INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	23 AGO 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 1734.2024.2024 DE 10 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3,500,000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	YODY LIZETH BETANCOURT RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1118544373
PLAZO DE EJECUCION	2 MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	15 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE SEPTIEMRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	15 DE JULIO DEL 2024 AL 14 JULIO 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	EJECUCION	EVIDENCIAS
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..	se revisaron las careas de los estudiantes que no se encontraban al día con la consulta al Sisbén, por lo tanto , se realizaron listado de base y video instructivo para recolectar las fotocopias de la consulta del Sisbén de los estudiantes que estaban pendientes de dicho documento	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 se trabaja mediante la aplicación whatsapp la información general para los padres de familia	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	Durante este periodo se da inicio al cargue de evaluación docente para el año 2024, en la plataforma de la secretaria de educación	Se anexa evidencia fotografía 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 las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente	Durante este periodo se organizó la correspondencia envida y revivida en el correo electrónico	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (actividades realizadas para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación, su ubicación físico y/o virtual que soporte esta actividad)
durante el primer semestre del calendario escolar 2024..		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4559212575	JULIO	$ 113.700
PENSION	4559212575	JULIO	$ 145.600
ARL	4559212575	JULIO	$ 4.700
SALUD	4559162187	JULIO	48.800
PENSION	4559162187	JULIO	62.400
ARL	4559162187	JULIO	2.100

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	Yody Betancourt R
Nombre Contratista: YODY LIZETH BETANCOURT RODRIGUEZ **Identificación:** 1118544373	**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 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 **YODI LIZET BETANCOURT RODRÍGUEZ**, Titular de la Cedula **No. 1.118.544.373** 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 **15 de julio de 2024 al 14 de agosto de 2024** en la Institución Educativa Luis Hernández Vargas sede Marco Fidel Suarez, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1734** suscrito el día 10 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 quince (15) 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

Lizet Betancourt R.

ACTIVIDAD 1

DURANTE ESTE PERIODO REALICE LA MATRICULA DE ESTUDIANTES NUEVOS EN LA PLATAFORMA DE SIMAT Y ALIMENTADO LAS CARPETAS DE CADA ESTUDIANTE DE LA I.E.

22/3/24, 10:53 Novedades

!!RECUERDE!! Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.

-



Usuario: LEAL GALAN WILBORB
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM

SIMAT_FRONT_09

Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias
Salir **.: Novedades :.**

PDF Totales

Lista de Alumnos

NOMBRE_ALUMNO	AÑO	ESTADO	TIPO_DOCUMENTO	DOCUMENTO	SECRETARIA	JERARQUIA	INSTITUCION	SEDE	Ver Novedades	Ver Alumno
PEÑA MENDEZ DEIVIN STIVEN	2024	MATRICULADO	RC	1116811178	YOPAL	YOPAL	IE LUIS HERNANDEZ VARGAS	CAMILO TORRES		

Certificate No
LAT - 0969

MUNICIPIO DE YOPAL

!!RECUERDE!! Ningun establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2024 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA AGOSTO 2024.

-



SIMAT_FRONT_09

Usuario: LEAL GALAN WILBORB
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM

Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias
Salir **.: INFORMACION DE LA SEDE SELECCIONADA :.**

DATOS DE LA SEDE

Código DANE:285001000181 **Nombre Sede:**CAMILO TORRES **Dirección:**VDA GUAFILLA

BUSQUEDA DE ALUMNOS POR SEDE

2024 **Jornada** ÚNICA **Grado** SEGUNDO **Grupo** 0201 **Modelo**

AñoEducativoEDUCACIÓN TRADICIONAL **Internado**

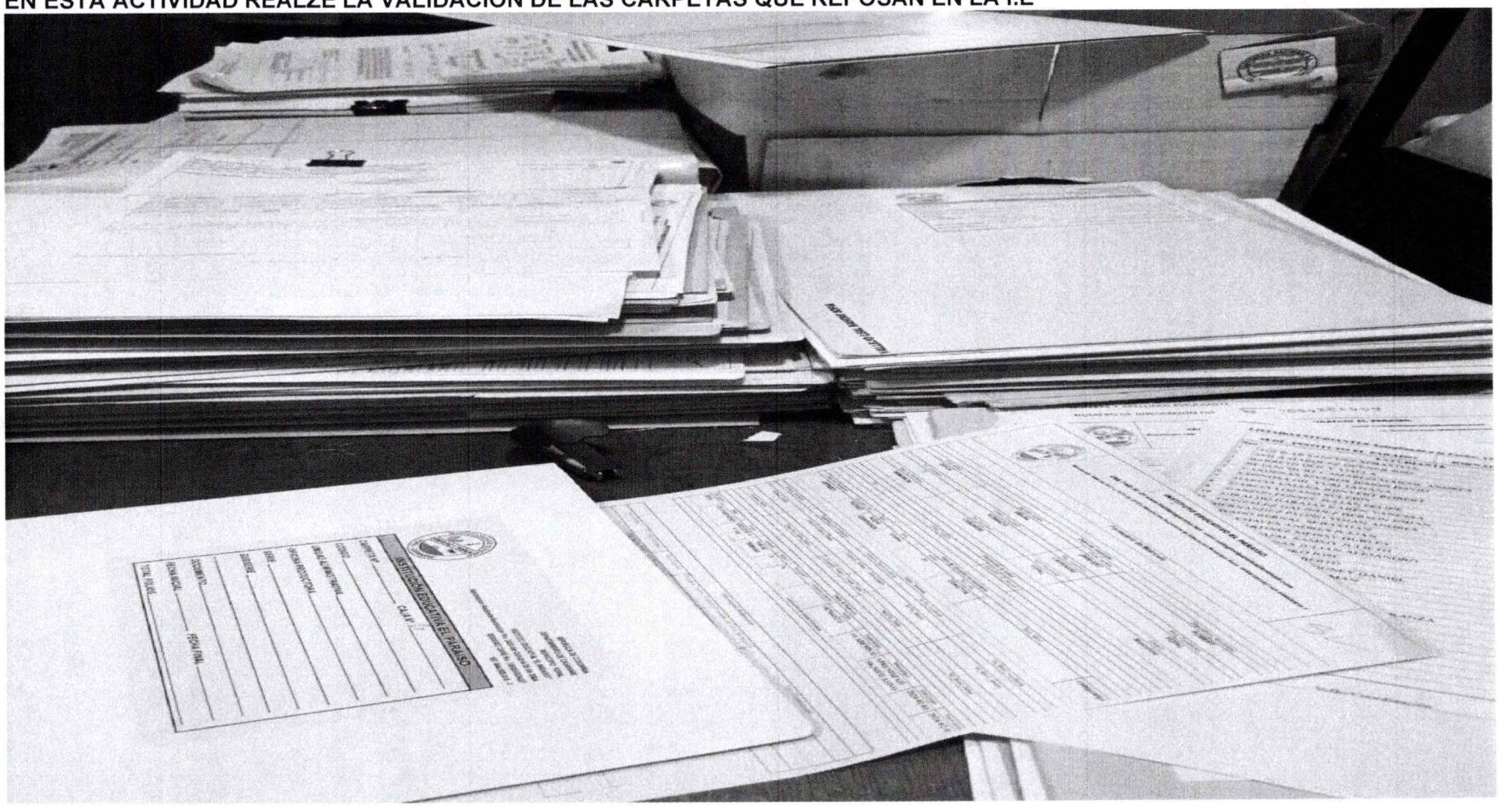
<< < 1 2 > >>

PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	SEGUNDO_NOMBRE	Alumno
ANGARITA	LADINO	EMILLY	SOPHIA	
ARDILA	ROMERO	ENRIQUE	FERNANDO	
AYALA	HERNANDEZ	ISABELLA		
BARRERA	GONZALEZ	ALEJANDRO		
CASTAÑEDA	MEDINA	SOFIA	ALEXANDRA	
CASTAÑO	COTACIO	JONATHAN	ANDRES	
CERON	LARA	ANGELA	SOFIA	

GCC INTERCERT
Certificate No: LAT - 0969

ACTIVIDAD 3

EN ESTA ACTIVIDAD REALZE LA VALIDACION DE LAS CARPETAS QUE REPOSAN EN LA I.E



Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118544373
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRR 22 N 11 34	TELÉFONO:	3115770
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4559162187	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):			2024/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999215481

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.400	$ 0	$ 62.400
SUBTOTALES:										$ 62.400	$ 0	$ 62.400

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	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:													$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800

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	$ 2.100	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 2.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COTIZANTE DOMICILIADO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	3-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	02																230301-PORVENIR	9	$ 390.000	$ 62.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390.000	$ 48.800	$ 0	$ 48.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 390.000	1118544373	$ 2.100	9	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 113.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118544373
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRR 22 N 11 34	TELÉFONO:	3115770
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4559212575	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9999219427
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4559162187	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/07/04

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,600	$ 0	$ 145,600
SUBTOTALES:										**$ 145,600**	**$ 0**	**$ 145,600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,700	$ 0	$ 0	$ 113,700
SUBTOTALES:													**$ 113,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113,700**

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	$ 4,700	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 4,700
SUBTOTALES:									**$ 4,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	22						A									230301-PORVENIR	9	$ 390,000	$ 62,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62,400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 390,000	$ 48,800	$ 0	$ 48,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 390,000	111854437	$ 2,100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	01						C									230301-PORVENIR	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	111854437	$ 6,800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118544373	BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	01						R									230301-PORVENIR	21	$ 910,000	$ 145,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,600	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 910,000	$ 113,700	$ 0	$ 113,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 910,000	111854437	$ 4,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 264.000

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

YODY LIZET BETACOURT RODRIIGUEZ

C.C.: 1118544373

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

25 de enero de 2024

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ

C.C 1.118.544.373

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., 26 de enero 2024

Leonardo Molina Henao

Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761921350206

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

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ

C.C 1 118.544.373

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C , 25 de enero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761921388000

DIGITALIZADA

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.	13202

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2660
Contrato:	1734.2024-			Adicional:	Fecha: 10/07/2024
Nombre:	YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ			No. Identificación:	1118544373
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.	13202

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2660
Contrato:	1734.2024-			Adicional:	Fecha: 10/07/2024
Nombre:	YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ			No. Identificación:	1118544373
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.	13202

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 2660
Contrato:	1734.2024-			Adicional:	Fecha: 10/07/2024
Nombre:	YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ			No. Identificación:	1118544373
Valor Neto:	$ 3.500.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 3.500.000,0

(415)7709998091580(8020)0000013202(3900)000000105000(96)20240831

(415)7709998087835(8020)0000013202(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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975220069

(415)7707212489984(8020) 000001497522006 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 4 4 3 7 3	6	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	1118544373	2008/06/17

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
BETANCOURT	RODRIGUEZ	YODY	LIZET

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 21 C 22 17

42. Correo electrónico: lizetbetancourt15@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 0 7 9 9 5 0	

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 1 0 0 2 1 2	8 2 1 1	2 0 2 1 0 1 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 - 01 - 24 / 18 : 50: 42

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 BETANCOURT RODRIGUEZ YODY LIZET

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **YODY LIZET BETANCOURT RODRIGUEZ** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.118.544.373** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton Nó 00130981000200004314** aperturada el **24 de enero de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **981004314**
10 dígitos: **0981004314**
16 dígitos: **0981000200004314**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **24** de **enero** de **2024** a las **16:01**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO