INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	28-08-2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.1737.2024 DE 22 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL ($3.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**GISELA GARCIA BOHORQUEZ**
No. DE IDENTIFICACION	23755484
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	25 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**25 DE JULIO DEL 2024 AL 24 DE AGOSTO DEL 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES 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 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: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 25 DE JULIO DE 2024 AL 24 AGOSTO DEL 2024.** Realice actualización de información familiar en la plataforma interna Educajunto de los estudiantes de primaria de la sede Provivienda	Anexo: pantallazo del SIMAT y certificación del rector
2, Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 21 Instituciones Educativas con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 25 DE JULIO DE 2024 AL 24 AGOSTO DEL 2024.** Elaboración de certificaciones laborales y de cumplimiento para Avizor (Apoyo en vigilancia) Elaboración de actas de presentación de Docentes.	Anexo: Pantallazo plataforma Educajunto y certificación del rector
3, Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a	**Durante el periodo 25 DE JULIO DE 2024 AL 24 AGOSTO DEL 2024.**	Anexo: Pantallazo del correo Institucional y certificación del rector

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)
las necesidades. Producto: 21 Instituciones Educativas con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Apoyo en el reporte de Horas extras y ausentismo mes de julio.	
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 2 DE JULIO DE 2024 AL 24 AGOSTO DEL 2024.** Atención personalizada a Docentes, estudiantes y padres de familia frente a requerimientos que atañen a situaciones administrativas a las que se le pueda dar solución desde mi rol.	Anexo: pantallazo de plataforma SIMAT y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4566009408	JULIO	$ 32.500
PENSION	4566009408	JULIO	$ 41.600
ARL	4566009408	JULIO	$ 6.400

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: GISELA GARCIA BOHORQUEZ **Identificación:** 23755484	**Firma:**

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. **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
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUELA BELTRAN DE YOPAL – CASANARE

CERTIFICA

Que, **GISELA GARCIA BOHORQUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 23755484, expedida en Miraflores, presto sus servicios como Auxiliar administrativa, durante el periodo comprendido del veinticinco (25) de julio al veinticuatro (24) de agosto de 2024, desarrollando el objeto contractual: DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL. Con las siguientes actividades:

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: 21 Instituciones Educativas 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: 21 Instituciones Educativas 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: 21 Instituciones Educativas 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 las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

Dando cumplimiento al Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **110.70.40.1737.2024** del 22 de julio de 2024, Alcaldía Municipal de Yopal.

Para constancia se firma en Yopal, Casanare a los a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2024.

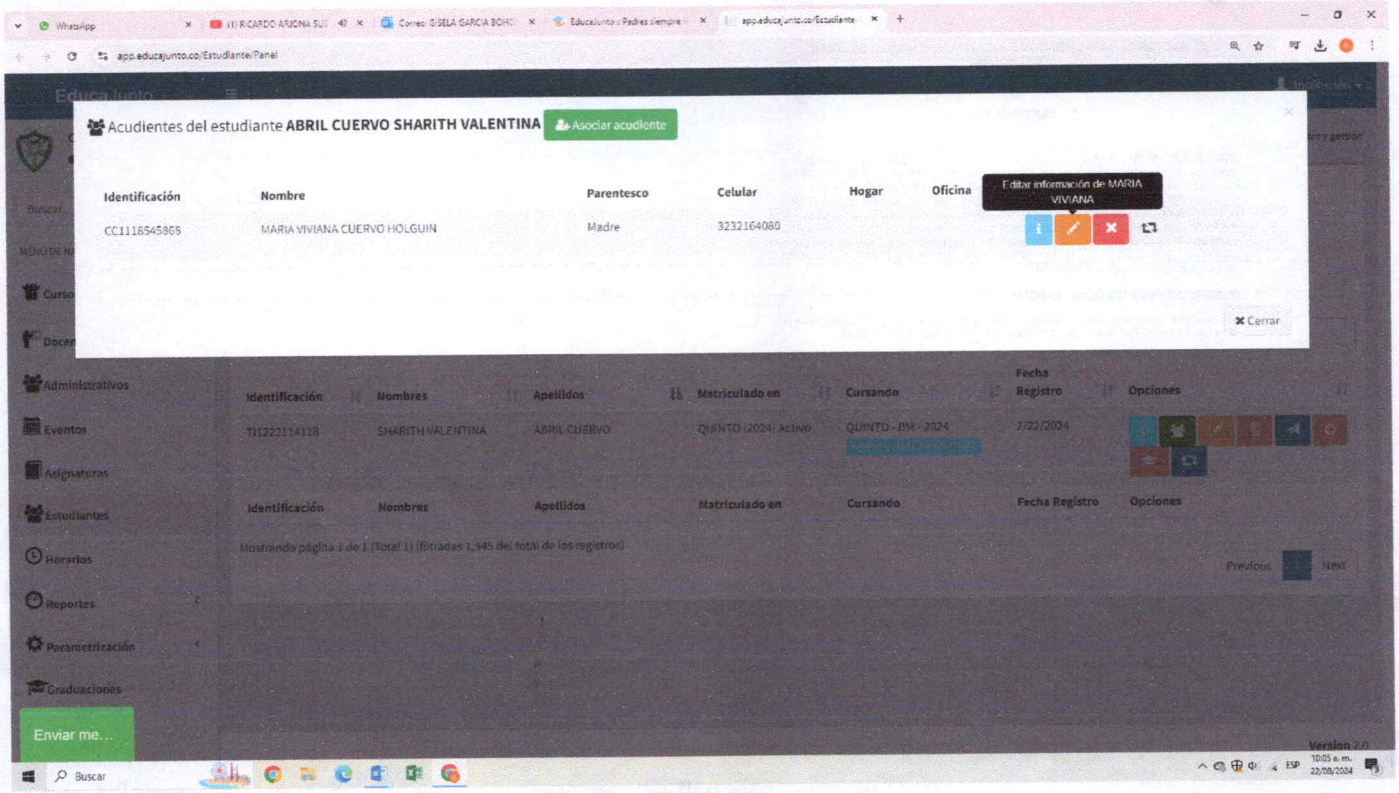
Lic. NUBIA AMPARO DUCON ACEVEDO.
Rectora

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

CONTRATO No. 1737 del 22 de Julio de 2024

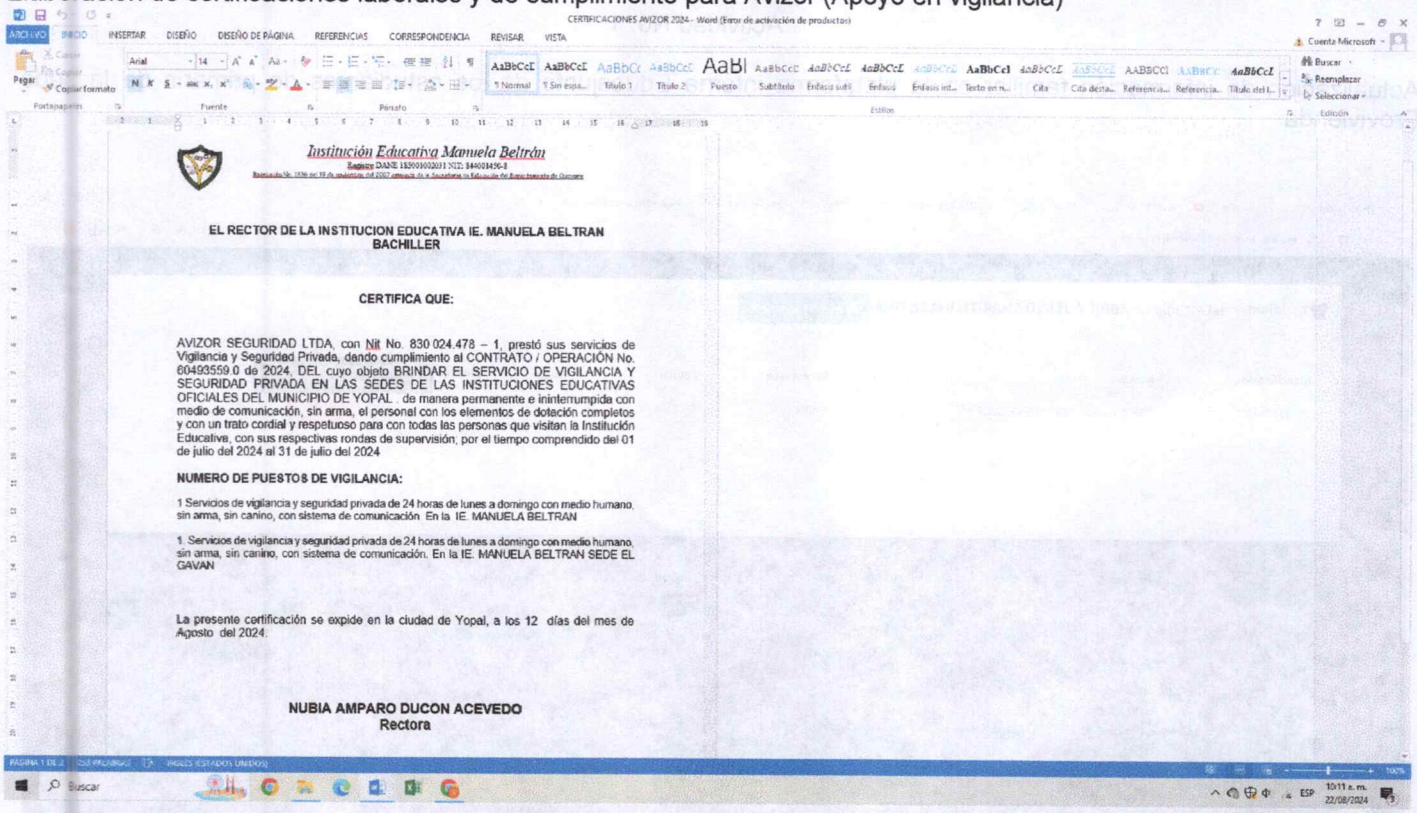
Actividad No. 1

Actualización de información familiar en la plataforma interna Educajunto de los estudiantes de primaria de la sede Provivienda



Actividad No. 2

Elaboración de certificaciones laborales y de cumplimiento para Avizor (Apoyo en vigilancia)



Institución Educativa Manuela Beltrán

Registro DANE 115001002031 NIT: 846014496-8

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA IE. MANUELA BELTRAN BACHILLER

CERTIFICA QUE:

AVIZOR SEGURIDAD LTDA, con Nit No. 830.024.478 – 1, prestó sus servicios de Vigilancia y Seguridad Privada, dando cumplimiento al CONTRATO / OPERACIÓN No. 60493559.0 de 2024, DEL cuyo objeto BRINDAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN LAS SEDES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL . de manera permanente e ininterrumpida con medio de comunicación, sin arma, el personal con los elementos de dotación completos y con un trato cordial y respetuoso para con todas las personas que visitan la Institución Educativa, con sus respectivas rondas de supervisión, por el tiempo comprendido del 01 de julio del 2024 al 31 de julio del 2024

NUMERO DE PUESTOS DE VIGILANCIA:

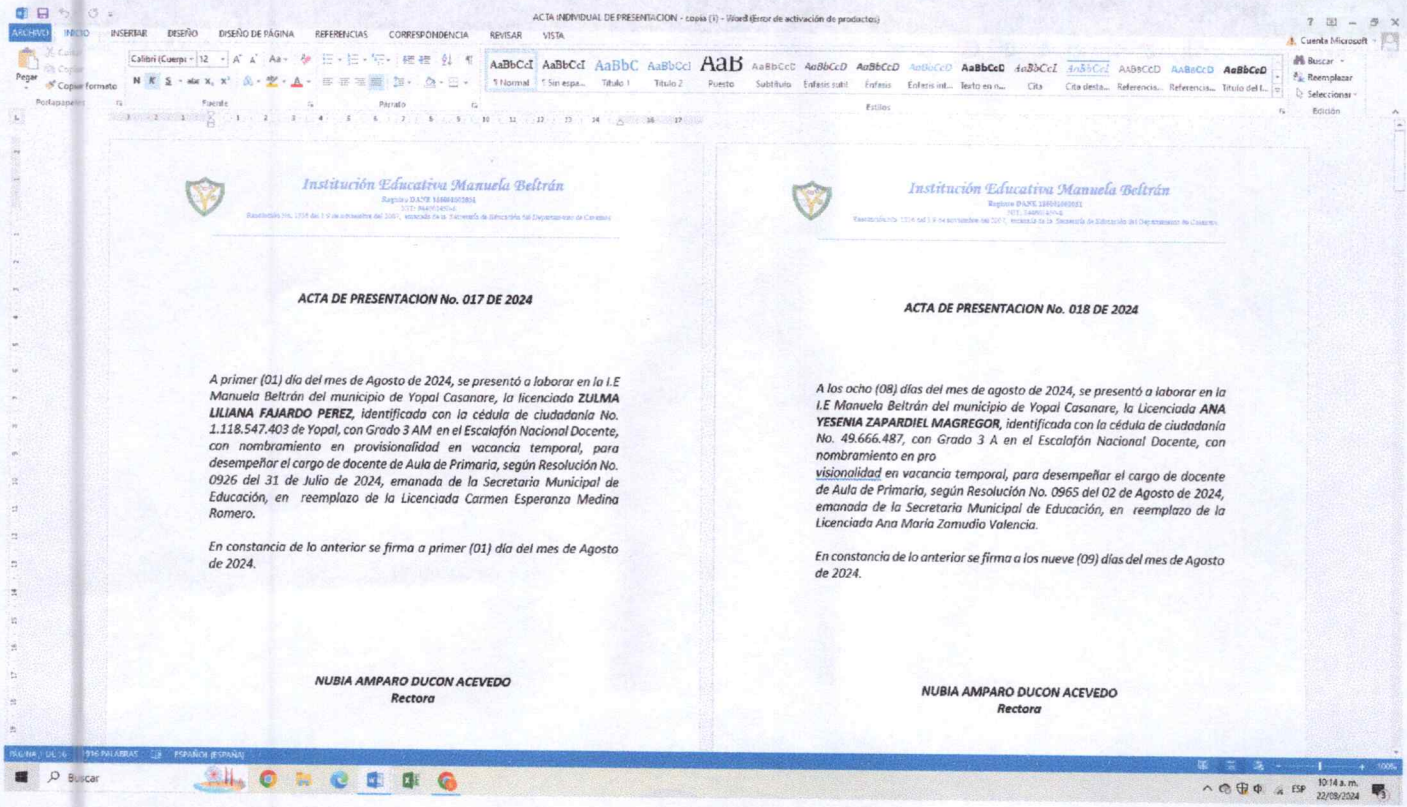
1 Servicios de vigilancia y seguridad privada de 24 horas de lunes a domingo con medio humano, sin arma, sin canino, con sistema de comunicación En la IE. MANUELA BELTRAN

1 Servicios de vigilancia y seguridad privada de 24 horas de lunes a domingo con medio humano, sin arma, sin canino, con sistema de comunicación. En la IE. MANUELA BELTRAN SEDE EL GAVAN

La presente certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los 12 días del mes de Agosto del 2024.

NUBIA AMPARO DUCON ACEVEDO
Rectora

Elaboración de actas de presentación de Docentes.



Institución Educativa Manuela Beltrán

ACTA DE PRESENTACION No. 017 DE 2024

A primer (01) día del mes de Agosto de 2024, se presentó a laborar en la I.E Manuela Beltrán del municipio de Yopal Casanare, la licenciada ***ZULMA LILIANA FAJARDO PEREZ****, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.118.547.403 de Yopal, con Grado 3 AM en el Escalafón Nacional Docente, con nombramiento en provisionalidad en vacancia temporal, para desempeñar el cargo de docente de Aula de Primaria, según Resolución No. 0926 del 31 de Julio de 2024, emanada de la Secretaria Municipal de Educación, en reemplazo de la Licenciada Carmen Esperanza Medina Romero.*

En constancia de lo anterior se firma a primer (01) día del mes de Agosto de 2024.

NUBIA AMPARO DUCON ACEVEDO
Rectora

Institución Educativa Manuela Beltrán

ACTA DE PRESENTACION No. 018 DE 2024

A los ocho (08) días del mes de agosto de 2024, se presentó a laborar en la I.E Manuela Beltrán del municipio de Yopal Casanare, la Licenciada ***ANA YESENIA ZAPARDIEL MAGREGOR****, identificada con la cédula de ciudadanía No. 49.666.487, con Grado 3 A en el Escalafón Nacional Docente, con nombramiento en pro visionalidad en vacancia temporal, para desempeñar el cargo de docente de Aula de Primaria, según Resolución No. 0965 del 02 de Agosto de 2024, emanada de la Secretaria Municipal de Educación, en reemplazo de la Licenciada Ana María Zamudio Valencia.*

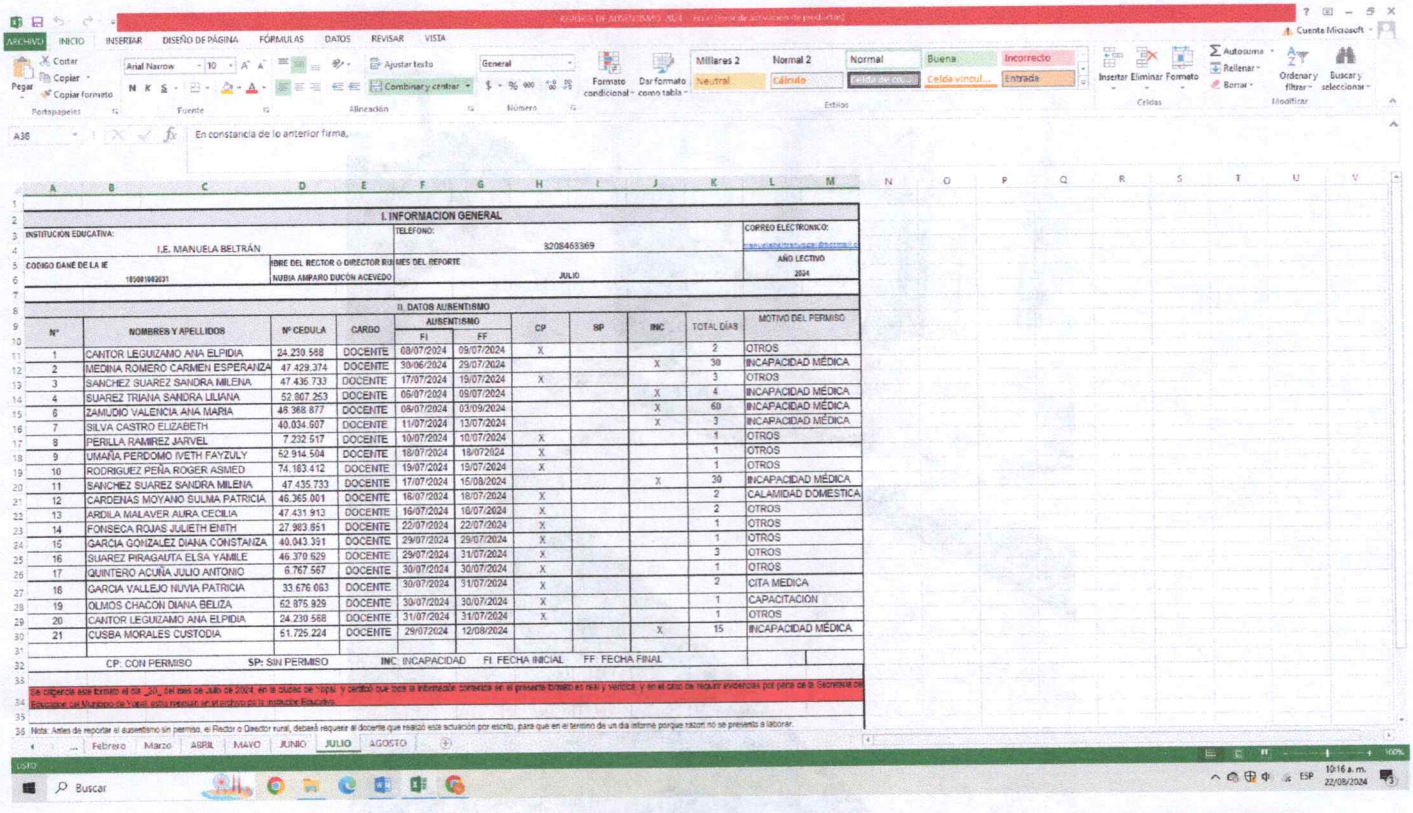
En constancia de lo anterior se firma a los nueve (09) días del mes de Agosto de 2024.

NUBIA AMPARO DUCON ACEVEDO
Rectora

Actividad No. 3

Durante el periodo 25 DE JULIO DE 2024 AL 24 AGOSTO DEL 2024.

Apoyo en el reporte de Horas extras y ausentismo mes de julio.



I. INFORMACION GENERAL

INSTITUCION EDUCATIVA:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:
I.E. MANUELA BELTRÁN	3208463369	

CODIGO DANE DE LA IE	NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR RURAL	MES DEL REPORTE	AÑO LECTIVO
185001002031	NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO	JULIO	2024

II. DATOS AUSENTISMO

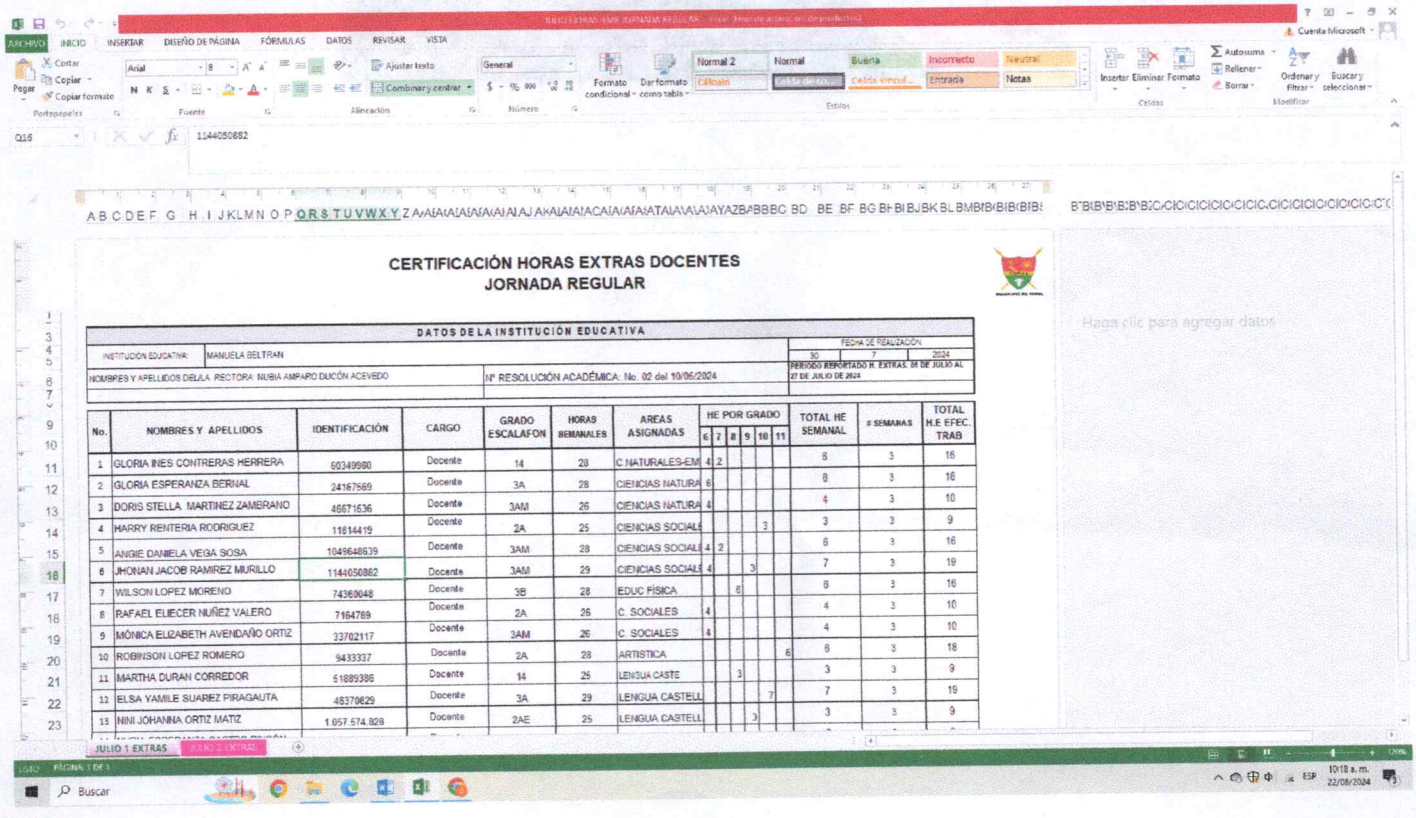
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	AUSENTISMO FI	AUSENTISMO FF	CP	SP	INC	TOTAL DÍAS	MOTIVO DEL PERMISO
1	CANTOR LEGUIZAMO ANA ELPIDIA	24.239.568	DOCENTE	08/07/2024	09/07/2024	X			2	OTROS
2	MEDINA ROMERO CARMEN ESPERANZA	47.429.374	DOCENTE	30/06/2024	29/07/2024			X	30	INCAPACIDAD MÉDICA
3	SANCHEZ SUAREZ SANDRA MILENA	47.435.733	DOCENTE	17/07/2024	19/07/2024	X			3	OTROS
4	SUAREZ TRIANA SANDRA LILIANA	52.807.253	DOCENTE	05/07/2024	08/07/2024			X	4	INCAPACIDAD MÉDICA
5	ZAMUDIO VALENCIA ANA MARIA	46.368.877	DOCENTE	05/07/2024	03/09/2024			X	60	INCAPACIDAD MÉDICA
6	SILVA CASTRO ELIZABETH	40.034.907	DOCENTE	11/07/2024	13/07/2024			X	3	INCAPACIDAD MÉDICA
7	PERILLA RAMIREZ JARVEL	7.232.517	DOCENTE	10/07/2024	10/07/2024	X			1	OTROS
8	UMAÑA PERDOMO IVETH FAYZULY	52.914.504	DOCENTE	18/07/2024	18/07/2024	X			1	OTROS
9	RODRIGUEZ PEÑA ROGER ASMED	74.183.412	DOCENTE	19/07/2024	19/07/2024	X			1	OTROS
10	SANCHEZ SUAREZ SANDRA MILENA	47.435.733	DOCENTE	17/07/2024	16/08/2024			X	30	INCAPACIDAD MÉDICA
11	CARDENAS MOYANO SULMA PATRICIA	46.365.001	DOCENTE	16/07/2024	18/07/2024	X			2	CALAMIDAD DOMESTICA
12	ARDILA MALAVER AURA CECILIA	47.431.913	DOCENTE	16/07/2024	16/07/2024	X			2	OTROS
13	FONSECA ROJAS JULIETH ENITH	27.983.851	DOCENTE	22/07/2024	22/07/2024	X			1	OTROS
14	GARCIA GONZALEZ DIANA CONSTANZA	40.043.391	DOCENTE	29/07/2024	29/07/2024	X			1	OTROS
15	SUAREZ PIRAGAUTA ELSA YAMILE	46.370.629	DOCENTE	29/07/2024	31/07/2024	X			3	OTROS
16	QUINTERO ACUÑA JULIO ANTONIO	6.767.567	DOCENTE	30/07/2024	30/07/2024	X			1	OTROS
17	GARCIA VALLEJO NUVIA PATRICIA	33.676.063	DOCENTE	30/07/2024	31/07/2024	X			2	CITA MEDICA
18	OLMOS CHACON DIANA BELIZA	62.875.929	DOCENTE	30/07/2024	30/07/2024	X			1	CAPACITACION
19	CANTOR LEGUIZAMO ANA ELPIDIA	24.239.568	DOCENTE	31/07/2024	31/07/2024	X			1	OTROS
20	CUSBA MORALES CUSTODIA	51.725.224	DOCENTE	29/07/2024	12/08/2024			X	15	INCAPACIDAD MÉDICA
21										

CP: CON PERMISO SP: SIN PERMISO INC: INCAPACIDAD FI: FECHA INICIAL FF: FECHA FINAL

Se diligencia este formato el día 30 del mes de Julio de 2024, en la Ciudad de Topaz, y certifico que toda la información contenida en el presente formato es real y verídica, y en el caso de requerir evidencias por parte de la Secretaría de Educación del Municipio de Topaz, estas reposan en el archivo de la Institución Educativa.

Nota: Antes de reportar el ausentismo sin permiso, el Rector o Director rural, deberá requerir al docente que realizó esta actuación por escrito, para que en el termino de un día informe porque razon no se presentó a laborar.

Febrero Marzo ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO



CERTIFICACIÓN HORAS EXTRAS DOCENTES
JORNADA REGULAR

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

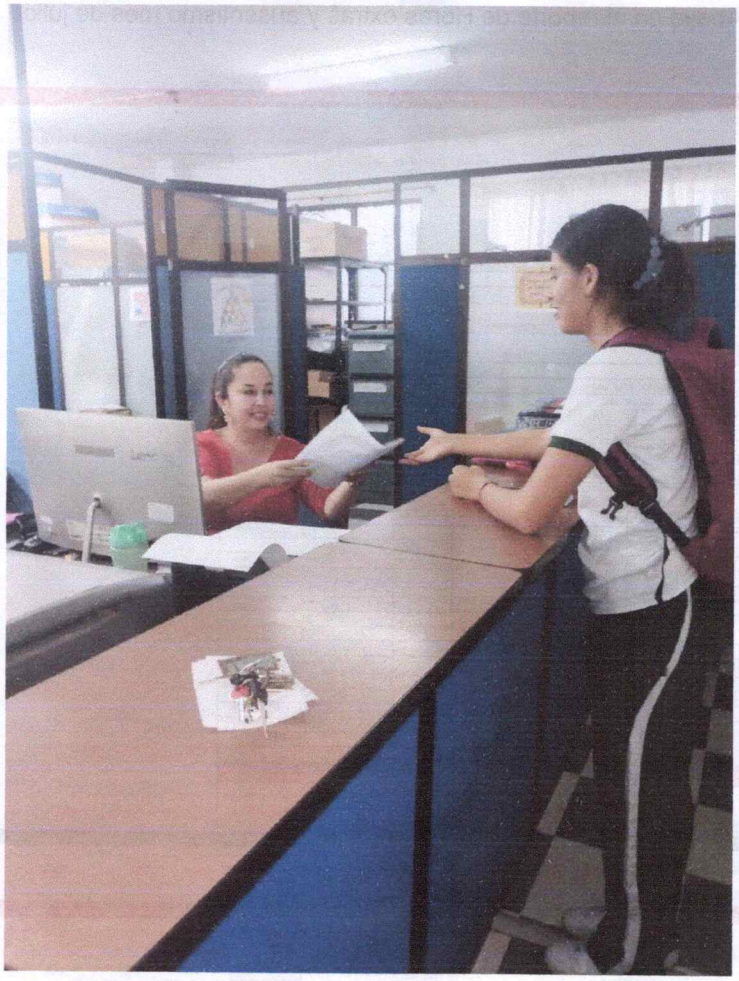
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	MANUELA BELTRAN	FECHA DE REALIZACIÓN: 30 / 7 / 2024
NOMBRES Y APELLIDOS DELLA RECTORA: NUBIA AMPARO DUCÓN ACEVEDO	Nº RESOLUCIÓN ACADÉMICA: No. 02 del 10/06/2024	PERIODO REPORTADO H. EXTRAS. 01 DE JULIO AL 27 DE JULIO DE 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	GRADO ESCALAFON	HORAS SEMANALES	AREAS ASIGNADAS	HE POR GRADO 6	7	8	9	10	11	TOTAL HE SEMANAL	# SEMANAS	TOTAL H.E EFEC. TRAB
1	GLORIA INES CONTRERAS HERRERA	60349980	Docente	14	28	C NATURALES-EM	4	2					8	3	16
2	GLORIA ESPERANZA BERNAL	24167569	Docente	3A	28	CIENCIAS NATURA	6						8	3	16
3	DORIS STELLA MARTINEZ ZAMBRANO	46671636	Docente	3AM	26	CIENCIAS NATURA	4						4	3	10
4	HARRY RENTERIA RODRIGUEZ	11814419	Docente	2A	25	CIENCIAS SOCIALE					3		3	3	9
5	ANGIE DANIELA VEGA SOSA	1049648639	Docente	3AM	28	CIENCIAS SOCIALE	4	2					6	3	16
6	JHONAN JACOB RAMIREZ MURILLO	1144050862	Docente	3AM	29	CIENCIAS SOCIALE	4			3			7	3	19
7	WILSON LOPEZ MORENO	74360048	Docente	3B	28	EDUC FISICA			6				6	3	16
8	RAFAEL ELIECER NUÑEZ VALERO	7164789	Docente	2A	26	C. SOCIALES	4						4	3	10
9	MÓNICA ELIZABETH AVENDAÑO ORTIZ	33702117	Docente	3AM	26	C. SOCIALES	4						4	3	10
10	ROBINSON LOPEZ ROMERO	9433337	Docente	2A	28	ARTISTICA						6	6	3	18
11	MARTHA DURAN CORREDOR	51889386	Docente	14	25	LENGUA CASTE			3				3	3	9
12	ELSA YAMILE SUAREZ PIRAGAUTA	46370629	Docente	3A	29	LENGUA CASTELL						7	7	3	19
13	NINI JOHANNA ORTIZ MATIZ	1.057.574.828	Docente	2AE	25	LENGUA CASTELL				3			3	3	9

JULIO 1 EXTRAS JULIO 2 EXTRAS

Actividad No. 4

Atención personalizada a Docentes, estudiantes y padres de familia frente a requerimientos que atañen a situaciones administrativas a las que se le pueda dar solución desde mi rol.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23755484
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GISELA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	SIN DIRECCION	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - ADICIONAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4566009408	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999746575

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 41,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41,600	$ 0	$ 41,600
SUBTOTALES:										**$ 41,600**	**$ 0**	**$ 41,600**

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	$ 32,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,500	$ 0	$ 0	$ 32,500
SUBTOTALES:													**$ 32,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6,400	$ 6,400	$ 0	$ 0	$ 6,400
SUBTOTALES:									**$ 6,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6,400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23755484	GARCIA BOHORQUEZ GISELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	25																25-14 COLPENSIONES	6	$ 260,000	$ 41,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41,600	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 260,000	$ 32,500	$ 0	$ 32,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260,000	23755484	$ 6,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 80.500

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

GISELA GARCIA BOHORQUEZ

C.C 23.755.484

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 13 de marzo 2023

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761457782206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

GISELA GARCIA BOHORQUEZ

C.C.: 23755484

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
3 de abril de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

GISELA GARCIA BOHORQUEZ

C.C 23.755.484

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de agosto 2024

Código: 761272219000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Banco Falabella
Hablamos mirándote a los ojos

Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **117030116367** con fecha de apertura **2020-02-28** de titularidad del (la) señor(a) **Gisela Garcia Bohorquez** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **23755484**, a la fecha se encuentra **ACTIVA.**

Se expide a los Veintidos (22) días del mes de agosto de 2024, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 196FBD8B600B

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978938832

(415)7707212489984(8020) 000001497893883 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 3 7 5 5 4 8 4	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	23755484	1 9 9 7 1 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Miraflores 4 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	BOHORQUEZ	GISELA	

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: CR 7 41 A 12

42. Correo electrónico: giselagarciab08@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 9 0 7 0 3 4	

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 9 9	2 0 2 0 0 2 1 4	8 2 1 1	2 0 2 0 0 2 1 4				

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
4	9																								

53. Código 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 2024 - 02 - 06 / 08 : 18: 39

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 GARCIA BOHORQUEZ GISELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	9 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13180

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2638
Contrato:	1737-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	GISELA GARCIA BOHORQUEZ			No. Identificación:	23755484
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0
Concepto:	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL..				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 105.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 35.000,0

TOTAL: $ 140.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	9 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13180

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2638
Contrato:	1737-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	GISELA GARCIA BOHORQUEZ			No. Identificación:	23755484
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 105.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 35.000,0

TOTAL: $ 140.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	9 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13180

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2638
Contrato:	1737-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	GISELA GARCIA BOHORQUEZ			No. Identificación:	23755484
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0

(415)7709998091580(8020)0000013180(3900)000000105000(96)20240831

(415)7709998087835(8020)0000013180(3900)000000035000(96)20240831

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 105.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 35.000,0
TOTAL:	**$ 140.000,0**

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia