Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	21 OCT 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.2558.2024 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES CIENTO VEINTI CINCO MIL PESOS($6.125.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**DEIBY PEREZ FERNANDEZ**
No. DE IDENTIFICACION	47440825
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**19 DE DICIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 4 DE OCTUBRE 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 la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	**Durante el periodo 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 4 DE OCTUBRE DEL 2024.** Apoyo con el proceso de retiro de dos (2) estudiantes de la Sede Simón Bolívar en la plataforma SIMAT • Danna Valentina González • Ricardo Gámez Se realizó reporte para Rectoría de ausentismo laboral e incapacidades de 4	Anexo: capturas de simat, copia de formulario de retiro, copia de reporte y certificación del rector

LAT-0969

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)
	Docentes de la sede Simón Bolívar del mes de septiembre. Permisos • Martha Rivera : 23,24-09-2024 • Sandra Esperanza Martínez: 24,25-09-2024 Incapacidades • Claudia Patricia Suarez: 2 AL 30 .09-2024 • María Eugenia Rodríguez 13 al 30-09-2024	
2, Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	**Durante el periodo 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 4 DE OCTUBRE DEL 2024.** Expedición de un certificado de estudio de un estudiante de la Sede Simón Bolivar. • Cecs Znenek Ricardo Gamez	Anexo: copias de documentos y certificación del rector
3, Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. .	**Durante el periodo 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 4 DE OCTUBRE DEL 2024. Apoyo en la digitación de oficios y toma de impresiones que necesite la coordinadora, oficios enviados, a rectoria sede central.**	Anexo: fotografía y certificación del rector
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	**Durante el periodo 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 AL 4 DE OCTUBRE DEL 2024.** Se atendió oportunamente a padres de familia brindándoles la información requerida.	Anexo: Fotografías y certificación del rector

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4572422228	SEPTIEMBRE	$ 140.900
PENSION	4572422228	SEPTIEMBRE	$ 180.300
ARL	4572422228	SEPTIEMBRE	$ 5.900

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: DEIBY PEREZ FERNANDEZ **Identificación:** 47440825	**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 (1) del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretar ia 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: Yamara Santas Estupiñan	NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contratada	CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yopal, 07 de octubre de 2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **DEIBY PEREZ FERNANDEZ**, Identificada con cedula de ciudadanía No. **47.440.825,** expedida en Yopal, contratada por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **2558** de fecha 03 de septiembre de 2024, para 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, y durante el tiempo comprendido entre el cinco (05) de septiembre al cuatro (04) de octubre de 2024, realizó 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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto:100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

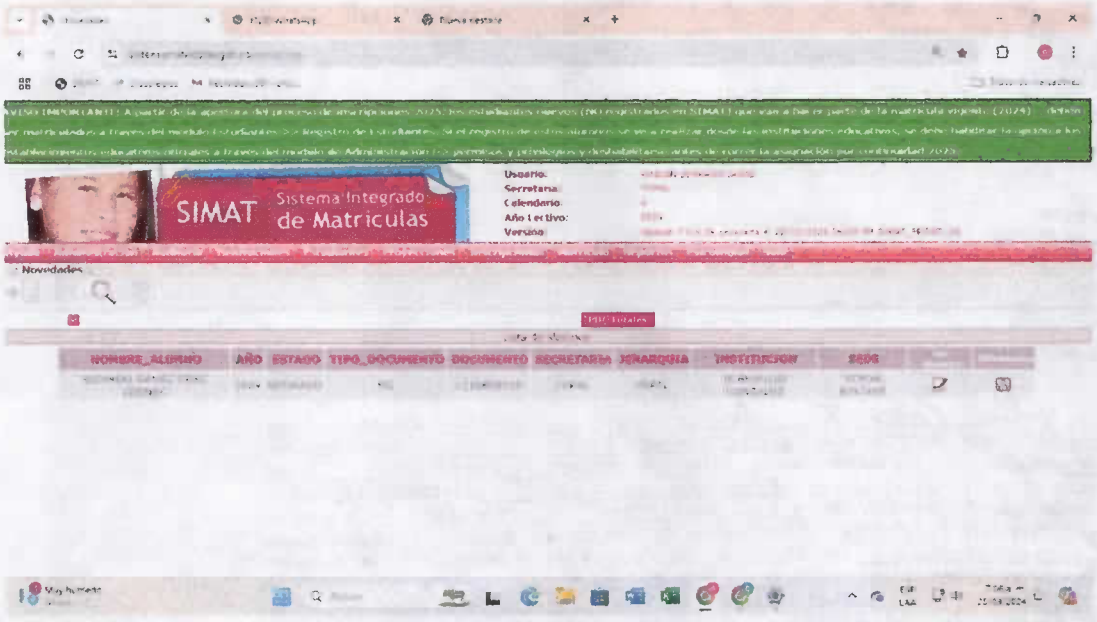
Atentamente,

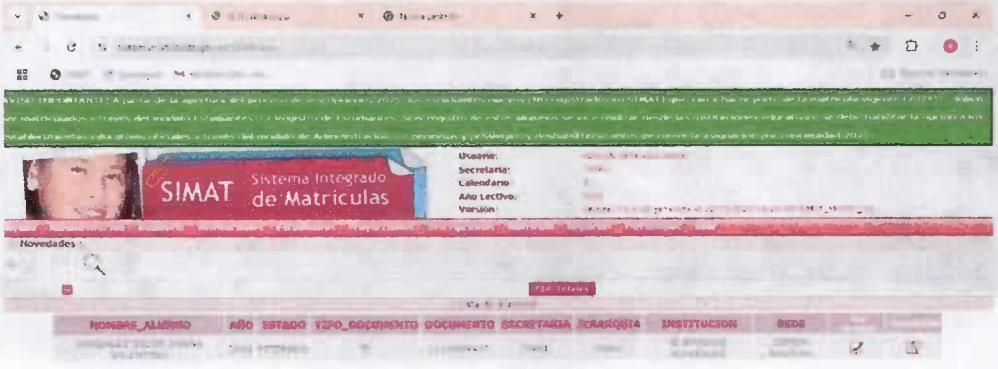
Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES No 1 DEL 5 DE SEPTIEMBRE AL 4 DE OCTUBRE DEL 2024

Actividad 1

Apoyo con el proceso de retiro de dos (2) estudiantes de la Sede Simón Bolívar en la plataforma SIMAT







INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZALEZ

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare

Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Ciudad Yopal Casanare día 19 Mes 09 Año 2024

Magister:
Jaime Rincón Serrano
Rector Institución Educativa Braulio González
Yopal

Referencia: **Solicitud de Retiro Alumno.**

Yo, Robier Cadir Ricardo Jimenez identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1116730815 expedida en Arauca en calidad de padre X madre ____ o acudiente ____ del Alumno (a) Cesi Zdenk Ricardo Gamez identificado(a) con el documento de identidad N° 1116.808.570 del grado 2-3 solicito el retiro del estudiante de la Institución Educativa Braulio González Sede Simon Bolivar del Municipio de Yopal y de la plataforma del Sistema Nacional (SIMAT) por motivos Viaje Exterior el alumno(a), se matricula en la Institución Educativa Instituto Cuyuni Espinto del municipio o departamento de ____

Atentamente

Firma Acudiente

Dirección Actual Calle 31A # 30-20

Número Telefónico 3223358432

Vo Bo COORDINACIÓN

Vo Bo RECTOR

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZALEZ

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare

Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Cuidad: Yopal día 30 Mes 09 Año 2024

Magíster
Jaime Rincón Serrano
Rector Institución Educativa Braulio González
Yopal

Referencia: **Solicitud de Retiro Alumno.**

Yo, Yanira Acevedo Lopez identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1118536980 expedida en Yopal en calidad de padre ___ madre ___ o acudiente X del Alumno (a) DANNA Valentina Gonzales Sol identificado(a) con el documento de identidad N° 1110089437 del grado 2° solicito el retiro del estudiante de la Institución Educativa Braulio González Sede Simon Bolivar del Municipio de Yopal y de la plataforma del Sistema Nacional (SIMAT) por motivos de Traslado el alumno(a), se matricula en la Institución Educativa Municipio de pore del municipio o departamento de casanare

Atentamente,

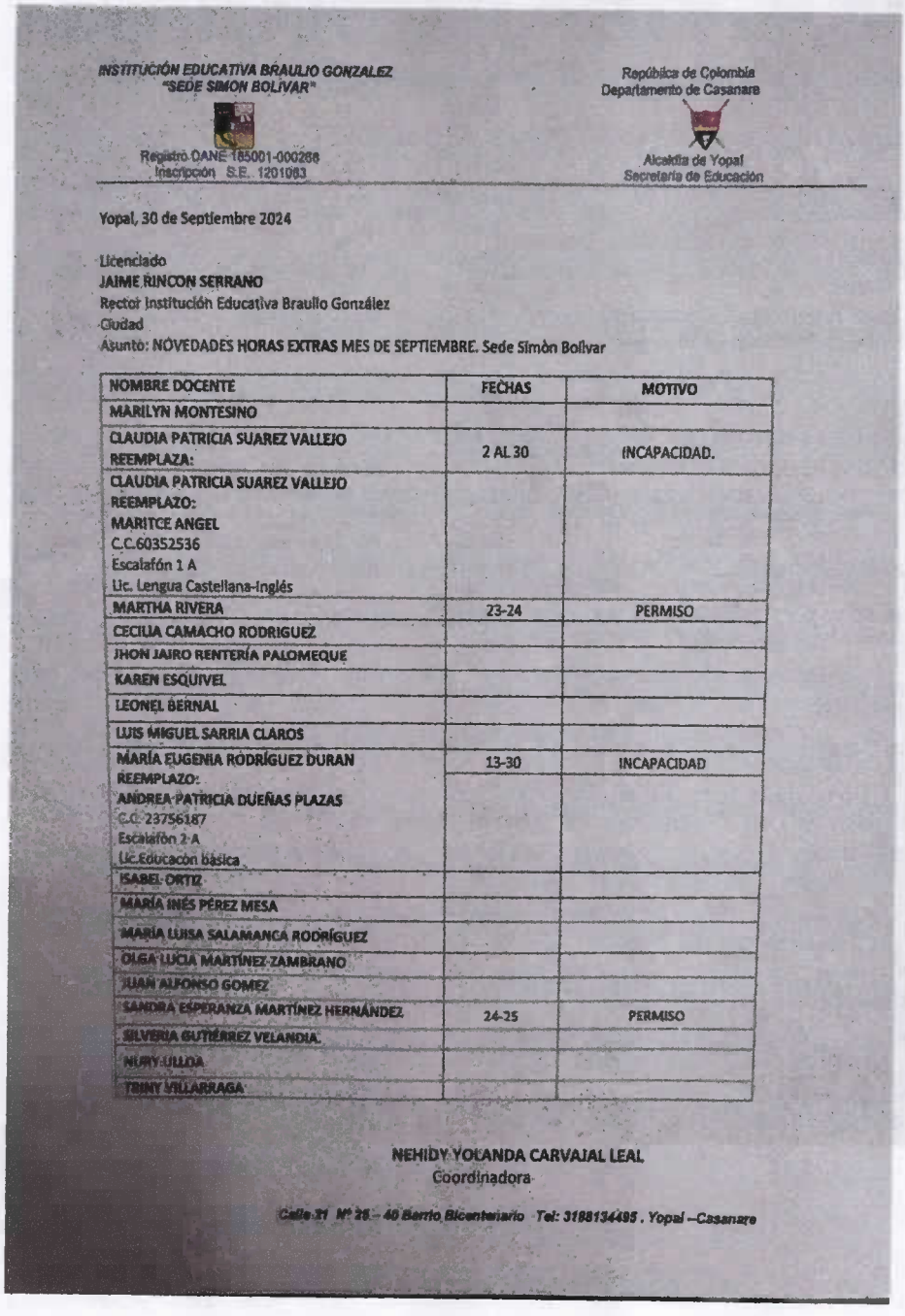
Firma Acudiente Yanira Acevedo

Dirección Actual: Carrera 21H 20 66

Numero Telefónico 3223163257

- Se realizó reporte para Rectoría de ausentismo laboral e incapacidades de 4 Docentes de la sede Simón Bolívar del mes de septiembre.

SE ANEXA COPIA DE REPORTE DE AUSENTISMO DEL MES DE SEPTIEMBRE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ
"SEDE SIMON BOLIVAR"

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare
Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Yopal, 30 de Septiembre 2024

Licenciado
JAIME RINCON SERRANO
Rector Institución Educativa Braulio González
Ciudad
Asunto: NOVEDADES HORAS EXTRAS MES DE SEPTIEMBRE. Sede Simòn Bolivar

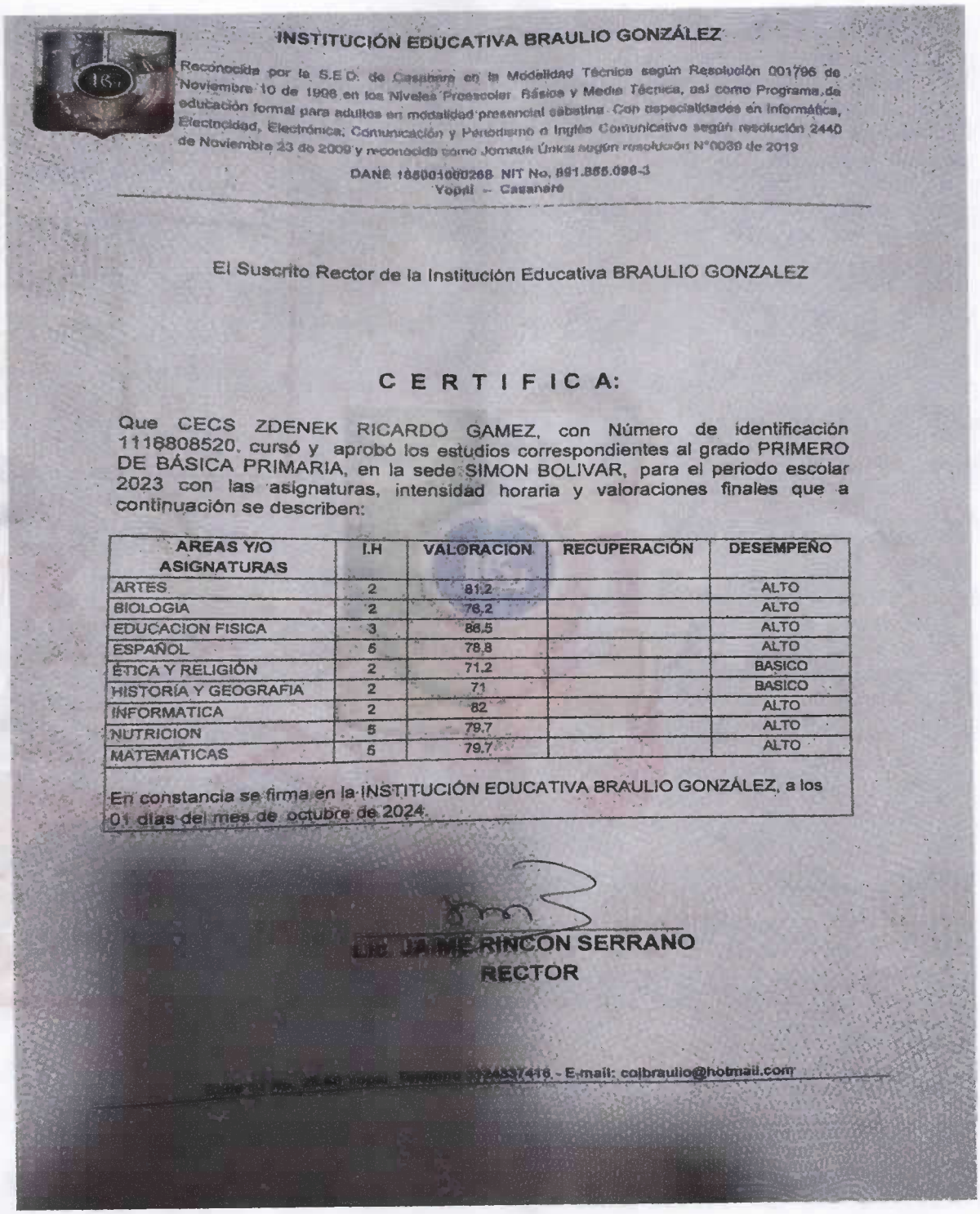
NOMBRE DOCENTE	FECHAS	MOTIVO
MARILYN MONTESINO		
CLAUDIA PATRICIA SUAREZ VALLEJO REEMPLAZA:	2 AL 30	INCAPACIDAD.
CLAUDIA PATRICIA SUAREZ VALLEJO REEMPLAZO: MARITCE ANGEL C.C.60352536 Escalafón 1 A Lic. Lengua Castellana-Inglés		
MARTHA RIVERA	23-24	PERMISO
CECILIA CAMACHO RODRIGUEZ		
JHON JAIRO RENTERÍA PALOMEQUE		
KAREN ESQUIVEL		
LEONEL BERNAL		
LUIS MIGUEL SARRIA CLAROS		
MARÍA EUGENIA RODRÍGUEZ DURAN	13-30	INCAPACIDAD
REEMPLAZO: ANDREA PATRICIA DUEÑAS PLAZAS C.C. 23756187 Escalafón 2-A Lic.Educación básica		
ISABEL ORTIZ		
MARÍA INÉS PÉREZ MESA		
MARÍA LUISA SALAMANCA RODRÍGUEZ		
OLGA LUCIA MARTÍNEZ ZAMBRANO		
JUAN ALFONSO GOMEZ		
SANDRA ESPERANZA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ	24-25	PERMISO
SILVERIA GUTIÉRREZ VELANDIA.		
NURY ULLOA		
TRINY VILLARRAGA		

NEHIDY YOLANDA CARVAJAL LEAL
Coordinadora

Calle 31 Nº 28 – 40 Barrio Bicentenario Tel: 3188134495 . Yopal –Casanare

Actividad 2

Expedición de un certificado de estudio de la Sede Simón Bolivar.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

Reconocida por la S.E.D. de Casanare en la Modalidad Técnica según Resolución 001796 de Noviembre 10 de 1998 en los Niveles Preescolar, Básica y Media Técnica, así como Programa de educación formal para adultos en modalidad presencial sabatina. Con especialidades en Informática, Electricidad, Electrónica, Comunicación y Periodismo e Inglés Comunicativo según resolución 2440 de Noviembre 23 de 2009 y reconocida como Jornada Única según resolución N°0039 de 2019

DANE 185001000268 NIT No. 891.855.098-3
Yopal – Casanare

El Suscrito Rector de la Institución Educativa BRAULIO GONZALEZ

C E R T I F I C A:

Que CECS ZDENEK RICARDO GAMEZ, con Número de identificación 1116808520, cursó y aprobó los estudios correspondientes al grado PRIMERO DE BÁSICA PRIMARIA, en la sede SIMON BOLIVAR, para el periodo escolar 2023 con las asignaturas, intensidad horaria y valoraciones finales que a continuación se describen:

AREAS Y/O ASIGNATURAS	I.H	VALORACION	RECUPERACIÓN	DESEMPEÑO
ARTES	2	81,2		ALTO
BIOLOGIA	2	76,2		ALTO
EDUCACION FISICA	3	86,5		ALTO
ESPAÑOL	5	78,8		ALTO
ÉTICA Y RELIGIÓN	2	71,2		BASICO
HISTORIA Y GEOGRAFIA	2	71		BASICO
INFORMATICA	2	82		ALTO
NUTRICION	5	79,7		ALTO
MATEMATICAS	5	79,7		ALTO

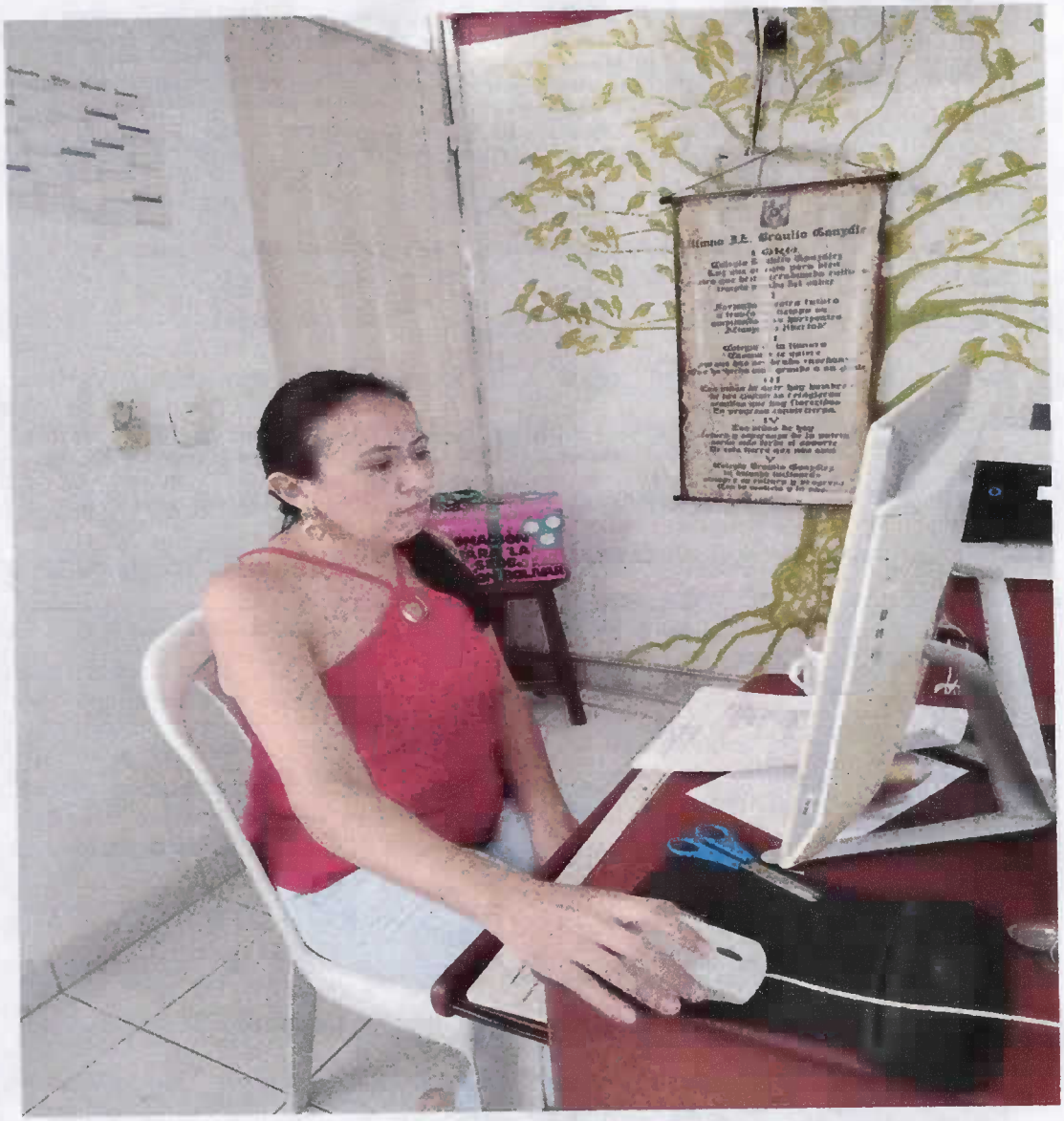
En constancia se firma en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ, a los 01 días del mes de octubre de 2024.

LIC. JAIME RINCON SERRANO
RECTOR

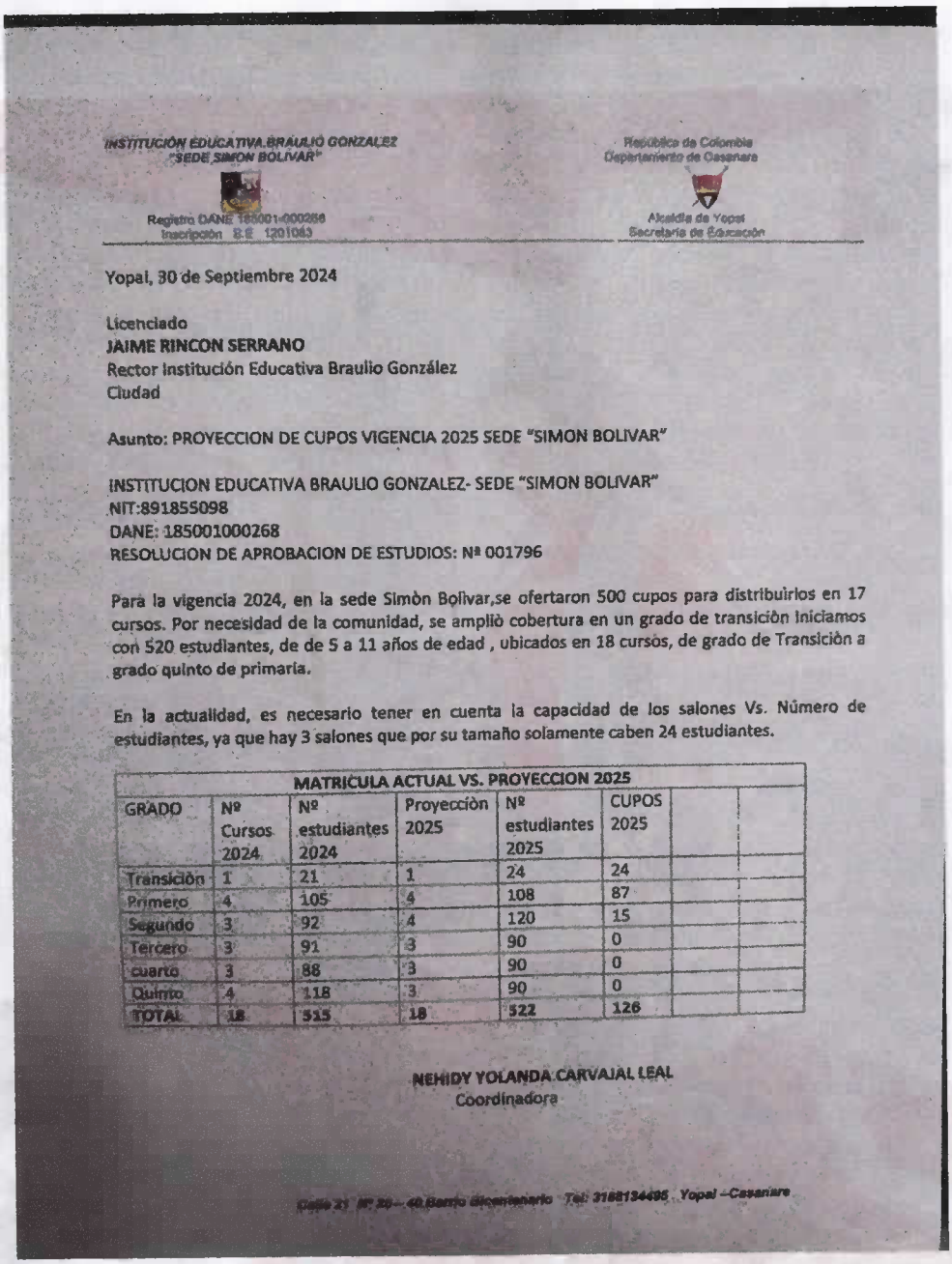
[illegible] - E-mail: colbraulio@hotmail.com

Actividad 3

Apoye en la digitación de oficios y toma de impresiones que necesite la coordinadora, oficios enviados a rectoría sede central Braulio Gonzales



- Documento enviado a rectoría sede central Braulio Gonzáles



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ
"SEDE SIMON BOLIVAR"

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E 1201043

República de Colombia
Departamento de Casanare

Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Yopal, 30 de Septiembre 2024

Licenciado
JAIME RINCON SERRANO
Rector Institución Educativa Braulio González
Ciudad

Asunto: PROYECCION DE CUPOS VIGENCIA 2025 SEDE "SIMON BOLIVAR"

INSTITUCION EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ- SEDE "SIMON BOLIVAR"
NIT:891855098
DANE: 185001000268
RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS: Nª 001796

Para la vigencia 2024, en la sede Simòn Bolivar,se ofertaron 500 cupos para distribuirlos en 17 cursos. Por necesidad de la comunidad, se ampliò cobertura en un grado de transiciòn Iniciamos con 520 estudiantes, de de 5 a 11 años de edad , ubicados en 18 cursos, de grado de Transiciòn a grado quinto de primaria.

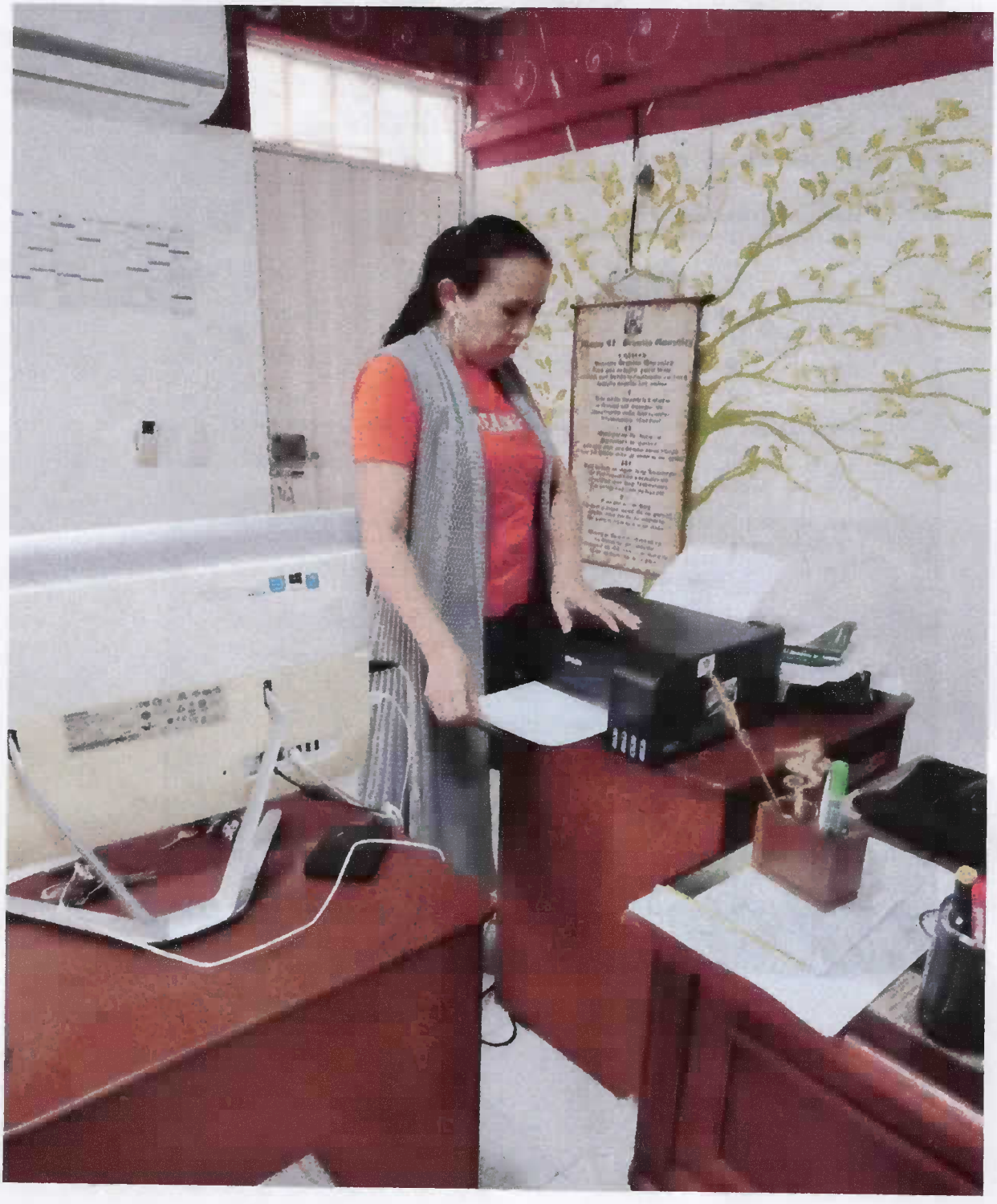
En la actualidad, es necesario tener en cuenta la capacidad de los salones Vs. Número de estudiantes, ya que hay 3 salones que por su tamaño solamente caben 24 estudiantes.

MATRICULA ACTUAL VS. PROYECCION 2025							
GRADO	Nº Cursos 2024	Nº estudiantes 2024	Proyecciòn 2025	Nº estudiantes 2025	CUPOS 2025		
Transiciòn	1	21	1	24	24		
Primero	4	105	4	108	87		
Segundo	3	92	4	120	15		
Tercero	3	91	3	90	0		
cuarto	3	88	3	90	0		
Quinto	4	118	3	90	0		
TOTAL	18	515	18	522	126		

NEHIDY YOLANDA CARVAJAL LEAL
Coordinadora

Calle 21 Nº 20-- 40 Barrio Bicentenario Tel: 3168134498 Yopal –Casanare

- Impresión de documentos para coordinación o enviar a la sede central Braulio Gonzales



Actividad 4

Se atendió oportunamente a padres de familia brindándoles la información requerida.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47440825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIBY PEREZ FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 23-79	TELÉFONO:	6334487
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:	4572422228	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990258911

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:										$ 180.300	$ 0	$ 180.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900
SUBTOTALES:													$ 140.900	$ 0	$ 0	$ 140.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 47440825	PEREZ FERNANDEZ DEIBY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	05																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	28	$ 1.126.667	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.126.667	$ 140.900	$ 0	$ 140.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.126.667	47440825	$ 5.900

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	**$ 327.100**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9537413553 — DV: 729564
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/10/2024 09:06:56
PAP: 905646
Identificacion: 47440825
Nombre: DEIBY
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: FERNANDEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4572422228
Periodo Pago: 2024/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 47440825 Valor: $327.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

Deybi Perez

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

DEYBI PEREZ FERNANDEZ

C.C.: 47440825

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
4 de mayo de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento Nacional de Planeación

mipg modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

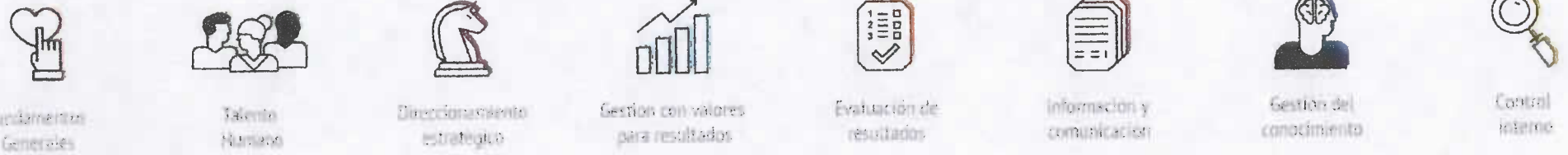
Hace constar que:

Deybi Perez

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)

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135292070

(415)7707212489984(8020) 000014113529207 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 7 4 4 0 8 2 5	8	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	47440825	

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
PEREZ	FERNANDEZ	DEIBY	

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: MZ 3 LT 2 TO 3 AP 204

42. Correo electrónico: deiby_perez15@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 0 0 1	3 1 1 8 4 1 2 3 2 4	

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 1 1	2 0 2 2 0 7 0 7						

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

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 - 10 - 07 / 11 : 48: 09

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 PEREZ FERNANDEZ DEIBY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 11:48:25AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Popular

Certifica

Que **Deiby Perez Fernandez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **47440825** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500802558518** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 7 días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	8 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	14881

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4339
Contrato:	2558 -2024-			Adicional:	Fecha: 3/09/2024
Nombre:	DEIBY PEREZ FERNANDEZ			No. Identificación:	47440825
Valor Neto:	$ 6.125.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 6.125.000,0
Concepto:	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.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 184.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 61.000,0

TOTAL: $ 245.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	8 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	14881

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4339
Contrato:	2558 -2024-			Adicional:	Fecha: 3/09/2024
Nombre:	DEIBY PEREZ FERNANDEZ			No. Identificación:	47440825
Valor Neto:	$ 6.125.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 6.125.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 184.000,0

ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 61.000,0

TOTAL: $ 245.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	8 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	14881

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4339
Contrato:	2558 -2024-			Adicional:	Fecha: 3/09/2024
Nombre:	DEIBY PEREZ FERNANDEZ			No. Identificación:	47440825
Valor Neto:	$ 6.125.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 6.125.000,0

(415)7709998091580(8020)0000014881(3900)000000184000(96)20241031

(415)7709998087835(8020)0000014881(3900)000000061000(96)20241031

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 184.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 61.000,0
TOTAL:	$ 245.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia