INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	25 JUN 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0384.2024 DE 19 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	YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.571.477 DE YOPAL - CASANARE
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	23 DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	23 DE MAYO DEL 2024 AL 22 JUNIO 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 INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL DIVINO SALVADOR 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/o 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 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 23 DE MAYO DEL 2024 AL 22 JUNIO DEL 2024. • Realice el registro de matrícula de todos los estudiantes pertenecientes a nuestra institución I.E.T.A Divino Salvador al SIMAT y de forma física, actualización de estudiantes en syscolegios y apertura y apertura para el cargue de notas, actualización de planillas.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información o documentos requeridos de acuerdo a la ejecución de la actividad.

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)
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.	Durante el periodo 23 DE MAYO DEL 2024 AL 22 JUNIO DEL 2024. • Realice y atendí solicitudes de padres de familia y docentes como certificados, Constancias, actas requeridas e inventarios de la Institución Educativa.	Anexo: copia de documentos y/o pantallazos de acuerdo a la ejecución de la actividad.
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.	Durante el periodo 23 DE MAYO DEL 2024 AL 22 JUNIO DEL 2024. • Realice los registros y reportes solicitados por nuestra rectora y/o coordinadora ya sea escritos o por correo electrónico, y organización de archivo.	Anexo: copia de documentos de las solicitudes plasmadas de acuerdo a la activad.
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 23 DE MAYO DEL 2024 AL 22 JUNIO DEL 2024. • Atiendo oportunamente a comunidad educativa, padres de familia, estudiantes y docentes de acuerdo a sus solicitudes.	Anexo: N/A

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4555887209	MAYO	$162.500
PENSION	4555887209	MAYO	$208.200
ARL	4555887209	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.

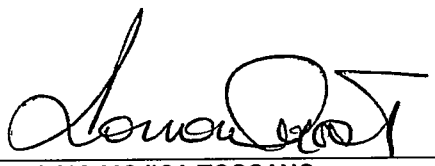
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ **Identificación:** 1.118.571.477	**Firma:** Karina Pérez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN 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.4 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA** 
NOMBRE:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA

Que la Sra. **YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ** identificada con C.C. 1.118.571.477de Yopal - Casanare; prestó sus servicios en la Institución Educativa Divino Salvador en el tiempo comprendido entre el 23 de Mayo de 2024 al 22 de junio de 2024; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 0384 del 19 de febrero de 2024 de acuerdo al objeto de 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 INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL DIVINO SALVADOR DEL MUNICIPIO DE YOPAL.Desarrollando 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 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.

Para constancia se firma en la vereda La Niata a los 24 días del mes de Junio de 2024.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C.N° 47.436.831 de Yopal
Rectora

Actividad # 1

LVADOR | Cursos Propuestos | (93) WhatsApp | Consulta de Alumnos | Nueva pestaña

sistemamatriculas.gov.co/simat/app

Sistema Integrado de Matriculas

Usuario:	CORREDOR CORREDOR JUDITH ESPERANZA
Secretaría:	YOPAL
Calendario:	A
Año Lectivo:	2024
Versión:	Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_17

NIVEL ACTUAL : YOPAL

Secretaría * : YOPAL — Año : 2024

Tipo Documento: TITARJETA DE I... — Documento: 1116616613

Departamento Expedición: CASANARE — Municipio Expedición: PAZ DE ARIPORO ...

Primer Apellido: rincon — Segundo Apellido: cruz

Primer Nombre: ronal — Segundo Nombre: estiven

Número Unico de Identificación:

Consecutivo Sede : — Verificar — Sede : — Limpiar

Jornada : UNICA — Grado : PRIMERO

Grupo : — Modelo Educativo : SELECCIONE...

Estado: ASIGNADO, CANCELADO, GRADUADO — Totalizar Alumnos :

Por Totales

Lista de Alumnos

E_ALUMNO	AÑO	ESTADO	TIPO_DOCUMENTO	DOCUMENTO	ID_UNICO	SECRETARIA	JERARQUIA	INSTITUCION	SEDE	Alumno

Actividad #1

LVADOR | Cursos Propuestos | (93) WhatsApp | Alumno - Registro de Alumnos | Nueva pestaña

sistemamatriculas.gov.co/simat/app

SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario:	CORREDOR CORREDOR JUDITH ESPERANZA
Secretaría:	YOPAL
Calendario:	A
Año Lectivo:	2024
Versión:	Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_17

mnos :.

INFORMACION DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa) 24/06/2024
País de Origen COLOMBIA
Tipo ID * SELECCIONE...
Departamento de Expedición * SELECCIONE...
Género * SELECCIONE...
Departamento de Nacimiento * CASANARE
Verificar Tipo de Documento
Primer Apellido *
Primer Nombre *
Dirección Residencia *
Departamento Residencia * CASANARE
Zona * SELECCIONE...
Correo electrónico
Carácter : NO APLICA
Tiene Matricula Contratada:

Estado Alumno * MATRICULADO
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa)
Número *
Municipio de Expedición * SELECCIONE...
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa)
Municipio de Nacimiento * SELECCIONE...
Segundo Apellido
Segundo Nombre
Barrio Residencia
Municipio Residencia * SELECCIONE...
Teléfono:
Especialidad : NO APLICA
Contrato:

ESTRATEGIA

ORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-AMBIENTAL-ESCUELAS DEPORTIVAS Y/O ACTIVIDAD FISICA-FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL-CIENCIA Y TECNOLOGIA-ATENCION PSICOSOCIAL-OTROS-CAJA DE COMPENSACION 2024

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

LUD

EPS Afiliado SELECCIONE...
Tipo Sangre y RH RH...

IPS Asignada
ARS Afiliado SELECCIONE...

O. COMPRA 002 - REPUESTO | I.E.R. DIVINO SALVADOR | Estudiantes Nuevos | Busca Alumnos | Notas por estudiante

syscolegios.com/ScriptsNuevos/matricula.php

I.E.R. DIVINO SALVADOR

Alumno Nuevo | Buscar Alumno | Asignar Estudiantes

Consolidado Matriculados | Matricular el año 2025 | Chequeo Documentos

Crear cursos | Marcar como retirados | Matricula por Alumno

Fechas de Ingreso y Retiro | Modificar Datos de Estudiante

CREAR ALUMNOS

Código 00709

Documento 7204155

Apellidos arana hidalgo

Nombres

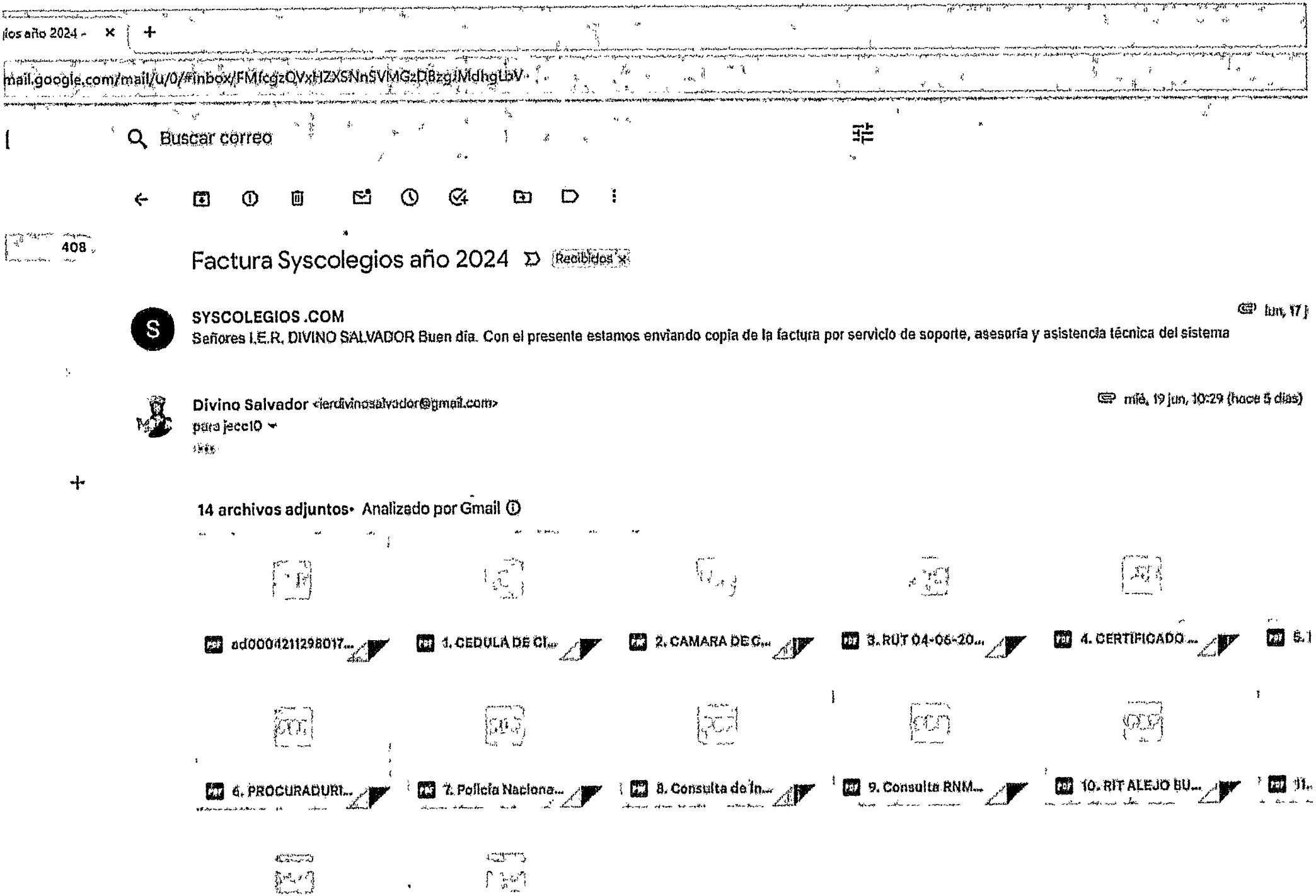
Grado Seleccione un grado Curso seleccione curso

Guardar Cancelar

CODIGO						IMPRIMIR
00228	AGUDELO					Imprimir
00235	CARO PIR					Imprimir
00237	HERRERA					Imprimir
00238	MALDON					Imprimir
00239	MORENO					Imprimir
00241	RAMIREZ					Imprimir
00263	AGUDELO ARIAS JUAN DIEGO	1029666554	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00264	CASTAÑEDA CÁCERES JUAN ESTEBAN	1029659815	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00265	MARTINEZ PEREZ JONNY JULIAN	1029653988	SEXTO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00277	MESA VARGAS JOHAN ALBERTO	1118558467	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00307	TUMAY LEMUS JHOJAN STIVEN	1029656824	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00314	AGUDELO CARO SHARITH ZULEIMA	1029657623	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir
00341	BARON ALFONSO JAROL ANDRES	1029667496	SEPTIMO	2024-06-06	Modificar	Imprimir

Actividad #1

Actividad # 1.


ios año 2024 -
mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzQVxHZXSNnSVMGzDBzgJMdhgLbV
Buscar correo
408
Factura Syscolegios año 2024
Recibidos
SYSCOLEGIOS .COM
Señores I.E.R. DIVINO SALVADOR Buen día. Con el presente estamos enviando copia de la factura por servicio de soporte, asesoría y asistencia técnica del sistema
lun, 17 j
Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com>
para jecc10
mié, 19 jun, 10:29 (hace 5 días)
14 archivos adjuntos • Analizado por Gmail
ad00041211298017...
1. CEDULA DE CI...
2. CAMARA DE C...
3. RUT 04-06-20...
4. CERTIFICADO ...
6. PROCURADURI...
7. Policia Naciona...
8. Consulta de In...
9. Consulta RNM...
10. RIT ALEJO BU...

Actividad #. 2

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

28/05/2024

Tipo ID:	5	Documento:	1118650915
Primer Apellido:	GOMEZ	Segundo Apellido:	RIVERO
Primer Nombre:	GUILLERMO	Segundo Nombre:	
Dirección:	VDA BARBASCOS	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3507822070
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	07/05/2017
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	HATO COROZAL
Estado:	RETIRADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	29/04/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165008	Sede:	POLICARPA SALAVARRIETA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	ESCUELA NUEVA
Grado:	SEGUNDO	Grupo:	0201
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	28/05/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165008	Sede:	POLICARPA SALAVARRIETA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	ESCUELA NUEVA
Grado:	SEGUNDO	Grupo:	0201
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Actividad #2

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 14/06/2024

Tipo ID:	5	Documento:	1127395001
Primer Apellido:	ESTERILLA	Segundo Apellido:	ROJAS
Primer Nombre:	LUCIA	Segundo Nombre:	VALENTINA
Dirección:	VDA LA NIATA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3228273052
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	25/10/2018
Depto. Nacimiento:	VICHADA	Mun. Nacimiento:	LA PRIMAVERA
Estado:	RETIRADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	02/02/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	ESCUELA NUEVA
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	14/06/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	ESCUELA NUEVA
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Actividad # 3.

I.E.R. DIVINO SALVADOR

INFORME PARA CALIFICACIONES AÑO 2024

Sede: NIATA Jornada: Mañana Curso: 601 Perido: _____

Asignatura: _____ Profesor: _____

No.	ESTUDIANTE	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	27	28	29	30	31
1	ARAQUE GOMEZ HASBLEIDY DORENA																															
2	CRUZ VARGAS SHAIRA MYCHELL																															
3	GARCIA REYES KAROL XIMENA																															
4	GONZALEZ SOLER ASHLEY ROCIO																															
5	HENAO SALAMANCA ADRIAN SMITH																															
6	HERNANDEZ MARTINEZ YEISON JAIR																															
7	HOLGUIN MARIN ALISON JULIANA																															
8	JIMENEZ OROZCO CHARLIS SALOMON																															
9	JOYA CARO BRAYAN YECID																															
10	LOPEZ GARRIDO KARLA DANIELA																															
11	MARTINEZ PEREZ JONNY JULIAN																															
12	PATIÑO PAÍZ YINETH STELLA																															
13	PERDOMO CARDENAS DYLAN SANTIAGO																															
14	PÉREZ ESTEPA FREDY ALEJANDRO																															
15	PÉREZ QUIROGA HUMBERTO																															
16	ROCHA SOLER KEVIN JESUS																															
17	RODRIGUEZ CADENA LUIZA NIKOLL																															
18	SIABATO GONZALEZ PAULA YERALDIN																															
19	SILVA FUENTES JOE ALEJANDRO																															

Actividad #3

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

HACE CONSTAR:

Que, **ANGIE YORELY RODRÍGUEZ CADENA** identificada con No. C.c 1.118.558.376 se encuentra Matriculada en la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador en el Ciclo **V** en la de La Niata durante el año lectivo escolar 2024.

Se expide en Yopal a 18 días del mes de Mayo de 2024; con destino a quien le interese.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora

Actividad # 3.

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

C E R T I F I C A:

Que, **RENGIFO SANCHEZ TOMAS ALIRIO** Identificado(a) con T.I No. 1.201.467.039; Cursó y Aprobó en esta Institución Educativa Sede La Niata en el Grado 4º; Educación de Básica Primaria; **durante** en el año lectivo 2023, obteniendo el siguiente registro de resultados de valoración en las áreas determinadas por la Ley 115 del 8 de febrero de 1994, Decreto 1290 y demás normas reglamentarias.

AREA/ASIGNATURA	H.S	NOTA DEFINITIVA	ESCALA NACIONAL
CIENCIAS NATURALES	4	6.9	DES. BASICO
CIENCIAS SOCIALES	4	8.0	DES. ALTO
EDUCACIÓN ARTÍSTICA	2	7.4	DES. BASICO
EDUCACIÓN ÉTICA Y VALORES HUMANOS	1	7.8	DES. ALTO
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES	2	8.4	DES. ALTO
EDUCACIÓN RELIGIOSA	1	7.9	DES. ALTO
HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	4	7.1	DES. BASICO
INGLÉS	3	7.4	DES. BASICO
MATEMÁTICAS	5	7.4	DES. BASICO
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	2	7.7	DES. BASICO
AGROPECUARIA	1	7.4	DES. BASICO

ESTADO DE PROMOCIÓN: APROBADO.

Expedido en el Corregimiento de la Niata, Yopal (Casanare), a los 18 días del mes de Junio de 2024.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C. 47.436 831 de Yopal
Rectora

Actividad #.4

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. Rn. 2458 del 23 de nov de 2009 de la Secretaria de Educación Departamento de Casanare.
Res Rn. 1355 del 12 de nov de 2009 de la Secretaria de Educación Municipio de Yopal
NIT: 900268853-2 / DANE N° 285001001650



FICHA DE MATRICULA

SEDE: La Niata

FECHA: 23- 05- 2024

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Valery Zareth. lopez Bossa.

LUGAR DE NACIMIENTO:(Municipio y Departamento) Villavicencio FECHA: 08 -May -2016.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I NUMERO: 1.121.954.520. EXPEDIDA EN: Villavicencio.

GENERO: F X M___ ESTRATO SOCIO ECONOMICO: 1 X. 2___ 3___ 4___ 5___ TIPO DE SANGRE: A+

NIVEL DEL SISBEN: 1___ 2___ 3___ EPS A LA QUE PERTENECE: Sanidad Militar.

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento_____ municipio expulsor_____

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI_____ NO_____ cual? _____

PROMOVIDO:_____ REPITENTE:_____ APLAZADO:_____ NUEVO: ✓

GRADO AL QUE INGRESA: Segundo.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. la Niata - Sinu TEL / CEL: 322 514 3464.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE: Victor Alfonso Lopez C. OCUPACION:_____

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. la Niata - Sinu TEL/ CEL: 312 303 4560.

NOMBRE DE LA MADRE: Zaida Yasbeidy Bossa. OCUPACION: Independiente.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. la Niata - Sinu. TEL/ CEL: 322 514 3464

N° CEDULA PAPÁ 9 434 416 N° CEDULA MAMÁ: 40 334 635.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE:_____ OCUPACION:_____

DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ TEL/ CEL:_____

Declaramos quienes intervenimos en esta acta que conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir el MANUAL DE CONVIVENCIA de la Institución Educativa Rural Divino Salvador.

_____ Firma del estudiante

_____ Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES:_____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571477
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO LA NIATA	TELÉFONO:	8558729
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:			4555887209	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):			2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0095973148

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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

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 COMPAÑIA 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

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118571477	PEREZ RODRIGUEZ YISETH KARINA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 208.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 111857147	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada