Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	26 SEP 2024
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	**110.70.40.1756.2024 DE 17 DE JULIO DEL 2024**		
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ		
No. DE IDENTIFICACION	C.C.: 23.741.264		
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	**22 DE JULIO DEL 2024**		
FECHA DE TERMINACIÓN	**21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**		
PERIODO DEL INFORME	**22 DE AGOSTO DEL 2024 AL 21 DE SEPTIEMBRE 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	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 Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Esta actividad se realizó durante el periodo 22 DE AGOSTO DEL 2024 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024** Se realizó dos (2) registros de estudiantes en el sistema de matrículas SIMAT. Actualización de datos en la base de datos Sistema de Información para el Monitoreo, Prevención y Análisis de la Deserción Escolar, SIMPADE. Y en la base de datos de la Institución Educativa Jorge Eliecer Gaitán, de acuerdo a las directrices dadas por el señor rector. Actualización de datos en la base de datos Sistema de Información del SIRE.	Registros fotográficos y certificación del Rector.

LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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.	**Esta actividad se realizó durante el periodo 22 DE AGOSTO DEL 2024 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024** Se realizó la recepción de las solicitudes de los padres de familia, cuando vienen a radicar el formulario de la solicitud de cupo, la cual se informa mediante llamadas telefónicas, Se generó certificados de estudios del grado 8° año 2021 de Secundaria. y una constancia de estudio del estudiante Reymer Enrique Morao Rojas del grado Jardín.	Registros fotográficos y certificación del Rector.
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.	**Esta actividad se realizó durante el periodo 22 DE AGOSTO DEL 2024 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.** Esta actividad se realizó el registro en el libro de certificados y constancias entre certificados (16) Grados; sextos, séptimos, octavos, novenos, décimos, segundo, Constancias (10) de los estudiantes de los grados: Quinto, Segundo, Octavo, y once. En esta actividad se Imprimieron planillas de los grados. Quinto °C y Sexto A, solicitadas por los docentes de grado. De acuerdo a las solicitudes hechas por los padres de familia, la cual se envió al rector de la Institución Educativa	Registros planilla y certificación del rector.
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.	**Esta actividad se realizó durante el periodo 22 DE AGOSTO DEL 2024 AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2024** **Se atendieron a los padres de familia y estudiantes de la institución educativa de forma oportuna,** **Se realizó la organización del archivo en la base de sistemas y en sus respectivas cajas para luego ser ubicados en el respectivo archivo de actualización de datos de Desertores de los años: 2019, 2018, 2020 de la Institución Educativa.**	Registros fotográficos 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	1744976919	AGOSTO	$162.500
PENSION	N/A	N/A	0
ARL	744976919	AGOSTO	$ 6.800
SALUD	1744976927	SEPTIEMBRE	$162.500
PENSION	N/A	N/A	0
ARL	1744976927	SEPTIEMBRE	$ 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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ **Identificación:** 23741264	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.340.946,], 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 Acta de liquidación 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: Vanessa Carrillo Gamboa	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional de Apoyo	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

INSTITUTO EDUCATIVO JORGE ELIECER GAITAN
Registro DANE 185001003208
Reconocimiento Oficial Resolución No. 2434 del 26 de Octubre del 2004
NIT. 844.000.502-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JORGE ELIÉCER GAITÁN DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE

HACE CONSTAR:

Que, ***CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA*** *identificada con cédula de ciudadanía No. 23.741.264, de Yopal (Casanare) prestó servicios en esta Institución Educativa como Auxiliar Administrativo, a partir del 22 de agosto al 21 de septiembre del año 2024, con contrato No. 1756 de 2024,* ***CUYO OBJETO*** *es: 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, realizando las siguientes actividades:*

ACTIVIDADES CONTRATO 1756 DE 2024

1. *Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por MEN y base de datos de las instituciones educativas oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos de 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 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.*

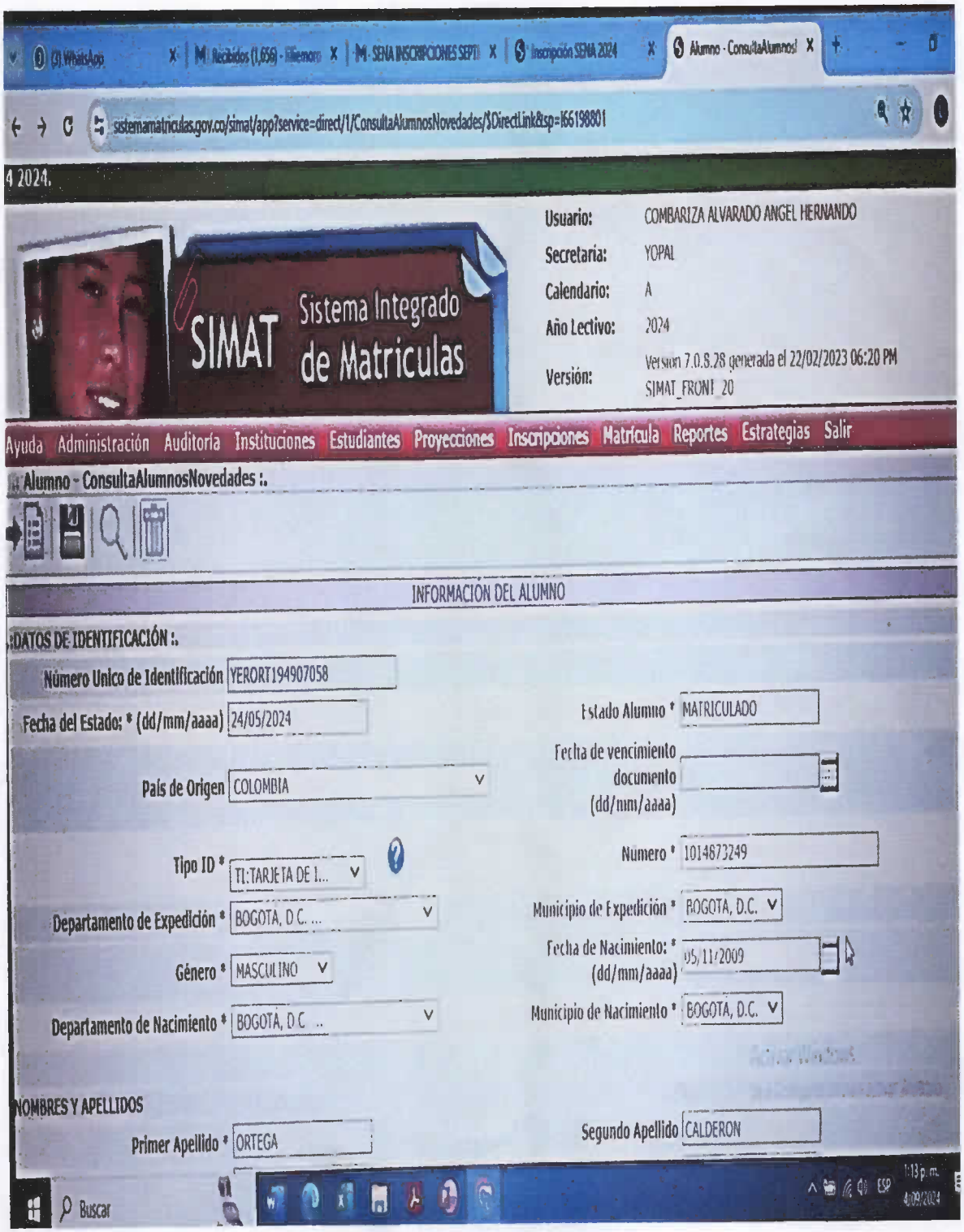
La presente solicitud se expide a los 23 días del mes de septiembre del año 2024.

ANGEL HERNANDO COMBARIZA ALVARADO
Rector

Elaboró: Liliana Herrera
Cargo: Auxiliar Administrativo 407 grado 05

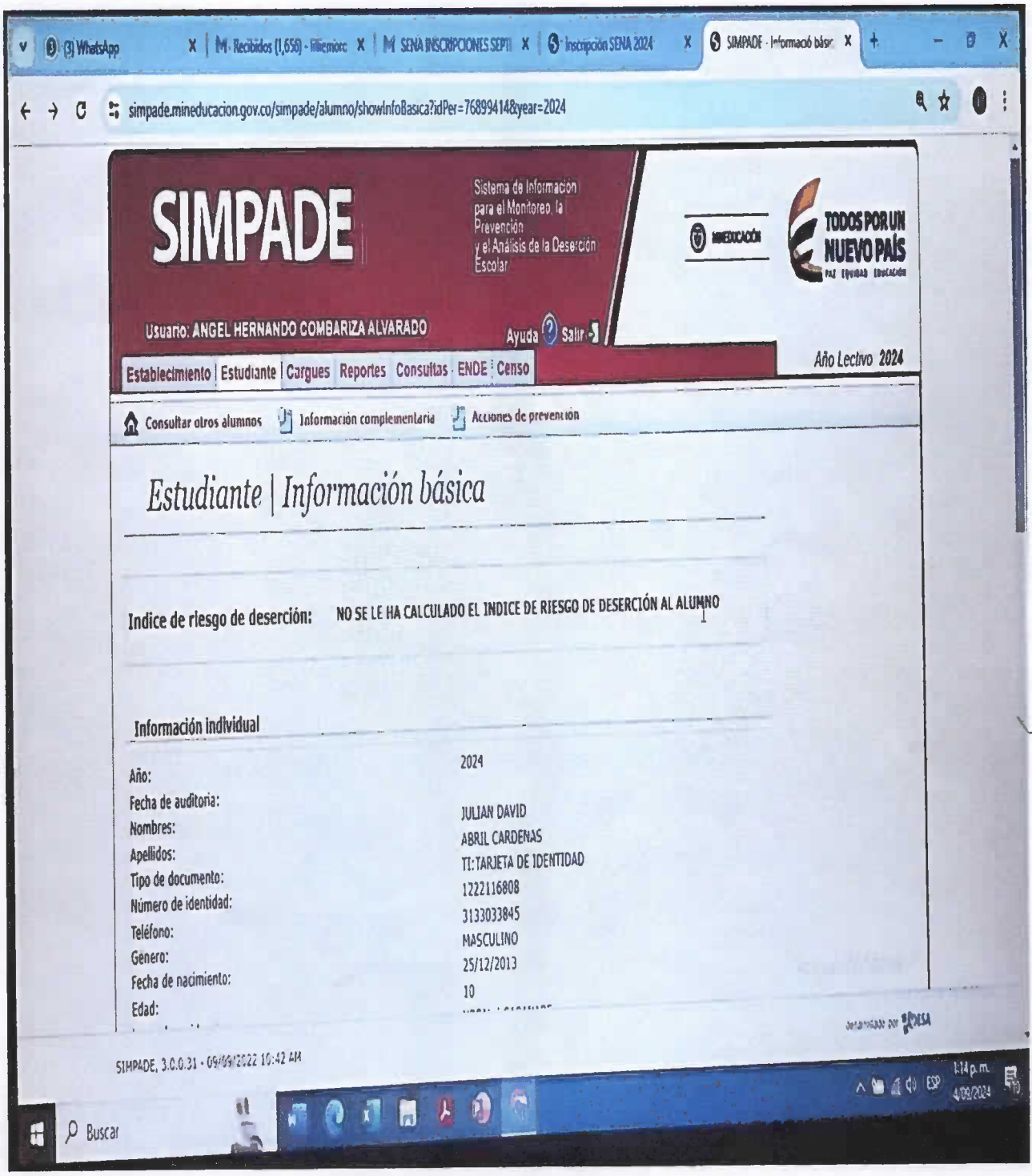
Actividad No. 1: Anexo **PANTALLAZO SIMAT**

Se realizó registro de matrícula estudiante en el sistema de matrículas SIMAT.



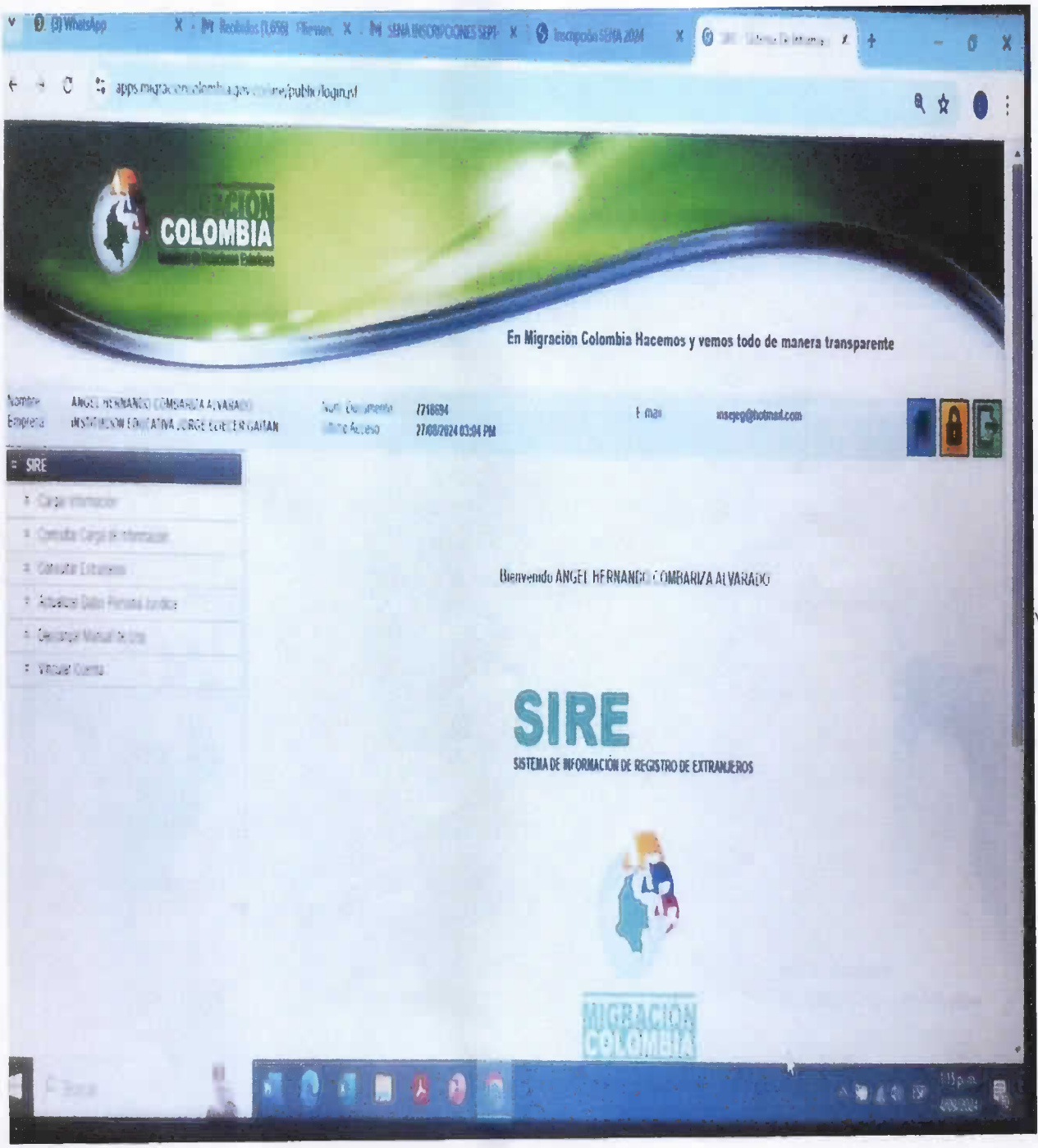
Actividad No. 1: Anexo **PANTALLAZO SIMPADE**

Se realizó registro de estudiantes en el Sistema SIMPADE.



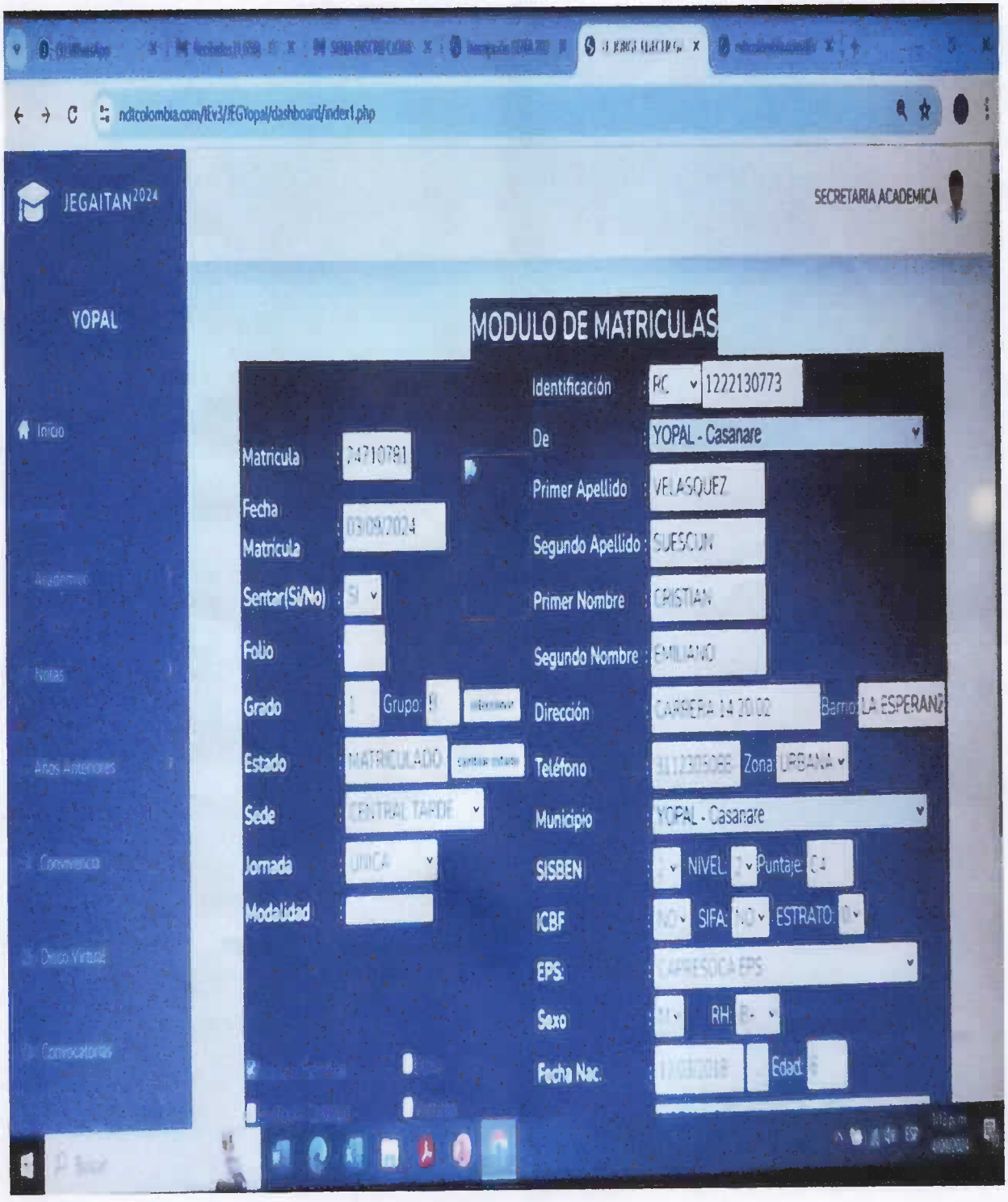
Actividad No.1: **ANEXO PANTALLAZO DEL SISTEMA SIRE**

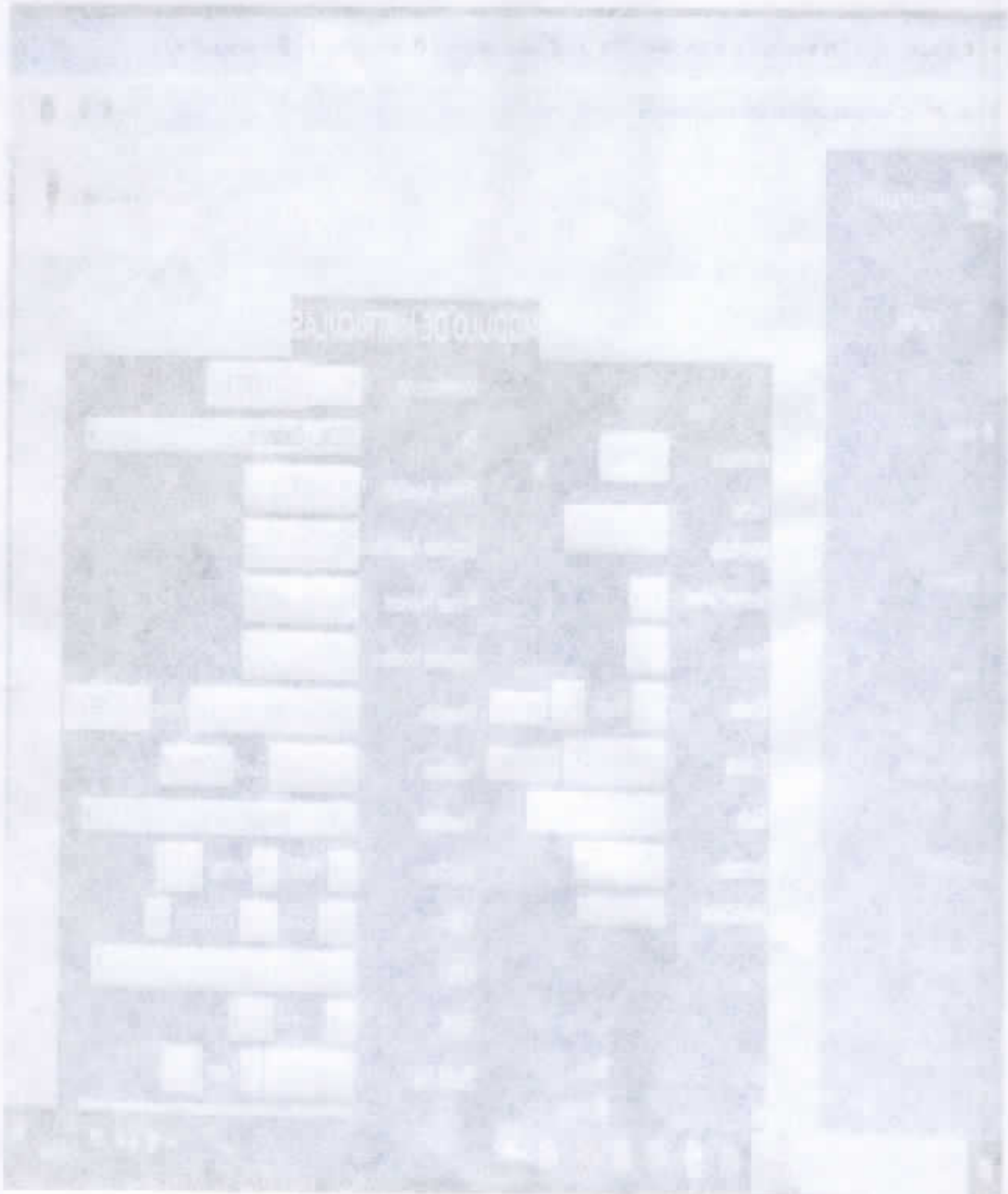
Actualización de datos en la sabe de datos Sistema de Información para el Monitoreo, Prevención y Análisis de la Deserción Escolar.



ACTIVIDAD No. 1: ANEXO PANTALLAZO DEL SISTEMA DEL COLEGIO

Y en la base de datos de la Institución Educativa Jorge Eliecer Gaitán, de acuerdo a las directrices dadas por el señor Rector.





Actividad N°2: Anexo 1 Copia de constancia de estudio de Reymer Enrique Morao Rojas y Certificación de Rectoría.

Yopal - Casanare

Instituto Educativo JORGE ELIÉCER GAITAN

Plantel oficial, reconocido oficialmente según Resolución 2434 de octubre de 2004 emanada por la Secretaria de Educación. Registro DANE No 185001003208. NIT. 844.000.502-8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN

C E R T I F I C A :

Que **REYMER ENRIQUE MORAO ROJAS**, identificado con . N48416813020 expedida en EXTRANJERO - VENEZUELA, se encuentra **MATRICULADO** en este Plantel Educativo, en el grado: JARDIN del programa grupos juveniles creativos. Año lectivo: 2024. Jornada unica. Intensidad Horaria: 30 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la Rectoría de la Institución, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

04-09-24

Ing. ANGEL HERNANDO COMBARIZA ALVARADO
Rector

COS-MAT24710745/secgeneral

Actividad N°2: Anexo: 1 copia Certificado estudios de. Gonzalez vargas Guillermo y certificación de Doctoria.

Yopal -Casanare

INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIÉCER GAITAN

Plantel oficial, reconocido oficialmente según Resolución 2434 de octubre de 2004 emanada por la Secretaria de Educación.
Registro DANE No 185001003208. NIT. 844.000.502- 8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN

C E R T I F I C A :

Que **GONZALEZ VARGAS GUILLERMO,** identificado con **TI. 1029641773** expedida en YOPAL Casanare, **Curso y APROBO** el grado **OCTAVO** de **Educación Básica Secundaria**, en este Plantel Educativo con las siguientes áreas, intensidad, calificaciones y/o valoraciones:

GRADO 8°/2021

ASIGNATURAS	I.H.	CALIF/DESEMPEÑO
EDUCACION FISICA	2	3.2 - BASICO
ARTES	2	3.0 - BASICO
RELIGION	1	3.5 - BASICO
CONTABILIDAD	2	3.8 - ALTO
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES	2	3.5 - BASICO
ETICA	1	3.5 - BASICO
LENGUA CASTELLANA	4	3.1 - BASICO
MATEMATICAS	5	3.6 - BASICO
INFORMATICA	2	4.0 - ALTO
BIOLOGIA	4	3.6 - BASICO
SOCIALES	5	4.4 - ALTO

Escala Valorativa: 4.5 a 5.0 = SUPERIOR - 3.8 a 4.4= ALTO - 3.0 a 3.8 = BASICO - 1.0 a 2.9 = BAJO

Expedido en Yopal Casanare a los Treinta (30) días del mes de AGOSTO del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Es fiel copia tomada de su original.

ANGEL HERNANDO COMBARIZA ALVARADO
Rector

CER-NOTAS-MAT-30899/secgeneral

Calle 19 N° 15-39 Barrio La Esperanza.
Tel: 6357350 Telefax: 6359394
E-Mail: insejeg@hotmail.com

Actividad N° 3. Anexo 2 copias de planillas listo de los grados: quinto c y sexto A. y certificación del Rector.

Yopal - Casanare

Instituto Educativo JORGE ELIÉCER GAITAN

Plantel oficial, reconocido oficialmente según Resolución 2434 de octubre de 2004 emanada por la Secretaria de Educación. Registro DANE No 185001003208. NIT. 844.000.502-8

COORDINACION ACADEMICA
LISTA 2024 - GRADO: 5 GRUPO: C

COD	NOMBRE	DOCUMENTO	CODIGOSIS	OBSERVACIONES
1	BARRERA PEÑA MARIA CAMILA	1118555141	22710561	
2	BRICEÑO BRICEÑO JUAN ANDRES	1050098990	22710008	
3	CASTRO SOLANO JOSE ARISMEDI	1222114365	18710047	
4	CELIS CORREDOR NICOLAS MATIAS	1116801425	19710503	
5	COLMENARES FUENTES SALOME	1222116039	19710145	
6	DIAZ GONZALEZ ALBANY SOFIA	N48414244003	19710164	
7	DURAN SUAREZ BRAULIANNYS VALENTINA	6882828	22710389	
8	GARCIA CONDA KAREN SOFIA	1222115827	19710433	
9	GONZALEZ CHUELLO DANNYBELL JHAXBERLYSS	5147978	23710094	
10	HERNANDEZ PEREZ NORIANNYS DEISMAR	N48415055288	22710497	
11	LOPEZ COGUA YEFERSON ANDRES	1222113078	18710004	
12	LOZADA SUAREZ EVELIN SOFIA	1116803497	23710661	
13	MARIN PLAZA ABDIEL VAN PERSIE	1118581660,	20710458	
14	MARRUGO GALAN JOHAN	1029666627	19710047	
15	MORA CUBIDES YURI MARCELA	1222117810	23710119	
16	MORALES GUTIERREZ DERECK ANZONIX	6345890	24710133	
17	OROPEZA ROJAS KARIANGELY ELVIMAR	6705789	24710431	
18	OROZCO TOVAR JOISYBETH	1222116354	24710776	
19	PINEDA RUIZ JUAN FERNANDO	1029668119	24710205	
20	PINZON ARENAS DIEGO ALEJANDRO	1222118872	19710439	
21	RIVERA TABORDA EILEEN	1097870433	24710312	
22	RODRIGUEZ GONZALEZ EDIXON DANIEL	N48414693851	20710307	
23	RODRIGUEZ SIERRA CARLOS ANTONIO	1029656385	20160054	
24	ROJAS IBAÑEZ EILEN VALERIA	1057436666	22710149	
25	ROJAS ZARATE LAURA SAMARA	1222117435	19710666	
26	TIMAURE MANZANO YORGELYS SALOME	N48416183257	22711136	
27	VARGAS SARMIENTO MILEYDI VALENTINA	1222115798	20710246	
28	VARGAS VARGAS JENIFER LORENA	1029658870	22710163	
29	YEPES ROJAS YOWELL SAMUEL	1127388761	24710536	

DIRECCION DE CURSO: LADY LORENA BRICEÑO

Actividad N°3: Se imprimieron planillas de los grados Quinto °C y Sexto A. y certificación de Rectoría.

Yopal - Casanare

Instituto Educativo JORGE ELIÉCER GAITAN

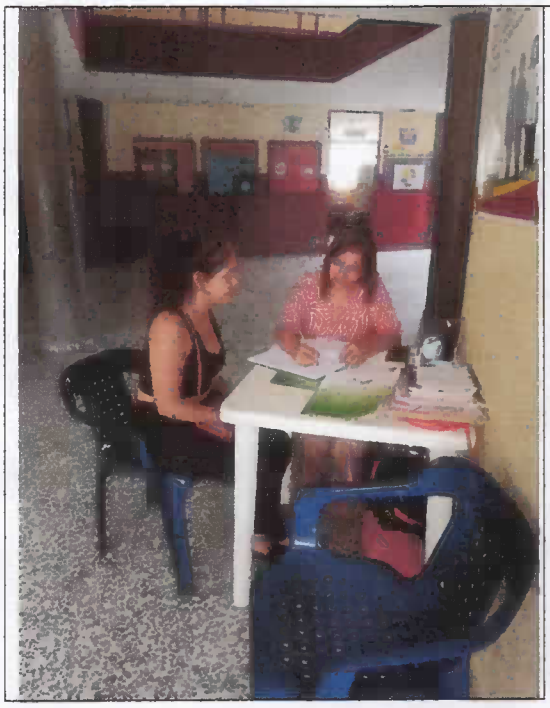
Plantel oficial, reconocido oficialmente según Resolución 2434 de octubre de 2004 emanada por la Secretaria de Educación. Registro DANE No 185001003208. NIT. 844.000.502-8

COORDINACION ACADEMICA
LISTA 2024 - GRADO: 6 GRUPO: A

COD	NOMBRE	DOCUMENTO	CODIGOSIS	OBSERVACIONES
1	ACEVEDO CASTRO MARIA FERNANDA	1222113413	18710075	
2	ALVAREZ CARO ALEX SANTIAGO	1222113929	18710020	
3	AMAYA URBINA SARA VALENTINA	1029653289	24710077	
4	ARIZA CORREA AMALIN LUCIA	1201463720	22711094	
5	BARRERA VELASQUEZ MARIANA	1029667705	19710083	
6	BARRERA VELASQUEZ VALENTINA	1029667706	19710082	
7	BAYONA GUANARO SILVIA ISABELLA	1222114205	22710170	
8	BUSTO SOCHA JHON ALEXANDER	1029657430	24710446	
9	CARRILLO CARPINTERO JUAN DIEGO	1029654735	22710834	
10	CASTAÑO QUIROGA DARLYN SOFIA	1097200288	23710713	
11	CELY MONTAÑA DARIO ISAAC	1222114407	18710022	
12	CONTRERAS RIVAS YEFFERSON DAMIAN	N48416501042	23710572	
13	DURAN MARIÑO REINA SOFIA	1029659824	21710200	
14	GOMEZ GARCIA SARA SOFIA	1029667770	24710424	
15	GONZALEZ CARRILLO SHAIRA KATERIN	1029668585	18710319	
16	GONZALEZ DIAZ SHAIRA LIZETH	1101758179	18710619	
17	GONZALEZ GUIZA SARA GABRIELA	1028403567	23710381	
18	GONZALEZ LEMUS DIEGO ALEJANDRO	1029666668	24710357	
19	GONZALEZ LIZCANO YOHALCRIS PAOLA	1118580871	23710592	
20	JOTA LACRUZ RONEL DANIEL	7079429	23710515	
21	LALEMA ALCANTARA SARAY ALEJANDRA	1118649517	23710353	
22	MARTINEZ QUESADA BRAYAN FELIPE	1014265747	19710462	
23	MOLINA PALENCIA VIVIANA NOHEMI	N48416475175	23710441	
24	MONCADA NOYA CARLOS ALBERTO	N64264446216	23710514	
25	MONTAÑEZ PACHECO BRAHAYAN JOSE	N48354604051	23710571	
26	MORENO SOLANO DANIEL SANTIAGO	1013128110	22710156	
27	MOSQUERA PEREZ SARA VALENTINA	1029656402	20160059	
28	ORTEGA ESTEBAN NELSON DAVID	1118559339	18710010	
29	PATIÑO BARRIOS ISABELA	1121886866	24710422	
30	RICO ORDUZ SAMUEL YAMIT	1054288412	20170131	
31	SUAREZ SALAZAR GABRIELA STEPHANIA DEL VALLE	N48414337651	19710290	
32	TORRES TAPIA JOSUE EMMANUEL	N48416488094	23710533	
33	URUEÑA SIVO DANNA VALENTINA	1115860427	18710025	
34	VALENCIA SOLER JERONIMO	1123811586	22710363	
35	VALERA GONZALEZ EDUAILY DEL VALLE	N48414717165	22710617	

DIRECCION DE CURSO: JAVIER ALONSO ARIAS PLAZAS

ACTIVIDAD No. 4: ATENCIÒN DE FORMA OPORTUNA A LA COMUNIDAD EDUCATIVA





ACTIVIDAD No. 4: ANEXO REGISTRO FOTOGRÀFICO

ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA OFICINA DE SISTEMAS

EN LA BASE DE DATOS.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23741264
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 12 27 B 92	TELÉFONO:	6359504
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1744976919	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999956133

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	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

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 23741264	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	REG CUMPLE PENS	$ 1.300.000			NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 23741264	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 169.300**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	23741264
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CR 12 27 B 92	TELÉFONO	6359504
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**1744976927**	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/10	NUMERO AUTORIZACIÓN			99[illegible]967263

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS			$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800		$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	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
	CC 2374126[illegible]	CALIXTO GOMEZ LUZ NELIDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	REQ CUMP PENS	$ 1.300.000			NO															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSION

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ [illegible]	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	23741264	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 169.300**

Planilla Pagada

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ, identificado(a) con Documento No. 23,741,264, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Abr.03/24	DEVOLUCION_SALDOS	$3,096,742.00
Ago.25/21	DEVOLUCION_SALDOS	$121,742.00
Dic.30/20	DEVOLUCION_SALDOS	$106,830.00
Oct.27/20	DEVOLUCION_SALDOS	$193,367.00
Oct.14/20	DEVOLUCION_SALDOS	$103,012.00
Sep.30/20	DEVOLUCION_SALDOS	$104,348.00
Ago.27/20	DEVOLUCION_SALDOS	$107,141.00
Oct.11/19	DEVOLUCION_SALDOS	$743,475.00
Ene.11/19	DEVOLUCION_SALDOS	$542,842.00
Jun.06/18	DEVOLUCION_SALDOS	$417,239.00
Nov.30/17	DEVOLUCION_SALDOS	$4,403,141.00
Dic.14/15	DEVOLUCION_SALDOS	$26,724,539.00

Así las cosas el(la) Señor(a) LUZ NELIDA CALIXTO GOMEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certicación a solicitud del(a) interesado(a), a los 19 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,