INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	22 AGO 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.1753.2024 DEL 05 DE JULIO DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**YANET TATIANA GARCIA CASTRO**
No. DE IDENTIFICACION	47433900
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	08 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	**08 DE JULIO DEL 2024 AL 07 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 INSTITUCIONES 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 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 08 DE JULIO DEL 2024 AL 07 DE AGOSTO DEL 2024. *Realicé actualización en la base de datos de estudiantes del colegio LHV, realizando el respectivo reporte en plataforma interna de matrículas y notas y en el SIMAT.	Se anexa evidencia fotográfica 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: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 08 DE JULIO DEL 2024 AL 07 DE AGOSTO DEL 2024. *Durante el presente mes realicé la actualización de reportes solicitados por la oficina de sistemas de la SEM.	Se anexa evidencia fotográfica 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)
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 08 DE JULIO DEL 2024 AL 07 DE AGOSTO DEL 2024. Se realizó el cargue de evaluación docente para el año 2024, en la plataforma HUMANO EN LINEA de la Secretaria de Educación.	Se anexa evidencia fotográfica y certificación expedida por el rector de la IE
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 08 DE JULIO DEL 2024 AL 07 DE AGOSTO DEL 2024. *Atendí a los padres de familia, que acudieron a la oficina con el fin de realizar retiros de estudiantes, dando una respuesta verás y confiable. *Realicé la impresión y entrega a los docentes de consolidados de notas del II período académico.	Se anexa evidencia fotográfica 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	4563628050	JULIO	163.000
PENSION	4563628050	JULIO	208.700
ARL	4563628050	JULIO	6.900

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que 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: YANET TATIANA GARCIA CASTRO **Identificación: 47433900**	**Firma:** Yanet Tatiana Garcia.

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

INFORME DE ACTIVIDADES

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 DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C E R T I F I C A

*Que **YANET TATIANA GARCIA CASTRO**, Titular de la Cedula **No. 47.433.900** expedida en Yopal, (Casanare), presto los servicios en la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, con el objeto de desarrollar acciones para fortalecer la atención, recepción, registro y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el ministerio de educación nacional e implementadas en las instituciones educativas oficiales del municipio de Yopal, Casanare, en la fecha comprendida del **08 de julio de 2024 al 07 de agosto de 2024** en la Institución Educativa Luis Hernández Vargas sede central, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1753** suscrito el día 05 de Julio de 2024, emanado de la **Secretaria de Educación Municipal de Yopal,** cumpliendo con las siguientes actividades:*

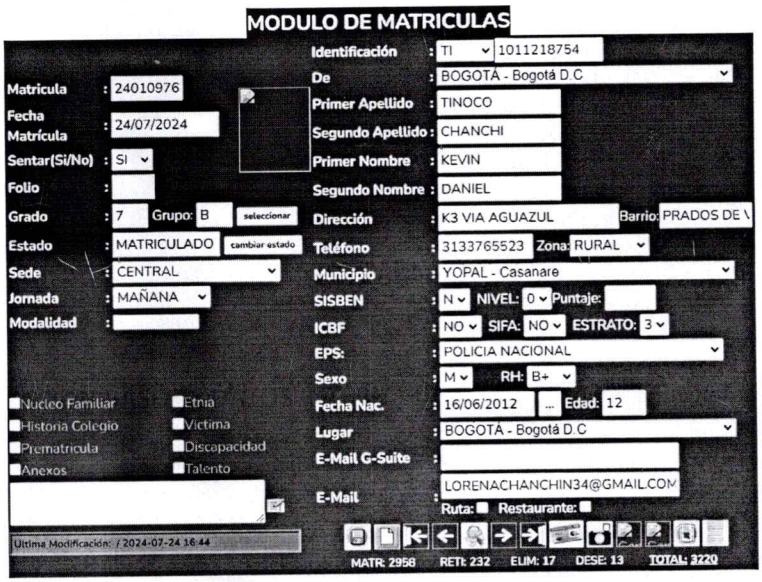
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Se expide en Yopal, a solicitud del interesado a los ocho (8) días del mes de agosto del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Lic. LUZ MYRIAM MARTÍNEZ CALA
C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)
Rectora

EVIDENCIA 1: ACTIVIDAD 1 / ACTUALIZACION BASE DE DATOS INTERNA DEL COLEGIO LHV Y SIMAT



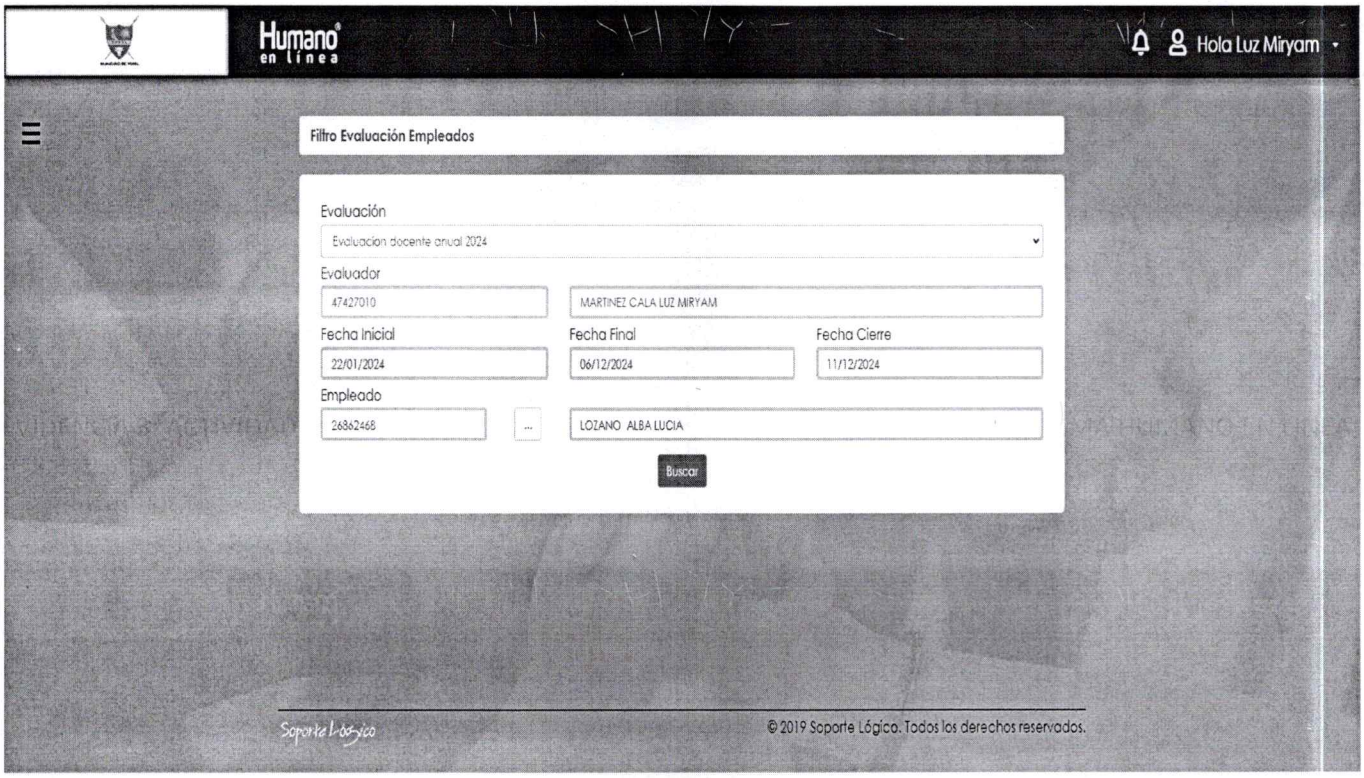




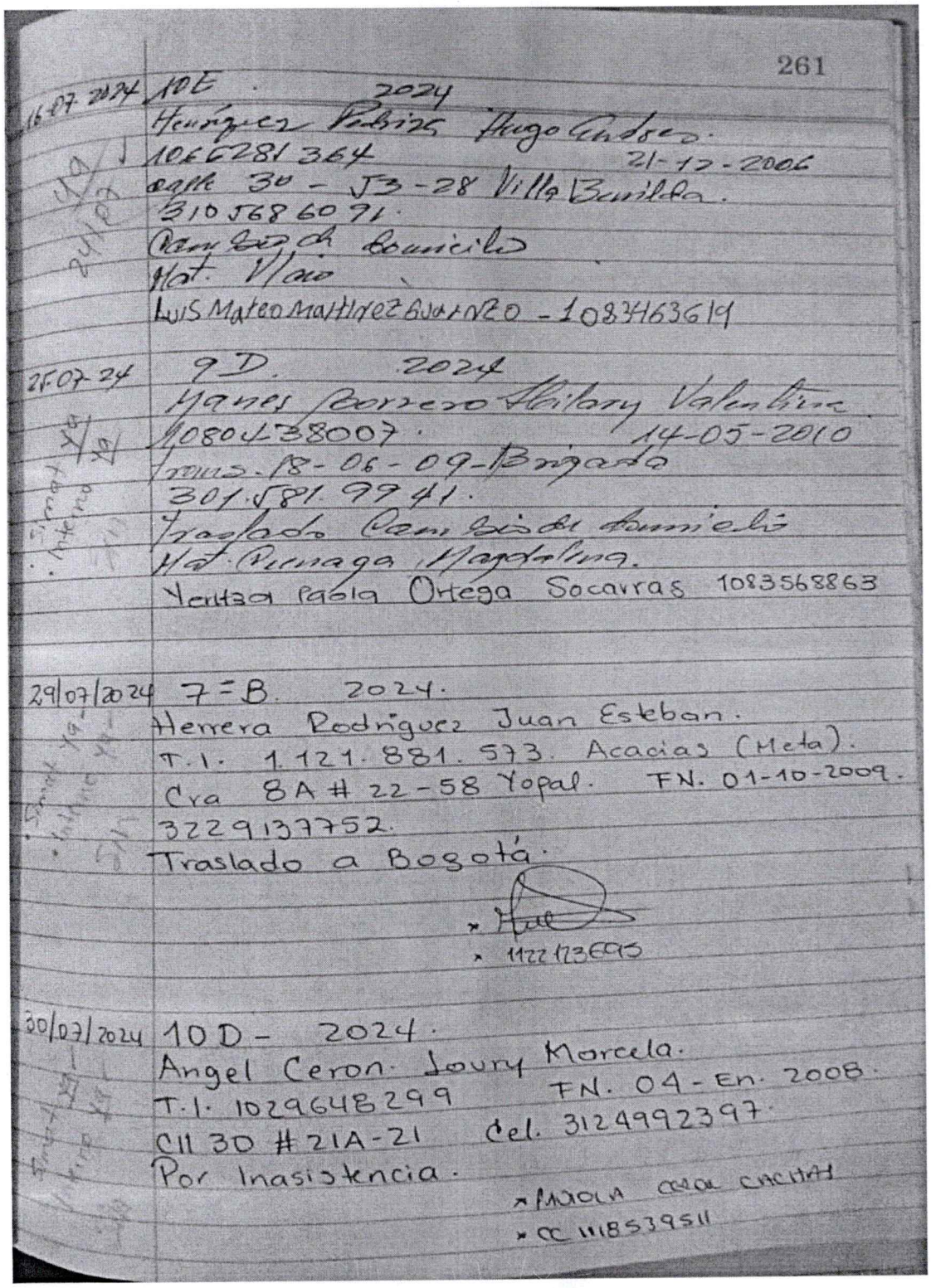
EVIDENCIA ACTIVIDAD 2: ACTUALIZACIÓN DE REPORTES SOLICITADOS POR LA OFICINA DE SISTEMAS DE LA SEM.

PER_ID	CODIGO SE	SECRETARIA DE EDUCACION	SECTOR MATRICULA	GRADO 2023	GRADO 2024	TIPO DOCUMENTO	No. DOCUMENTO IDENTIDAD	APELLIDO1 ESTUDIANTE	APELLIDO2 ESTUDIANTE	NOMBRE1 ESTUDIANTE	NOMBRE2 ESTUDIANTE	FECHA DE NACIMIENTO ESTUDIANTE	CODIGO DANE EE - PRINCIPAL	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CODIGO DANE - SEDE	NOMBRE SEDE DEL EE	MUNICIPIO ESTABLECIMIENTO	DISTRITADO N/ OBSERVADO N (Seleccione la opción de la lista	AJUSTÓ INFORMACIÓN EN SIMAT (SI/NO)
83216108	4841	YOPAL	OFICIAL	0	2	Registro Civi	1092007895	APARICIO	PEÑALOZA	JUAN	FELIPE	26/04/2017	########	IE LUIS HERN	########	LUIS HERNA	YOPAL	PROMOCION S	
83447675	4841	YOPAL	OFICIAL	2	4	Tarjeta de Id	1118358445	LUNA	LINARES	LUIS	OMAR	25/02/2014	########	IE LUIS HERN	########	MARCO FIDE	YOPAL	PROMOCION S	

EVIDENCIA 3: ACTIVIDAD 3 / CARGUE DE INFORMACION EVALUACION DOCENTE EN SISTEMA HUMANO EN LINEA



EVIDENCIA 4 / Atención a los padres de familia con el fin de realizar retiros de estudiantes



261

16-07-2024 10E. 2024
Henríquez Fabrizs Hugo Andres.
1066281364 21-12-2006
cra 30 - J3-28 Villa Bonilla.
3105686071.
Cambio de domicilio
Hor. Vino
Luis Mateo Martinez Suarez - 1083463619

25-07-24 9D. 2024
Yanes Correa Hellary Valentina.
1080438007. 14-05-2010
Trans. 18-06-09-Brigada
301.581.9941.
Traslado Cambio de domicilio
Hor. Pumaga Magdalena.
Yenitza Paola Ortega Socarras 1083568863

29/07/2024 7=B. 2024.
Herrera Rodriguez Juan Esteban.
T.I. 1.121.881.573. Acacias (Meta).
Cra 8A # 22-58 Yopal. FN. 01-10-2009.
3229137752.
Traslado a Bogotá.
* Hor
* 1122173595

30/07/2024 10D - 2024.
Angel Ceron Joury Marcela.
T.I. 1029648299 FN. 04-En. 2008.
Cll 30 # 21A-21 Cel. 3124992397.
Por Inasistencia.
* MADRE CEDULA CACHAY
* CC 1118539511

Yopal - Casanare

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS

Plantel oficial reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Técnica con especialidad en Comercio e Informática según Resolución 2245 del 30 de septiembre de 2004 expedida por la Gobernación del Departamento de Casanare. Registro DANE No 185001001183. NIT

GRADO **6 - SEXTO** GRUPO: **A** PERIODO: **2** AÑO LECTIVO: **2024**

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIS	BIOL	FISQUI	CIENC	SOCIA	ARTI	ETIC	RELI	EFIS	CASTE	INGL	HUMAN	LECT
1	AMAYA ALFONSO ZARETH VALERIA	24010707	65	76	68	65	85	84	82	75	68	65	67	62
2	ARDILA ROSAS KEVIN FABIAN	20180379	60	73	63	64	74	84	76	79	65	60	63	70
3	ARIAS SUBERO LUCIA VALENTINA	20180172	87	83	86	73	79	85	88	82	86	82	84	70
4	AVENDA'O RUIZ MARIA PAULA	20180605	63	72	65	65	87	79	81	81	60	69	65	64
5	BALLEN ORTEGA MARIA FERNANDA	20200673	45	66	50	29	74	34	72	73	46	22	34	60
6	BARRERA CERON SHAYRA ALEXANDRA	20170288	50	40	48	34	61	80	72	74	77	50	64	58
7	BARRETO ESTRADA AYLIN KATHERINE	20181494	65	73	67	73	82	86	85	74	61	72	67	60
8	CABULO OLAYA JHOAN ALEJANDRO	20180069	61	56	60	60	74	54	45	71	60	51	56	56
9	CAMELO BENITEZ DANNA ISABEL	20180078	67	75	69	60	84	82	74	76	60	73	67	60
10	CONTRERAS SANDOVAL ANDRES EDUARDO	24010533	70	79	72	78	81	83	81	81	82	77	80	70
11	CORREA FANDIÑO JHOAN THOMAS	21200254	75	77	76	68	67	67	72	83	68	62	65	63
12	CORTES ACEVEDO NAYRA VALENTINA	20180064	73	84	76	76	79	90	88	82	91	80	86	63
13	DIAZ MONTENEGRO NICOLAS SANTIAGO	20180050	52	64	55	35	65	43	64	82	43	51	47	44
14	ESCOBAR ROMERO JUAN PABLO	20181327	64	60	63	60	68	75	78	90	61	65	63	57
15	ESPINOSA DURAN ZULAY VIVIANA	20180108	83	77	82	75	72	90	87	86	87	68	78	73
16	FALLA SALAMANCA ANA ISABEL	20182040	77	70	75	67	71	87	77	85	60	60	60	60
17	GOMEZ ALBORNOZ ISABELA	20180396	63	68	64	68	71	60	53	87	77	62	70	52
18	GONZALES DIAZ IAN JOEL	20180554	68	72	69	67	61	79	76	80	91	82	87	61
19	GUARIN TORRES THALIANA JULIETH	21200255	61	67	63	65	67	88	84	76	53	61	57	64
20	HERNANDEZ GALLEGO NICOL MARIANA	23010220	60	60	60	63	80	89	83	78	65	60	63	64
21	LOPEZ MONTAÑA JUAN PABLO	2200475	35	56	40	32	61	60	50	86	61	24	43	10
22	LOZANO TORRES JUAN PABLO	23010907	60	60	60	61	72	68	67	81	94	62	78	60
23	MALDONADO ORTIZ YISEL NICOL	20180241	66	63	65	65	66	72	69	84	60	64	62	60
24	MALDONADO ROPERO KAREN DAYANA	20180555	73	71	73	68	80	89	89	80	66	63	65	60
25	MERCADO SOLORZANO JUAN SEBASTIAN	23010222	71	68	70	68	79	82	85	88	62	79	71	66
26	MORA GARCIA DANIEL MATIAS	2130150	50	57	52	60	69	72	78	82	61	65	63	65
27	MUÑOZ ROJAS MAY ANDERSON	2130260	66	72	68	60	66	71	70	72	82	21	52	60
28	MURILLO FORERO SAMUEL LEONARDO	20180424	77	65	74	80	65	77	60	77	94	71	83	67
29	PAN PIRE MARIA CAMILA	20181689	64	67	65	75	82	86	83	75	79	63	71	60
30	PEREZ QUINTERO ITZEL DAYANA	20181691	71	78	73	71	82	86	85	75	68	68	68	64
31	PEREZ ZORRO SAMUEL STIVEN	20180051	50	55	51	67	65	60	63	78	85	61	73	62
32	RODRIGUEZ ACHAGUA MARIANA LICETH	2130327	71	66	70	64	67	80	73	80	94	68	81	50
33	ROJAS MANOSALVA CAMILO EDUARDO	20170193	56	69	59	69	77	70	72	84	66	76	71	67
34	ROMAN BARAJAS AXXEL FRANCO	20180332	65	72	67	67	65	72	75	82	81	64	73	60
35	SIERRA SANCHEZ JOHAN STEVAN	20180102	80	67	77	54	66	81	65	74	60	72	66	38
36	SOCHA SANCHEZ HELLEN LIZBET	24010583	76	70	75	78	74	85	79	81	88	76	82	81
37	TUAY GOMEZ SARA LUCIA	20180558	67	73	69	65	68	66	68	82	69	61	65	60
38	VERA POLANIA RONALD DAVID	20160463	54	57	55	61	66	36	40	81	46	33	40	10

EVIDENCIA 4: ACTIVIDAD 4: IMPRESIÓN Y ENTREGA DE CONSLIDADOS II PERIODO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47433900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YANET TATIANA GARCIA CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 24 A 15 52	TELÉFONO:	6300000
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:			4563628050	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999592016

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 208.000	$ 700	$ 208.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 700**	**$ 208.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 162.500	$ 500	$ 0	$ 163.000
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 163.000**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																																PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 47433900	GARCIA CASTRO YANET TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 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	$ 47433900	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 378.600

Planilla Pagada

El servicio público es de todos | Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

YANET TATIANA GARCIA CASTRO

C.C 47.433.900

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de abril 2020

Fernando Augusto Segura Restrepo
Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 76599879000

★ ★ ★

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN

LENGUAJE CLARO

YANET TATIANA GARCIA CASTRO

Ha completado exitosamente el
Curso Virtual de Lenguaje Claro para
Servidores Públicos de Colombia

PROGRAMA NACIONAL
DE SERVICIO AL CIUDADANO
Departamento Nacional de Planeación (DNP)

El futuro es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

PNSC
PROGRAMA NACIONAL
DE SERVICIO AL CIUDADANO

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

YANET TATIANA GARCIA CASTRO

C.C 47.433.900

Participó y completó con éxito los 8 Módulos del
Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 12 de diciembre 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código 78405888000

Módulos
Curso Virtual


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	5 de julio de 2024	Fecha Vencimiento	31 de julio de 2024	RECIBO No.	12933

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2391
Contrato:	1753 -2024-			Adicional:	Fecha: 5/07/2024
Nombre:	YANET TATIANA GARCIA CASTRO			No. Identificación:	47433900
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 :	5 de julio de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de julio de 2024	RECIBO No.	12933

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2391
Contrato:	1753 -2024-			Adicional:	Fecha: 5/07/2024
Nombre:	YANET TATIANA GARCIA CASTRO			No. Identificación:	47433900
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 :	5 de julio de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de julio de 2024	RECIBO No.	12933

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2391
Contrato:	1753 -2024-			Adicional:	Fecha: 5/07/2024
Nombre:	YANET TATIANA GARCIA CASTRO			No. Identificación:	47433900
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0

(415)7709998091580(8020)0000012933(3900)000000105000(96)20240731

(415)7709998087835(8020)0000012933(3900)000000035000(96)20240731

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14770222644

(415)7707212489984(8020) 000001477022264 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 3 3 9 0 0	3	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	47433900	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	CASTRO	YANET	TATIANA

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: CL 24 A 15 52

42. Correo electrónico: tatyssh@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 8 7 5 1 4 5	

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
0 0 1 0	1 9 9 6 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 9 0 8 2 1				

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
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2021 - 07 - 02 / 19 : 59: 55

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 CASTRO YANET TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-06-2024 08:18:42AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Yopal, 12 de agosto de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **YANET TATIANA GARCIA CASTRO**, identificado con CC **47433900**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N. ° Producto	Estado	Fecha Apertura
CUENTA AHORROS	363-091631-71	ACTIVA	2002/03/20

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.