INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	09 SEP 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.1752.2024 DE 22 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL ($3.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	XIOMARA MALAVE ARIZA
No. DE IDENTIFICACION	63.489.962
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	26 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**26 DE JULIO DEL 2024 AL 25 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 26 de julio del 2024 al 25 agosto del 2024. 1.Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de la Institución Educativa. SIMAT y plataforma de notas NDT.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE
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 26 de julio del 2024 al 25 agosto del 2024. 1. Durante este periodo atendí de manera oportuna las solicitudes y generé constancias de estudio y certificación de los estudiantes de la institución educativa.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE
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.	Durante el periodo 26 de julio del 2024 al 25 agosto del 2024. 1.En este periodo realice la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

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)
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 26 de julio del 2024 al 25 agosto del 2024. 1.Durante este periodo atendí de manera oportuna a la comunidad educativa de la institución. 2.Durante este periodo realice la organización de carpetas de los estudiantes de la institución educativa 3.Durante este periodo realice revisión de documentos de carpetas de los estudiantes de la institución educativa	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	1065111539	JULIO	27.100
PENSION	1065111539	JULIO	34.700
ARL	1065111539	JULIO	1.200
SALUD	1066092042	AGOSTO	162.500
PENSION	1066092042	AGOSTO	208.000
ARL	1066092042	AGOSTO	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: XIOMARA MALAVE ARIZA **Identificación:** 63.489.962	**Firma:** Xiomara Malavé Ariza

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

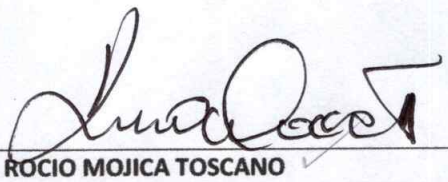
ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52340946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una 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	

INFORME DE ACTIVIDADES

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

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 63.489.962, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 26 de julio al 25 de agosto de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.1752.2024 del 22 de julio del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", d*esarrollando 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: (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 (21) Instituciones Educativas 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 26 de agosto de 2024.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 63.489.962, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 26 de julio al 25 de agosto de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.1752.2024 del 22 de julio del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.",* 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 26 de agosto de 2024.

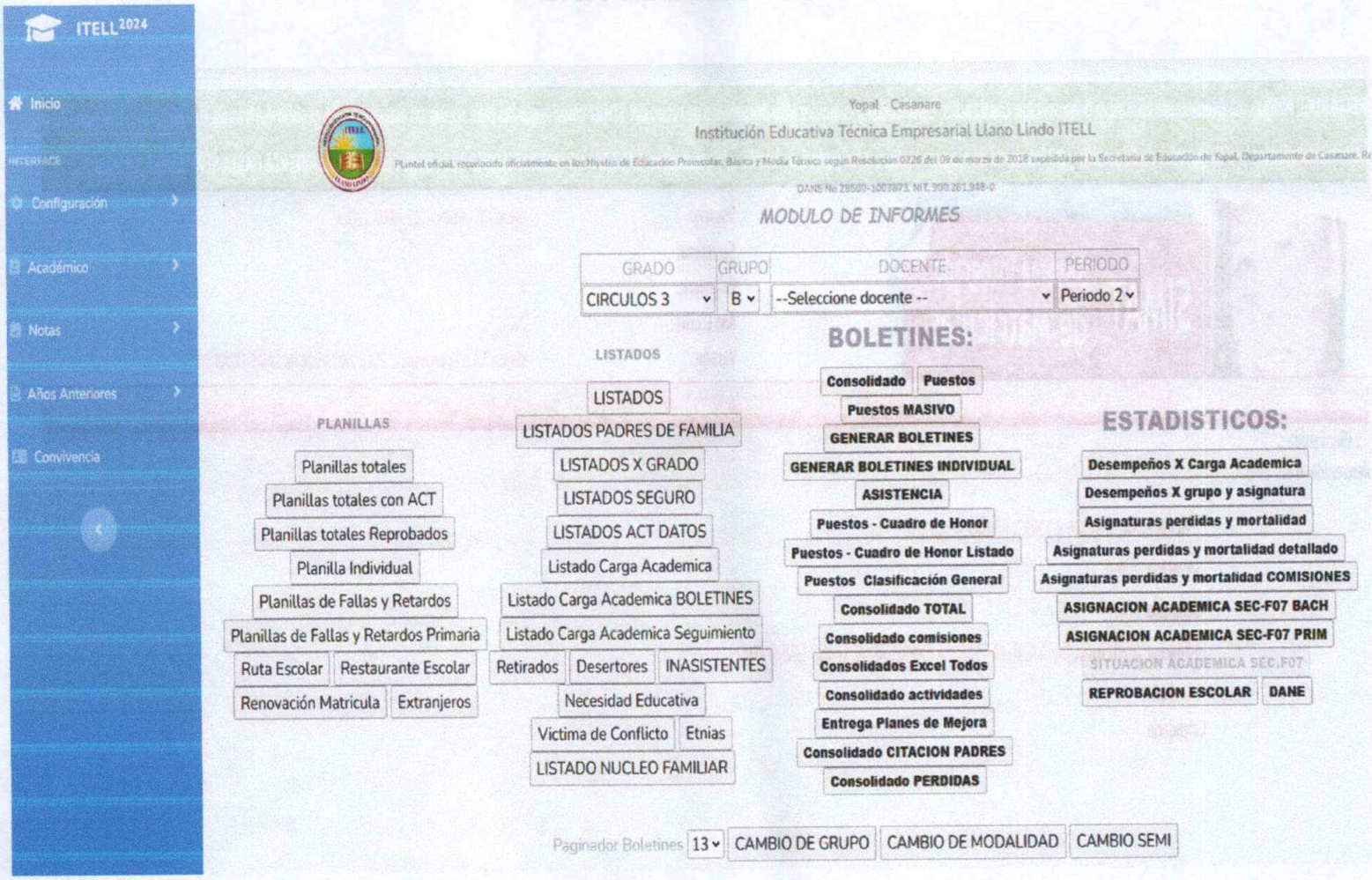
* como indica la minuta (21).

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

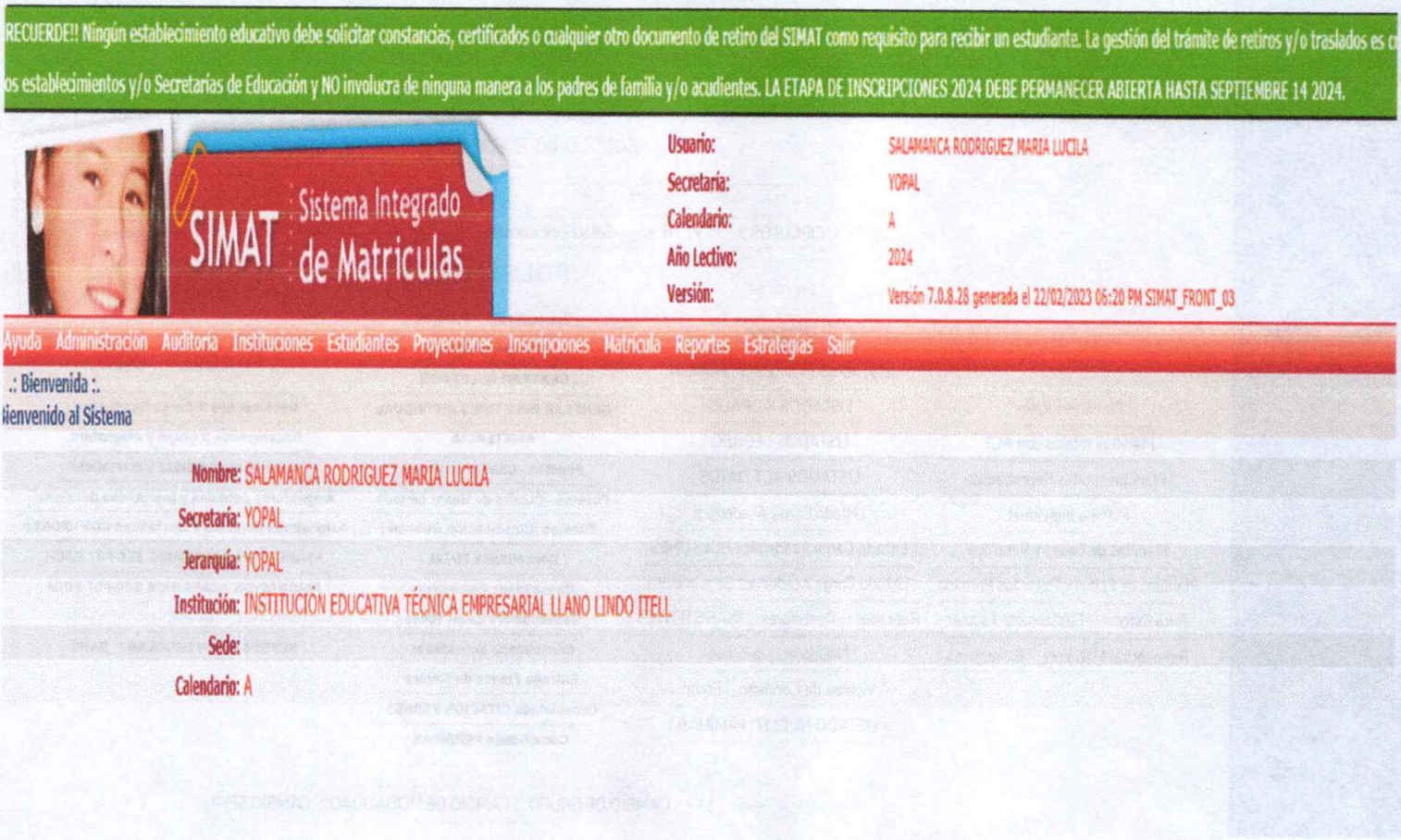
ACTIVIDAD No.1 Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de notas NDT de la Institución Educativa

FOTOGRAFIA No.1



ACTIVIDAD No.1 Realicé el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información en las plataformas de la Institución Educativa SIMAT.

FOTOGRAFIA No.2



ACTIVIDAD No.2 Se generó constancia de estudio de la institución Educativa.

FOTOGRAFIA No.3

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

CERTIFICA QUE:

El estudiante *(a)* ***ALFEREZ GONZALEZ JUAN DIEGO.*** *Identificado(a)* con tarjeta de identidad N° **1.029.657.032.** Está matriculado (a) y cursando el grado **SEPTIMO F** de Educación secundaria y asiste normalmente a clases. Jornada mañana.

Se expide en Yopal a los 16 días del mes de agosto del 2024 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector ITELL

Sede "B", Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B – 03 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI - Ciudadela Llano Lindo - Yopal, Casanare
Email: contactenos@itellyopal.edu.co // www.itellyopal.edu.co

ACTIVIDAD No.2 Se generó Certificación de estudio de la institución Educativa.
FOTOGRAFIA No. 4

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

CERTIFICA QUE:

Que: El (la) estudiante **DIAZ SANABRIA KAREN NATALIA**. *Identificado con tarjeta de identidad No 1.100.955.760 cursó y aprobó los* desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO QUINTO** de Educación Básica Primaria, durante el año lectivo 2,018 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	84	ALTO
MATEMATICAS	5h/sem	70	BÁSICO
ESPAÑOL	5h/sem	75	ALTO
INGLES	1h/sem	82	ALTO
CIENCIAS SOCIALES	3h/sem	87	ALTO
RELIGION	1h/sem	90	SUPERIOR
ETICA	1h/sem	91	SUPERIOR
EDUCACION FISICA	2h/sem	86	ALTO
INFORMATICA	1h/sem	84	ALTO
ARTISTICA	2h/sem	84	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**

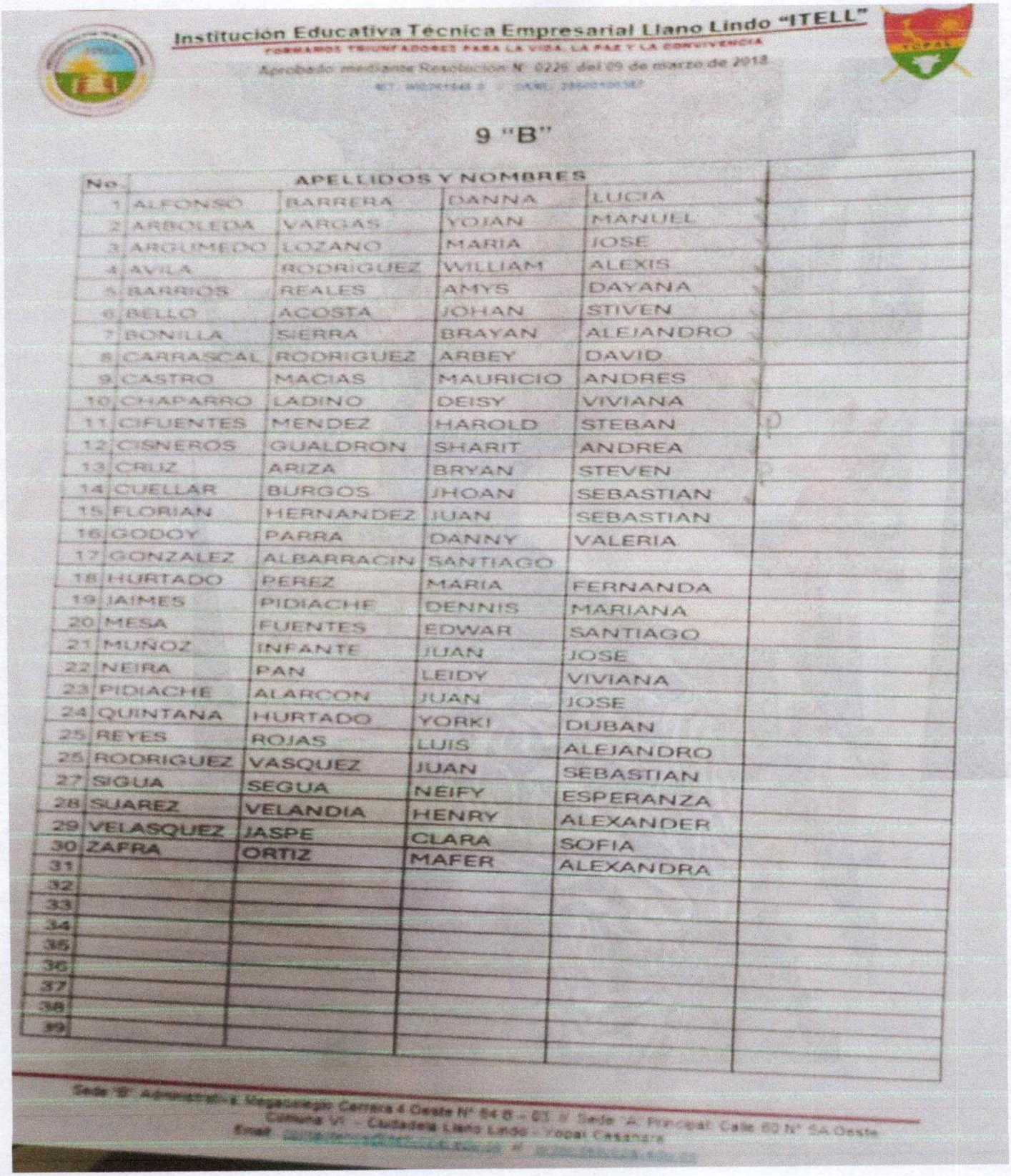
Se expide en Yopal a los 08 días del mes de agosto de 2024 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector "ITELL"

Sede "B", Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B – 03 // Sede "A" Principal Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI – Ciudadela Llano Lindo - Yopal Casanare
Email: contactenos@itellyopal.edu.co // www.itellyopal.edu.co

ACTIVIDAD No.3 realice la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa

FOTOGRAFIA No. 5



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

FORMAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA

Aprobado mediante Resolucion N° 0225 del 09 de marzo de 2018

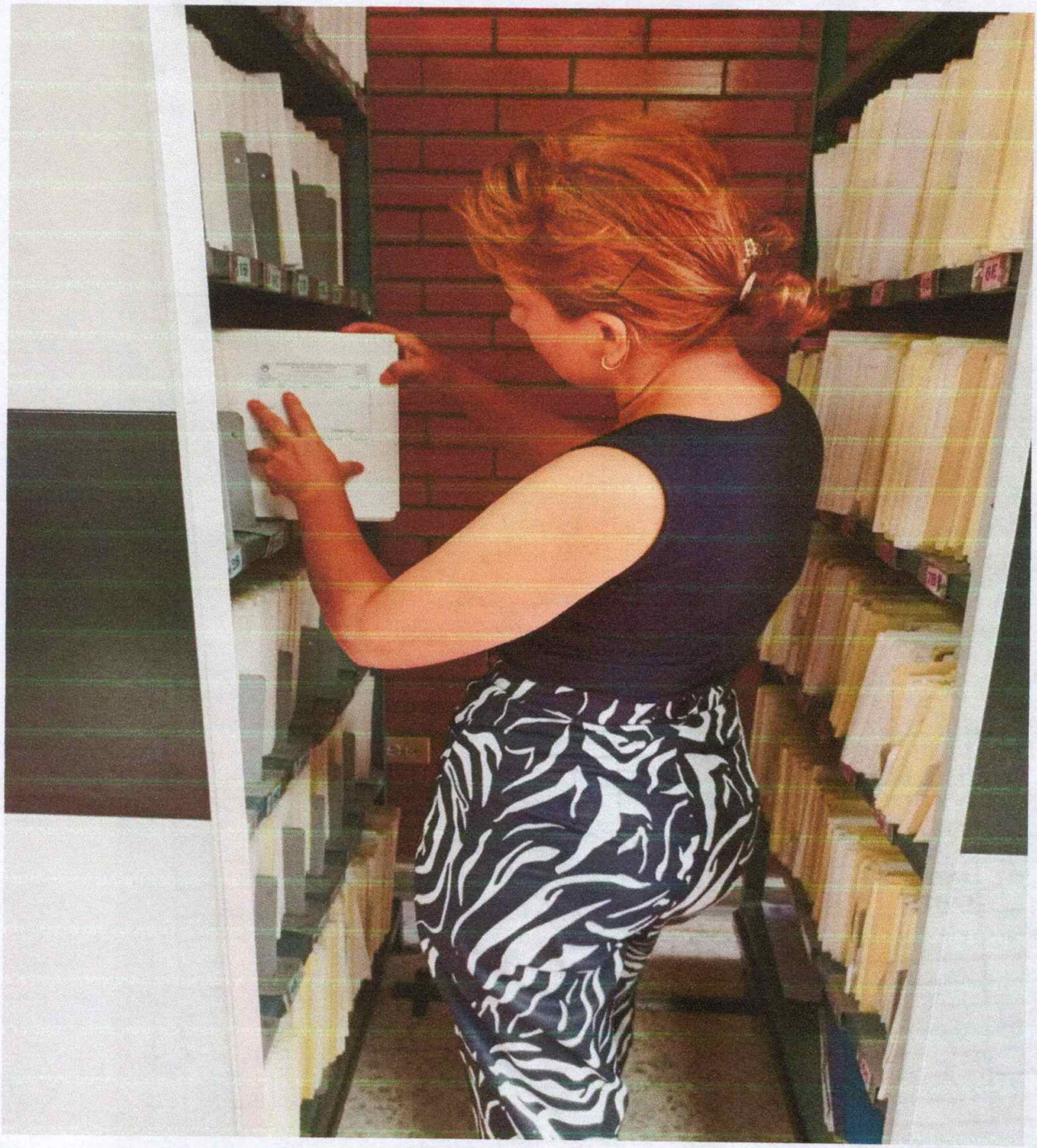
9 "B"

No.	APELLIDOS Y NOMBRES			
1	ALFONSO	BARRERA	DANNA	LUCIA
2	ARBOLEDA	VARGAS	YOJAN	MANUEL
3	ARGUMEDO	LOZANO	MARIA	JOSE
4	AVILA	RODRIGUEZ	WILLIAM	ALEXIS
5	BARRIOS	REALES	AMYS	DAYANA
6	BELLO	ACOSTA	JOHAN	STIVEN
7	BONILLA	SIERRA	BRAYAN	ALEJANDRO
8	CARRASCAL	RODRIGUEZ	ARBEY	DAVID
9	CASTRO	MACIAS	MAURICIO	ANDRES
10	CHAPARRO	LADINO	DEISY	VIVIANA
11	CIFUENTES	MENDEZ	HAROLD	STEBAN
12	CISNEROS	GUALDRON	SHARIT	ANDREA
13	CRUZ	ARIZA	BRYAN	STEVEN
14	CUELLAR	BURGOS	JHOAN	SEBASTIAN
15	FLORIAN	HERNANDEZ	JUAN	SEBASTIAN
16	GODOY	PARRA	DANNY	VALERIA
17	GONZALEZ	ALBARRACIN	SANTIAGO	
18	HURTADO	PEREZ	MARIA	FERNANDA
19	JAIMES	PIDIACHE	DENNIS	MARIANA
20	MESA	FUENTES	EDWAR	SANTIAGO
21	MUÑOZ	INFANTE	JUAN	JOSE
22	NEIRA	PAN	LEIDY	VIVIANA
23	PIDIACHE	ALARCON	JUAN	JOSE
24	QUINTANA	HURTADO	YORKI	DUBAN
25	REYES	ROJAS	LUIS	ALEJANDRO
25	RODRIGUEZ	VASQUEZ	JUAN	SEBASTIAN
27	SIGUA	SEGUA	NEIFY	ESPERANZA
28	SUAREZ	VELANDIA	HENRY	ALEXANDER
29	VELASQUEZ	JASPE	CLARA	SOFIA
30	ZAFRA	ORTIZ	MAFER	ALEXANDRA
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				

Sede "B" Administrativa Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 54 B - 61 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI - Ciudadela Llano Lindo - Yopal Casanare
Email

ACTIVIDAD No.3 realice la organización de carpetas de los estudiantes de la institución educativa

FOTOGRAFIA No. 6



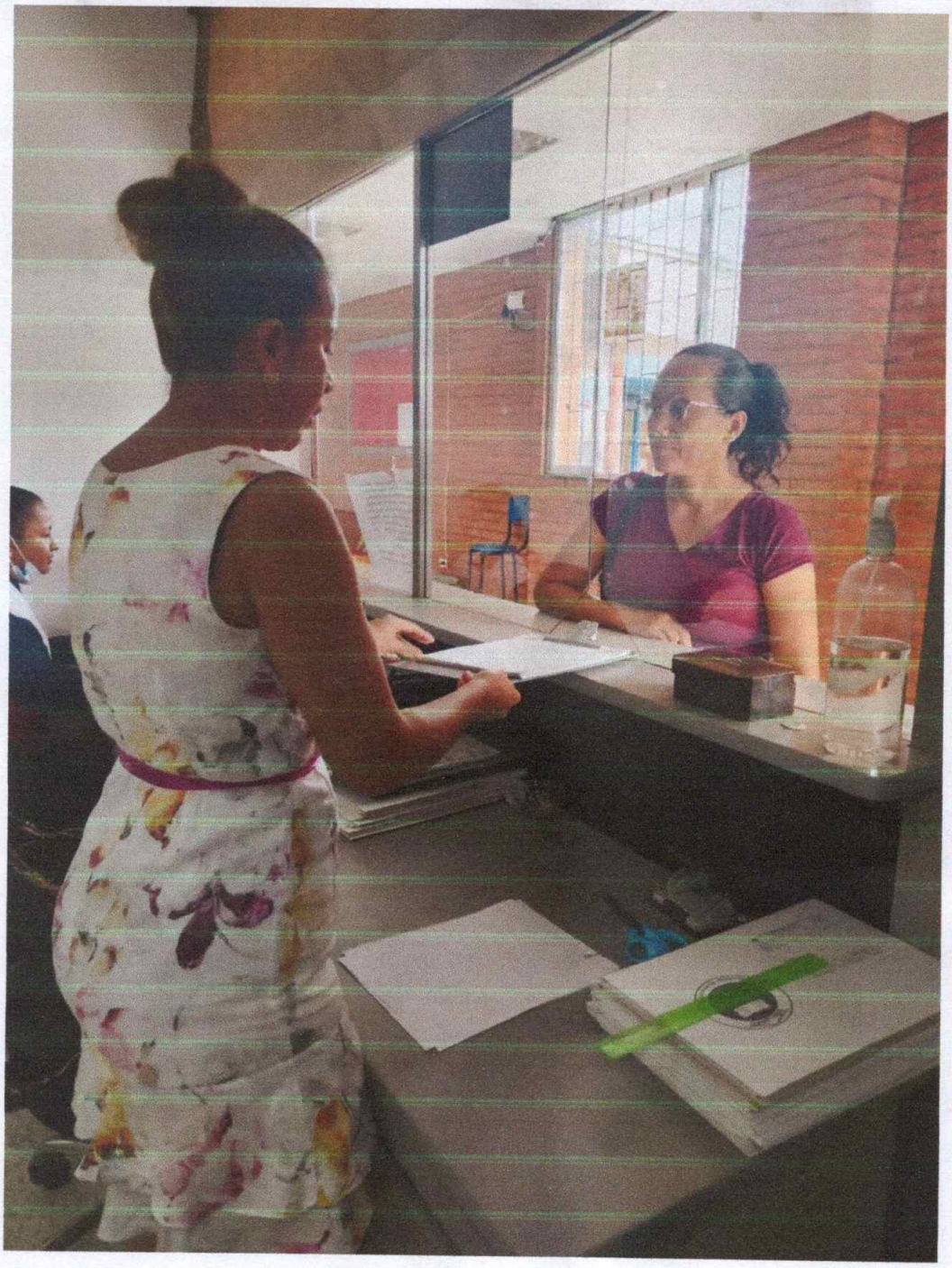
ACTIVIDAD No.3 realice revisión de documentos de carpetas de los estudiantes de la institución educativa

FOTOGRAFIA No. 7



ACTIVIDAD No.4 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa de la institución.

FOTOGRAFIA No. 8



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202407 **Número planilla** 1065111539
Periodo Servicio 202407
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202407
Pagada 26/08/2024

Fecha de Creación del Informe: lunes, 26 de agosto de 2024 03:47:11 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA				
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63489962		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	5	**Días EPS**	5
Días ARP	5	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MALAVE ARIZA XIOMARA	85001000 85

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 216.667
Total Cotización AFP	$ 34.700
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPSC25
Código EPS Traslado	
CAPRESOCA EPS	
IBC EPS	$ 216.667
Aporte EPS	$ 27.100
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 216.667
Aporte ARP	$ 1.200

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 03:47:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065111539

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 26/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA		
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63489962	XIOMARA MALAVE ARIZA	59	00	X																0	5	5	5	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 216.667	$ 34.700	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 216.667	$ 27.100	0,522	$ 216.667	$ 1.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 216.667	$ 216.667	$ 216.667	$ 0	$ 34.700	$ 27.100	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.000	$ 700	$ 63.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202408 **Número planilla** 1066092042
Periodo Servicio 202408
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: 202408
Pagada 26/08/2024

Fecha de Creación del Informe: lunes, 26 de agosto de 2024 03:53:51 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA				
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63489962		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MALAVE ARIZA XIOMARA	85001000 85

Novedades

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.300.000
Total Cotización AFP	$ 208.000
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPSC25
Código EPS Traslado	
CAPRESOCA EPS	
IBC EPS	$ 1.300.000
Aporte EPS	$ 162.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.300.000
Aporte ARP	$ 6.800

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-26, 03:53:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066092042

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 26/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA		
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63489962	XIOMARA MALAVE ARIZA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C.C 63.489.962

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 30 de enero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código. 761928610000

INTEGRIDAD - TRANSPARENCIA

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C C 63 489 962

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 , 30 de enero 2024

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Cod. 761927095206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hago constar que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C.C. 63.[illegible]

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

[illegible]

Bogotá D.C., 30 de enero 2024

Leonardo Molina Herrera

Director de Gestión y Desempeño Institucional

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C C 63 489 962

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

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D C , 30 de enero 2024

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código 7619270953161


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

Función Pública

mipg | Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C.C. 53.163.062

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

Bogotá D.C., 30 de enero 2024

Leonardo Molina Herao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Control interno | Gestión del conocimiento | Información y comunicación | Evaluación de resultados | Gestión con valores para resultados | Direccionamiento estratégico | Talento humano | Fortalecimiento Organizacional

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

XIOMARA MALAVE ARIZA

C.C 63.489.962

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D C , 30 de enero 2024

Leonardo Molina Henao
Director de Gestión y Desempeño Institucional

761927095000



Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

XIOMARA MALAVE ARIZA

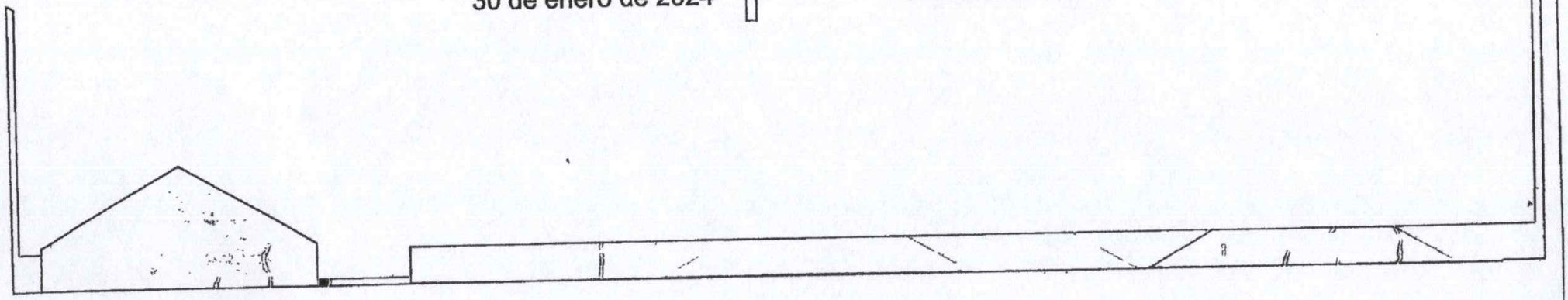
C.C.: 63489962

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

30 de enero de 2024

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual



GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	8 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13164

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2622
Contrato:	1752-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	XIOMARA MALAVE ARIZA			No. Identificación:	63489962
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0
Concepto:	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCION, 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 :	8 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13164

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2622
Contrato:	1752-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	XIOMARA MALAVE ARIZA			No. Identificación:	63489962
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 :	8 de agosto de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de agosto de 2024	RECIBO No.	13164

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	24 2622
Contrato:	1752-2024-			Adicional:	Fecha: 22/07/2024
Nombre:	XIOMARA MALAVE ARIZA			No. Identificación:	63489962
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0

(415)7709998091580(8020)0000013164(3900)000000105000(96)20240831

(415)7709998087835(8020)0000013164(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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Yopal, 2 de Febrero de 2024.

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que XIOMARA MALAVE ARIZA identificado(a) con CC No. 63489962 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN BASICO	36362350713	2024/01/17	A ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980447653

(415)7707212489984(8020) C00001498044765 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	31. Buzón electrónico
6 3 4 8 9 9 6 2	9	Impuestos y Aduanas de Yopal	

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	63489962	1 9 9 2 0 3 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MALAVE	ARIZA	XIOMARA	

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 1 F OESTE 53 53 MZ 5 L 2 AP 2 0 3

42. Correo electrónico: xiomaramalave66@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 6 4 5 9 3 9 6 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 4 0 2 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores				
54. Código	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: 2024-02-09 07:30:22

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: Xiomara Malavé Ariza

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: Irene

684. Nombre: RENDON REYES IRENE

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO