo institucional de los documentos recibidos.



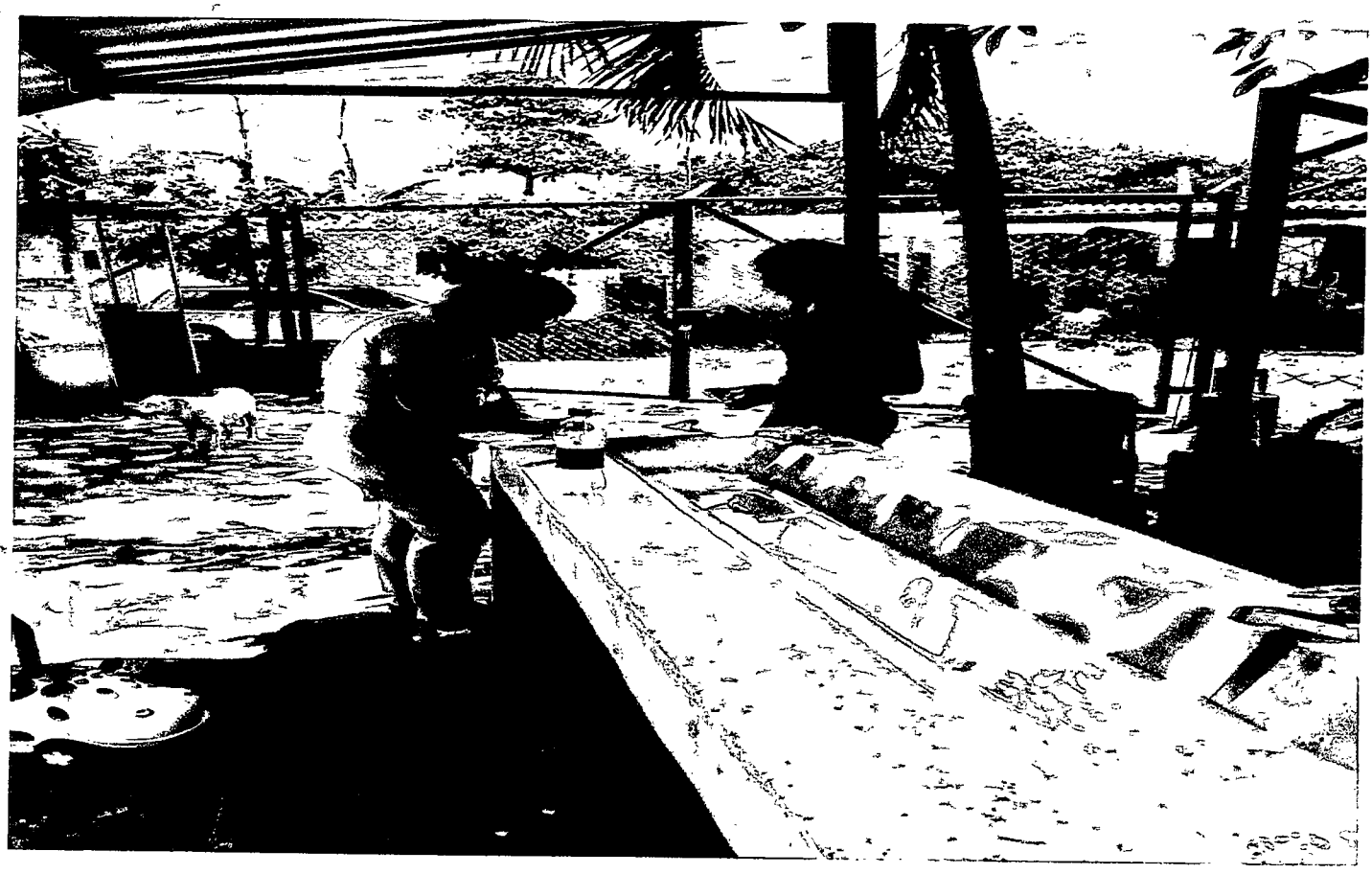




ACTIVIDAD No. 4 Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

- Servicio administrativo a los padres de familia y demás comunidad educativa en horario de 11 a 12 M.







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:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4548341772	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998455510

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — 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	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	111857102	$ 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

2024/04/26 11:12 USUARIO: SOI CC1118587510

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4552411637	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998776219

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600
SUBTOTALES:									$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL – 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	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	111857102	$ 6.600

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