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	110.70.40.1747.2024 DEL 24 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL MCTE ($3.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	RAFAEL TORRES VARGAS
No. DE IDENTIFICACION	74.859.922
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 AGOSTO DEL 2024 AL 25 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 (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 del 26 de agosto de 2024 al 25 de septiembre de 2024, registré novedad en el ítem de categoría discapacidad en la plataforma Simat de estudiantes con necesidades educativas especiales de acuerdo a la solicitud presentada por la profesional de apoyo a estudiantes con necesidades educativas especiales.	Actividad realizada virtualmente en plataforma institucional, anexo como evidencia imagen No y 1 un folio.

LAT-0969

Alcaldía Municipal
de Yopal

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)
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 del 26 de agosto de 2024 al 25 de septiembre de 2024, hice recepción de la correspondencia que llega a la institución en medio físico y medios virtuales, revisión y distribución a las dependencias correspondientes y posterior archivo.	Actividad realizada en secretaría de la institución, anexo como evidencia imagen No 2.
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 del 26 de agosto de 2024 al 25 de septiembre de 2024, generé a la secretaría de educación municipal los reportes de horas extras jornada regular y jornada única correspondientes al mes de agosto, de acuerdo a la solicitud de la rectora de la institución.	Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo como evidencia 4 folios.
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 del 26 de agosto de 2024 al 25 de septiembre de 2024, presté atención oportuna a los diferentes entes de la comunidad educativa, elaboración e impresión de planillas para reuniones de comité de convivencia escolar, impresión de constancias de estudios a estudiantes extranjeros para solicitar documentos ante migración Colombia.	Actividad realizada en secretaría del colegio, anexo como evidencia 2 folios.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7933409826	AGOSTO	$ 163.000
PENSION	7933409826	AGOSTO	$ 208.700
ARL	7933409826	AGOSTO	$ 6.900
SALUD	7941508477	SEPTIEMBRE	$ 162.500
PENSION	7941508477	SEPTIEMBRE	$ 208.000
ARL	7941508477	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: RAFAEL TORRES VARGAS **Identificación: 74.859.922**	**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 del **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:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

CERTIFICA

Que **RAFAEL TORRES VARGAS**, identificado con C.C. N° 74.859.922 de Yopal Casanare, prestó sus servicios en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, OBJETO: 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 según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 110.70.40.1747.2024 de la Alcaldía Municipal, desde el día 26 de agosto de 2024 hasta el día 25 de septiembre de 2024, desarrollando las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES
1	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las instituciones educativas oficiales cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2	Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas 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.

La anterior certificación se expide en Yopal – Casanare, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2024.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

PAZ Y SALVO

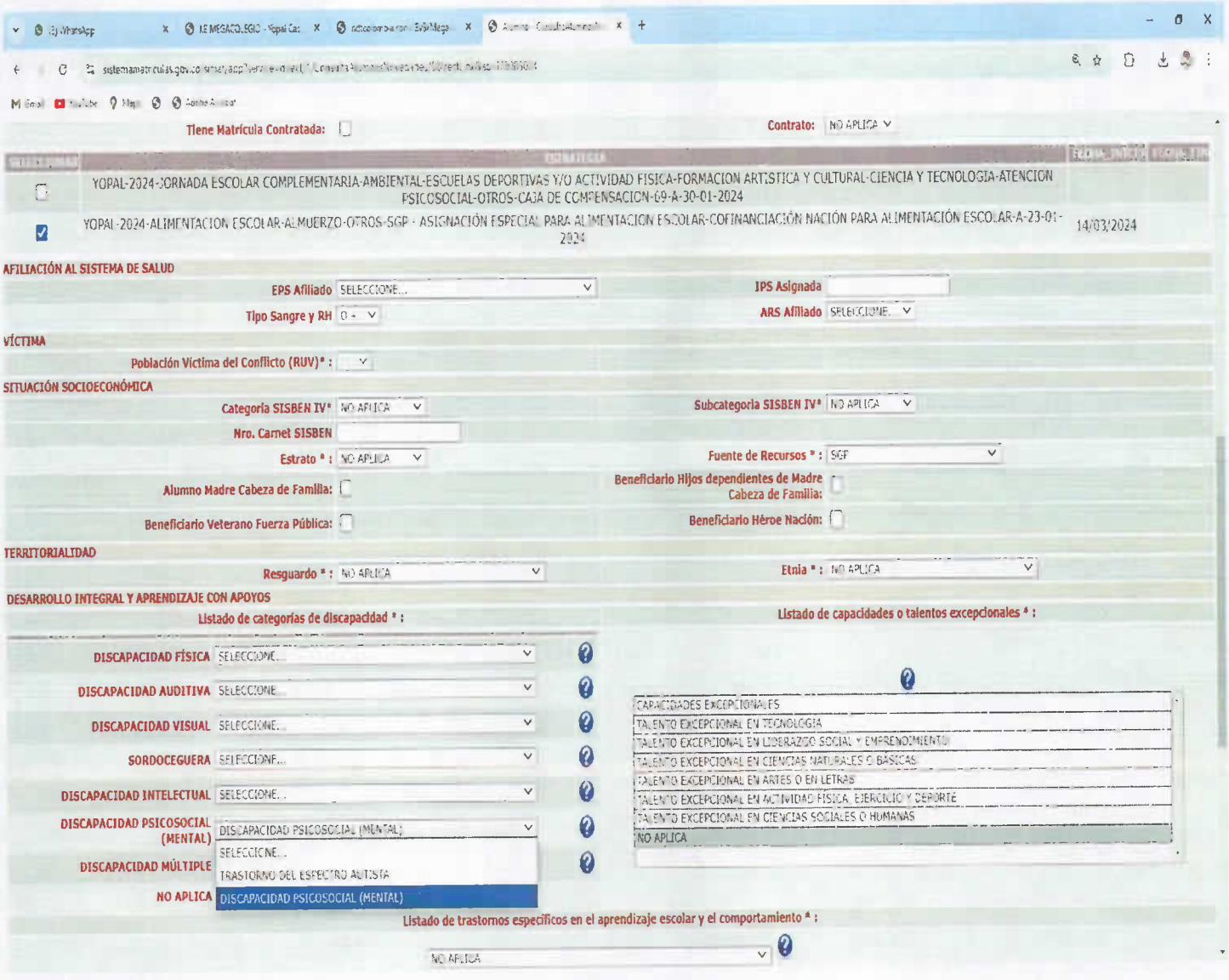
El señor **RAFAEL TORRES VARGAS**, identificado con C.C. N° 74.859.922 de Yopal Casanare, laboró en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, PARA DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 110.70.40.1747.2024 de la Alcaldía Municipal, desde el día 26 de julio de 2024 hasta el día 25 de septiembre de 2024 y se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con esta Institución.

Se expide en Yopal – Casanare a solicitud del interesado, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2024.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

NOMBRE: **RAFAEL TORRES VARGAS**
C.C N°: **74.859.922**
N° CONTRATO: **110.70.40.1747.2024 DE 24 DE JULIO DEL 2024**
INSTITUCIÓN: **MEGACOLEGIO EL PROGRESO**
PERIODO: **26 DE AGOSTO DE 2024 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
INFORME No **2**

Actividad N° 1 - Imagen 1: Registro novedad en el ítem de categoría discapacidad en la plataforma Simat de estudiantes con necesidades educativas especiales de acuerdo a la solicitud presentada por la profesional de apoyo a estudiantes con necesidades educativas especiales.



Actividad 1: Registro novedad en el ítem de categoría discapacidad en la plataforma Simat de estudiantes con necesidades educativas especiales de acuerdo a la solicitud presentada por la profesional de apoyo a estudiantes con necesidades educativas especiales.

Yopal, septiembre 06 del 2024.

LICENCIADA
GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora
I.E. MEGACOLEGIO EL PROGRESO

REF: NOVEDAD AL PROCESO ECD VINCULACIÓN SIMAT.

Cordial saludo;

Por medio de este oficio solicitó respetuosamente actualizar el registro de estudiantes caracterizados con Discapacidad y vincular al sistema del SIMAT, estudiante cuenta con su DIAGNOSTICO, para ser vinculado al proceso de inclusión de la I.E. MEGACOLEGIO EL PROGRESO.

Relacionado así:

NOMBRE ESTUDIANTE	IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO	GRADO
ANGIE VALENTINA FORERO CARDONA	1.028.884.515	PSICOSOCIAL – MENTAL	9-C ✓
DOUGLIANNYS ANNIBETH VALLES DOMINGUEZ	PPT 6.560.819	PSICOSOCIAL – MENTAL	10-C ✓

Muchas gracias por la atención y colaboración, quedo atenta a cualquier solicitud o sugerencia.

Coordialmente;

PS. DIANA CELINA NIÑO GUTIERREZ
PROFESIONAL DE APOYO
I.E. MEGACOLEGIO EL PROGRESO

MEGACOLEGIO EL PROGRESO
YOPAL - CASANARE
RECIBIDO: Rafael Tores
HORA: 9:41 am
FECHA: 6-9-2024

NOMBRE: **RAFAEL TORRES VARGAS**
C.C N°: **74.859.922**
N° CONTRATO: **110.70.40.1747.2024 DE 24 DE JULIO DEL 2024**
INSTITUCIÓN: **MEGACOLEGIO EL PROGRESO**
PERIODO: **26 DE AGOSTO DE 2024 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024**
INFORME No **2**

Actividad N° 2 - Imagen 2: Recepción de la correspondencia que llega a la institución en medio físico y medios virtuales, revisión y distribución a las dependencias correspondientes y posterior archivo.



Actividad 3: Generé a la secretaría de educación municipal los reportes de horas extras jornada regular correspondientes al mes de agosto, de acuerdo a la solicitud de la rectora de la institución.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO
Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de noviembre 2012

Yopal 3 de septiembre de 2024

YOP2024ER008614

Mg.
DAVID DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Educación Municipal
Ciudad

ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 04-09-2024
HORA: 11:26
FIRMA: [illegible]

Asunto: Horas extras jornada regular

Cordial saludo

Respetuosamente me permito adjuntar formato horas extras jornada regular de la IE Megacolegio El Progreso correspondiente al mes de agosto de 2024, para su conocimiento y fines pertinentes.

Anexo: 2 folios.

Atentamente

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

Elaboró: Rafael Torres Vargas
Cargo: Auxiliar Administrativo

Actividad 3: Generé a la secretaría de educación municipal los reportes de horas extras jornada regular correspondientes al mes de agosto, de acuerdo a la solicitud de la rectora de la institución.

JORNADA REGULAR

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	MEGACOLEGIO EL PROGRESO		FECHA DE REALIZACIÓN: 3 / 9 / 2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	N° RESOLUCIÓN ACADÉMICA:		PERIODO REPORTADO H.EXTRAS:
GLORIA AIDEE FLÓREZ GUERRERO	04 DE JULIO 12 DE 2024		29 julio al 30 de agosto de 2024 (5 semanas)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	GRADO ESCALAFON	HORAS SEMANALES	AREAS ASIGNADAS	HE POR GRADO						TOTAL HE SEMANAL	# SEMANAS	TOTAL H.E EFEC. TRAB
							6	7	8	9	10	11			
1	ROLANDO ENRIQUE ACOSTA PEREZ	79.884.732	DOCENTE	2AE	25	C. NATURALES					3		3	5	13
2	MARLI PAOLA BARRERA GIL	1.118.539.699	DOCENTE	2AE	24	C. NATURALES	2						2	5	8
3	NANCY FABIOLA CHAPARRO LOPEZ	46.376.266	DOCENTE	3B	24	QUIMICA				2			2	5	8
4	FABIAN ALEXANDER MORALES R.	7.179.250	DOCENTE	2AE	25	C. NATURALES						3	3	5	13
5	ANA ELSA SEPULVEDA CARO	46.671.586	DOCENTE	3AM	8	C. NATURALES	8						8	5	37
6	CRISS DAHIANA LAVERDE TORRES	33.481.365	DOCENTE	2BE	24	ESPAÑOL						2	2	5	8
7	DIANA MARCELA RODRIGUEZ SUAREZ	1.092.155.466	DOCENTE	2A	24	INFORMATICA	2				2		4	5	17
8	GONZALO GALINDO MUÑOZ	4.293.560	DOCENTE	2AE	24	ESPAÑOL	2						2	5	8
9	JUSTO GERMAN LADINO SIABATO	79.826.395	DOCENTE	2AM	24	MATEMATICAS						2	2	5	8
10	JUAN JOSE ARIAS GIRALDO	1.094.957.072	DOCENTE	2A	25	MATEMATICAS	3						3	5	13
11	JOSE HENRY GARCIA MOLINA	7.165.141	DOCENTE	14	25	MATEMATICAS	3						3	5	13
12	FREDDY ANTONIO CHACON PEÑA	1.118.539.311	DOCENTE	2AE	24	MATEMATICAS						2	2	5	8
13	WILLIAN ROGELIO ARENAS GARZON	1.173.925	DOCENTE	14	25	ED. ARTISTICA			1				1	5	4
14	JOSE ALBERTO SILVA GIL	4.120.800	DOCENTE	3A	24	ETICA	2						2	5	8

FIRMA RECTOR

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Actividad 3: Generé a la secretaría de educación municipal los reportes de horas extras jornada única correspondientes al mes de agosto, de acuerdo a la solicitud de la rectora de la institución.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO
Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de noviembre 2012

Yopal 3 de septiembre de 2024

YOP2024ER008615

Mg.
DAVID DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Educación Municipal
Ciudad

ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 04-09-2024
HORA: 11:23
FIRMA:

Asunto: Horas extras jornada única

Cordial saludo

Respetuosamente me permito adjuntar formato de horas extras jornada única de la IE Megacolegio El Progreso correspondiente al mes de agosto de 2024, para su conocimiento y fines pertinentes.

- La docente Carolina María Gómez Fonseca labora las horas de jornada única los días lunes.
- El docente Guido Arnoldo Rodríguez Torrente labora las horas de jornada única los días lunes, martes, miércoles, jueves y viernes.

Anexo: 1 folio.

Atentamente

Lic. **GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
Rectora

Elaboró: Rafael Torres Vargas
Cargo: Auxiliar Administrativo

CERTIFICACIÓN HORAS EXTRAS DOCENTES
JORNADA ÚNICA

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	MEGACOLEGIO EL PROGRESO		FECHA DE REALIZACION: 3 / 9 / 2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO	N° RESOLUCION ACADÉMICA: 04 DE JULIO 12 DE 2024		PERIODO REPORTADO H.EXTRAS: 29 de julio al 30 de agosto de 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	GRADO ESCALAFON	HORAS SEMANALES	AREAS ASIGNADAS	HE POR GRADO						TOTAL HE SEMANAL	# SEMANAS	TOTAL H.E EFEC. TRAB
							6	7	8	9	10	11			
1	YENI PAOLA RODRIGUEZ AREVALO	24019400	DOCENTE	2A	5	PREESCOLAR							5	5	19
2	KAREN JULIETTE JIMENEZ LESMES	33378230	DOCENTE	2AE	5	PREESCOLAR							5	5	20
3	EDILMA VARGAS LEON	23588931	DOCENTE	2A	5	PREESCOLAR							5	5	19
4	ANGELICA TATIANA RODRIGUEZ V.	1116042361	DOCENTE	2A	5	PREESCOLAR							5	5	21
5	NELCY PAULINA RODRÍGUEZ AVELLA	46373239	DOCENTE	2A	5	JARDIN							5	5	20
6	MAYERLIN VARGAS LEON	23589139	DOCENTE	2A	5	JARDIN							5	5	21
7	LILI JOHANA GARCIA PEREZ	40186303	DOCENTE	2A	5	JARDIN							5	5	21
8	CAROLINA MARÍA GÓMEZ FONSECA	46376708	DOCENTE	3AM	3	TECNICA EN TURISMO					3		3	5	11
9	GUIDO ARNOLDO RODRIGUEZ TORRENTE	79270098	DOCENTE	2AE	7	TECNICA EN PROGRAMACIÓ					4	3	7	5	33
10															
11															

FIRMA DEL RECTOR

CÓDIGO: MI2-F224
VERSIÓN: 5

Actividad 3: Generé a la secretaría de educación municipal los reportes de horas extras jornada única correspondientes al mes de agosto, de acuerdo a la solicitud de la rectora de la institución.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de noviembre 2012

PLANILLA DE ASISTENCIA – COMITÉ DE CONVIVENCIA

FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 LUGAR: RECTORÍA HORA: 7:00AM

TEMA:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	DEPENDENCIA/CARGO	FIRMA
Alejandro Calderón Barrera	1029648658	ESTUDIANTE	Alejandro Calderón
Yonal Antonio Calderón B	1118530144	PADRE FAMILIA	
RAMIRO SARMIENTO	9653.649	COORDINADOR	
Ana Alexis Laguna Terán	6.128.047	comite de Convivencia	
Diego Alexander Martinez Rincon	1029663429	JUEZ DE PAZ	Diego martinez
Shary Camila León Hernández	1029663748	JUEZ DE PAZ	Shary León.
Cesar David Tobasias Cardenas	1097500775	JUEZ DE PAZ	Cesar David
Erika Maquin Reyes	1049625121	Docente Orientadora	
Julia Angélica Zuleta Roldán	52273356	Docente Inglés	
Gloria Aidee Florez G.	46362712	Rectora	

Elaboró: Rafael Torres Vargas
Auxiliar Administrativo

Actividad 4: Elaboración e impresión de planillas para reuniones de comité de convivencia escolar.

Actividad 4: Impresión de constancias de estudios a estudiantes extranjeros para solicitar documentos ante migración Colombia.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO "EL PROGRESO"

Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE YOPAL CASANARE

C E R T I F I C A:

Que LEANDRO JOSUE CAMACHO OSORIO, identificado con NES. N48416739528 expedida en EXTRANJERO Venezuela, se encuentra MATRICULADO en este plantel educativo en el grado CIRCULOS de en el modelo educativo flexible círculos del aprendizaje. año lectivo 2024, jornada tarde, con una intensidad horaria de 25 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la rectoría de la Institución, a los Once (11) días del mes de septiembre del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

La autenticidad de este documento puede ser verificado mediante el código QR impreso en la constancia ó en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://iemegaprogresoyopal.edu.co/constancias-de-estudio/ con el número de documento registrado en este certificado y el codigosis 24210411.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	74859922		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			RAFAEL TORRES VARGAS TORRES VARGAS		
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE		
DIRECCIÓN	CRA KA 42 40	TELEFONO	6333300		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	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

NUMERO PLANILLA			79334119826	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	VES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	VES agosto AÑO 2024
DIAS DE MORA			4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024-09-10	NUMERO AUTORIZACIÓN	904841507

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC05	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 CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 0	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NI	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COTIZANTE EXTRANJERO	RETIRADA TRIBUTARIA	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP
1	74859922	RAFAEL TORRES VARGAS TORRES VARGAS	1-DEPENDIENTE, EMPLEADO CONTRATO PRESTACIONES EN DINERO		$ 1.300.000		NO												

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

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

PARAFISCALES: CCF ADMIN	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 378.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	74859922
NOMBRE O RAZON SOCIAL			RAFAEL TORRES VARGAS TORRES VARGAS
CIUDAD Y/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CRA 5A 42 40	TELEFONO	6333300
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

NUMERO PLANILLA			7941508477	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/11	NUMERO AUTORIZACIÓN			906163547

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500		$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	[illegible]	[illegible]	[illegible] RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ [illegible]			NO																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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 377.300

Planilla Pagada
SOI