Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	14 NOV 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	3316.2024 DE 01 DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS
No. DE IDENTIFICACION	1118573014
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) 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	04 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	04 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 03 NOVIEMBRE 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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y	**Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024** Verifique y actualice en la plataforma del simat, los datos de los estudiantes de Primaria y Bachillerato. Actualice la plataforma del simpade con los estudiantes de cada jornada con sus caracterización y deserción.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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)
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.	**Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024** Ejecute todas las solicitudes y peticiones solicitadas por los padres de familia en las jornadas primaria y secundaria. Recorte, organice y entregue en cada aula las fichas respectivas de cada niño que esta priorizado en el PAE. Recepcione los formularios de inscripción de alumnos nuevos de los diferentes grados, con sus respectivos documentos requeridos para la matricula. Realice las llamadas a los integrantes del Concejo de Padres de Familia haciendo la invitación al taller Alianza Familia Escuela.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024** Hice verificación de los documentos que reposan en las carpetas de matricula de los estudiantes de los grados transición a sexto, llenando un excel con los documentos faltantes. Organice el archivo de secretaria: las diferentes cajas, carpetas y documentos. En la semana de la Auditoria que se hizo en la institución estuve pendiente a todos los requerimientos y solicitudes. Organice la AZ de los formatos "compromiso radicar documentos pendientes matricula", llame a cada padre de familia para hacer seguimiento y pedir que traigan a la institución los documentos faltantes. Organice las renovaciones de matricula para entregarlas a los docentes. Estuve al pendiente de todas las actividades solicitadas por los coordinadores de primaria y bachillerato así mismo de la coordinadora académica.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que	**Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.	En Coordinación los días lunes estoy pendiente a cada solicitud de la comunidad educativa, todo lo relacionado a las autorizaciones de salida de estudiantes, entregar observadores y estar presta a cualquier inquietud y solicitud de los padres de familia. El resto de dias de la semana desde el modulo de las secretarias estoy al pendiente de recibir documentos y atentender solicitudes e inquietudes de los padres de familia, estudiantes o docentes.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4576543313	OCTUBRE	$ 162.500
PENSION	4576543313	OCTUBRE	$ 208.000
ARL	4576543313	OCTUBRE	$ 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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS **Identificación: 1118573014**	**Firma:** Francy Bastidas

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, 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: Yomara Santos Estupiñan	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contratada	**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 Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO" DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

CERTIFICAN:

Que, **FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS,** identificada con cedula Nº 1.118.573.014 de Yopal, prestó servicios en la Institución Educativa Oficial "El Paraíso" con el objeto: 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. Desde el 04 de octubre de 2024 al 03 de noviembre de 2024, según contrato de prestación de servicio N° 3316 de fecha 01 de octubre de 2024, municipio de Yopal.

Actividades Ejecutadas

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 Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos
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. Evidencia: Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024. Evidencia: Formato de control de Registros y reportes
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. Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024

Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

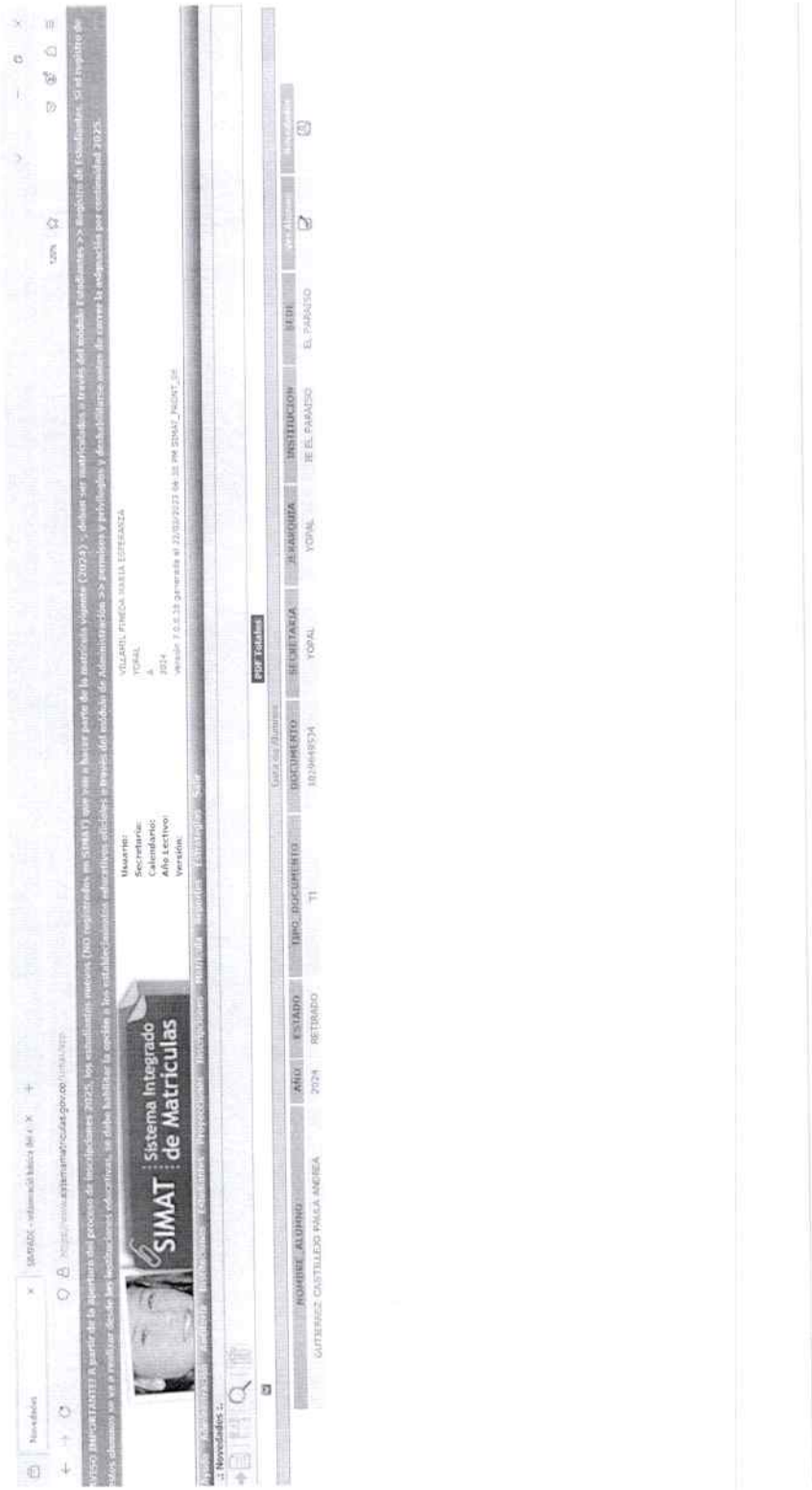
Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

EVIDENCIAS CONTRATO 3316.2024 DE 01 DE OCTUBRE DEL 2024

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.

Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024

Verifique y actualice en la plataforma del simat, los datos de los estudiantes de Primaria y Bachillerato. Actualice la plataforma del simpade con los estudiantes de cada jornada con sus caracterización y deserción.



.co/simpade/alumno/showInfoBasica?idPer=67635669&year=2024

SIMPADE

Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Usuario: MARIA ESPERANZA VILLAMIL PINEDA

Ayuda | Salir

Establecimiento | Estudiante | Cargues | Reportes | Consultas | ENDE | Censo

Año Lectivo: 2024

Consultar otros alumnos | Información complementaria | Acciones de prevención

Estudiante | Información básica

Se ha salvado la información SIMPADE satisfactoriamente

Indice de riesgo de deserción: NO SE LE HA CALCULADO EL INDICE DE RIESGO DE DESERCIÓN AL ALUMNO

Información individual

Año:	2024
Fecha de auditoria:	05/11/2024 16:13
Nombres:	PAULA ANDREA
Apellidos:	GUTIERREZ CASTILLEJO
Tipo de documento:	TI:TARJETA DE IDENTIDAD
Número de identidad:	1029649534
Teléfono:	3213322986 3224736881
Género:	FEMENINO
Fecha de nacimiento:	24/07/2008
Edad:	16
Lugar de residencia:	YOPAL / CASANARE
Zona de residencia:	URBANA
Victima del conflicto:	NO APLICA
Etnia:	NO APLICA
Es madre cabeza de familia:	NO
Discapacidad:	• NO APLICA
Capacidad excepcional:	• NO APLICA

Establecimiento donde estudia

Nombre:	IE EL PARAISO
Sector:	OFICIAL
Subsidio:	NO
Municipio / Departamento:	YOPAL / CASANARE
Estado del estudiante:	MATRICULADO
Fecha del estado:	01/02/2024
Grado o ciclo que cursa:	DÉCIMO
Jornada:	ÚNICA
Metodologia:	EDUCACIÓN TRADICIONAL

Información familiar

SIMPADE. 3.0.0.31 - 09/09/2022 10:42 AM

Desarrollado por DESA

Búsqueda

ndtcolombia.com/ids3/IEParaiso/Yopal/dashboard/index1.php

IE EL PARAISO 2024

YOPAL

Inicio

SIMPADE

Académico

Notas

Años Anteriores

Convivencia

MODULO DE MATRICULAS

Matricula	24900185	Identificación	TI 1029649534
Fecha Matrícula	15/01/2024	De	YOPAL - Casanare
Sentar(Si/No)	SI	Primer Apellido	GUTIERREZ
IDPERIODO	67635669	Segundo Apellido	CASTILLEJO
Grado	10 Grupo: B seleccionar	Primer Nombre	PAULA
Estado	RETIRADO cambiar estado	Segundo Nombre	ANDREA
Sede	CENTRAL	Dirección	TV 7 B 36 46 Barrio:
Jornada	TARDE	Teléfono	3213322986 Zona: URBANA
Modalidad		Municipio	YOPAL - Casanare
		SISBEN	N NIVEL: 1 Puntaje: A3
		ICBF	NO SIFA: NO ESTRATO: 1
		EPS:	SELECCIONE...
		Sexo	F RH: O+
		Fecha Nac.	24/07/2008 Edad: 16
		Lugar	YOPAL - Casanare
		E-Mail G-Suite	
		E-Mail	

Nucleo Familiar | Etnia
Historia Colegio | Victima
Prematricula | Discapacidad
Anexos | Talento

Ruta: Restaurante:

Ultima Modificación: migration / 2024-03-04 10:01

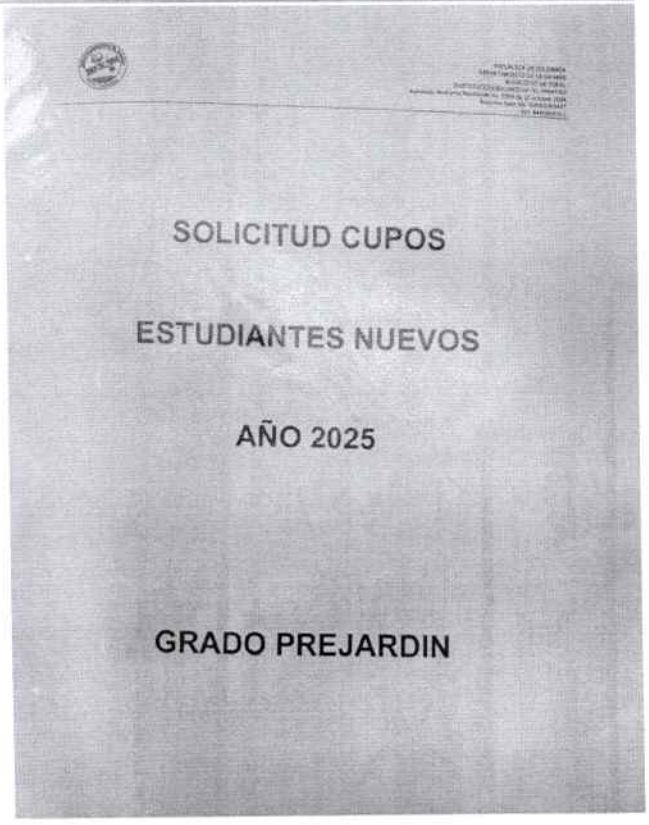
MATR: 1364 RETI: 165 DESE: 40 ELIM: 2 TOTAL: 1571

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.

Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024

Ejecute todas las solicitudes y peticiones solicitadas por los padres de familia en las jornadas primaria y secundaria. Recorte, organice y entregue en cada aula las fichas respectivas de cada niño que esta priorizado en el PAE. Recepcione los formularios de inscripción de alumnos nuevos de los diferentes grados, con sus respectivos documentos requeridos para la matricula. Realice las llamadas a los integrantes del Concejo de Padres de Familia haciendo la invitación al taller Alianza Familia Escuela.





INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS
EDUCACION

I. INFORMACION GENERAL

1. Número Único:	2. Fecha de Diligenciamiento (d/m/a):	3. Secretaría:	4. Departamento:	5. Código:	6. Nombre Municipio/ Divipola:	7. Código:
		SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	CASANARE	85	YOPAL	001

8. Institución Educativa donde solicita cupo: Opción 1:	9. Nombre de la Sede Institución Educativa:	10. Modelo Educativo	11. Grado solicitado:	12. EL ESTUDIANTE PROVIENE DE: * Otra Entidad Territorial: ____ Sector Privado: ____ Sector Público: ____ * Bienestar Familiar/Social: ____	13. Grado cursado:
Opción 2:			4°		

14. Situación Académica Anterior Estudió vigencia anterior? : ____ SI ____ Aprobó: ____ Reprobó: ____ NO ____	15. Institución Educativa donde cursó último grado:	Nombre Establecimiento Educativo:

II. INFORMACION DEL ESTUDIANTE

16. Apellidos:	17. Nombres:	18. Documento de Identificación: Registro Civil: ____ Otro: ____ Tarjeta de Identidad: ____ Cual: PET Cedula de Ciudadanía: ____	19. Número del Documento de Identidad:
			6311184

20. Genero:	21. Fecha de Nacimiento: (D/M/A:	22. Municipio de Nacimiento:	23. Departamento Nacimiento:	24. Dirección de Residencia:	25. Barrio/ Vereda Residencia:	26. Municipio de Residencia:
Masculino: ____ Femenino: ✓	21-11-2014	El Tigre	Edo Anzoategui	Torres de San Marcos		Yopal Casanare

27. Departamento Residencia:	28. Teléfono o celular:	29. Estrato Socioeconómico:	30. Grupo Sisbén Metodología IV:	31. Tiene hermanes(as) estudiando en el Establecimiento Educativo donde solicita cupo?:
	3203455148	1 ✓ 2 3 4 5 6	SI ____ No ____ Grupo A: ____ Grupo B: ✓ Grupo C: ____	SI: ____ NO: ✓

32. Población Victima	33. Afiliación sistema de salud	34. Territorialidad	36. Resguardo: SI: ____ NO: ✓
SI: ____ NO: ✓	EPS: Nueva EPS No Aplica: ____ Tipo de sangre y RH: O+	35. ¿Se autoreconoce con algún grupo etnico? SI: ____ NO: ✓ Cual: ____	Cual: ____

37. CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES				38. LISTADO DE CATEGORIAS DE DISCAPACIDAD				
Capacidades Excepcionales	☐	T.E. en Actividad Física, Ejercicio y Deporte	☐	Discapacidad Física: ____	Discapacidad Auditiva: ____	Usuario de Lengua de Señas Colombia: ____	Usuario del Castellano: ____	Sordoceguera: ____
Talento Excpcional en Tecnología	☐	T.E. en Artes o Letras	☐	Discapacidad Visual: ____	Baja Vision Irreversible: ____		Visual Ceguera: ____	
T.E. en Liderazgo Social y Emprendimiento	☐	T.E. Ciencias Sociales o Historia	☐	Discapacidad Intelectual: ____	Discapacidad Psicosocial (Mental): ____		Trastorno del Espectro Autista: ____	
T.E. en Ciencias Naturales o Básicas	☐	N/A	☐	Discapacidad Múltiple: ____	N/A: ____			

III. INFORMACION ADICIONAL HERMANO MATRICULADO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

39. Nombre Establecimiento Educativo:	40. Nombres y Apellidos del Estudiante:	41. Documento de Identidad:	42. Qué grado:
Mega Colegio el Progreso	Ashly Valentina Coa Díaz	6311184	4to

IV. INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE

43. Nombres y Apellidos Padre o Madre	44. Fecha de Nacimiento:	45. Género:	46. Tipo de Identificación:	47. Número:	48. Departamento y Municipio de Expedición:
Yumili Carolina Díaz Guzman	14-03-1996	FEMENINO	PET 5175397	3203455148	Yopal Casanare

49. Direccion de Residencia:	50. Teléfono Residencia o Número Celular:	51. Teléfono Trabajo	52. E-mail:
Torres de San Marcos Torre 3 Apto 202	3203455148		yumilidiaz27@gmail.com

53. Nombres y Apellidos del Acudiente (*diligencie en caso de que el menor no este a cargo de los padres*):	54. Parentesco del Acudiente:	55. Teléfono e Celular:	56. Referencie quien va a ser el acudiente del alumno:

V. INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD

57. Fecha de Recibido Secretaria de Educación (d/m/a):	59. Fecha de Recibido Institución Educativa (d/m/a):	Nombre Institución Educativa:
58. Nombre del Funcionario:	60. Nombre del Funcionario:	

¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para uso y tratamiento de datos personales de la entidad? (Encuéntrela en http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales).
SI ____ NO ____

Firma de quien autoriza

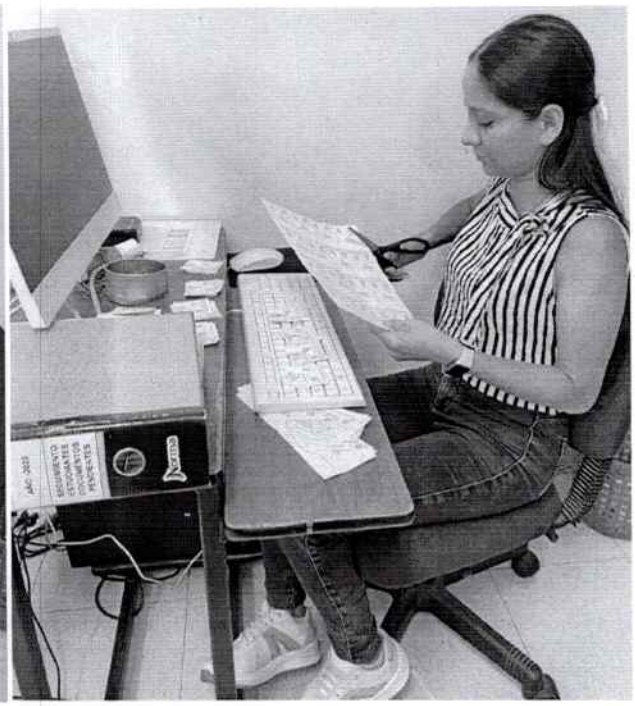
Pueblo Nuevo.
28-10-2024
Hora 3:46 PM

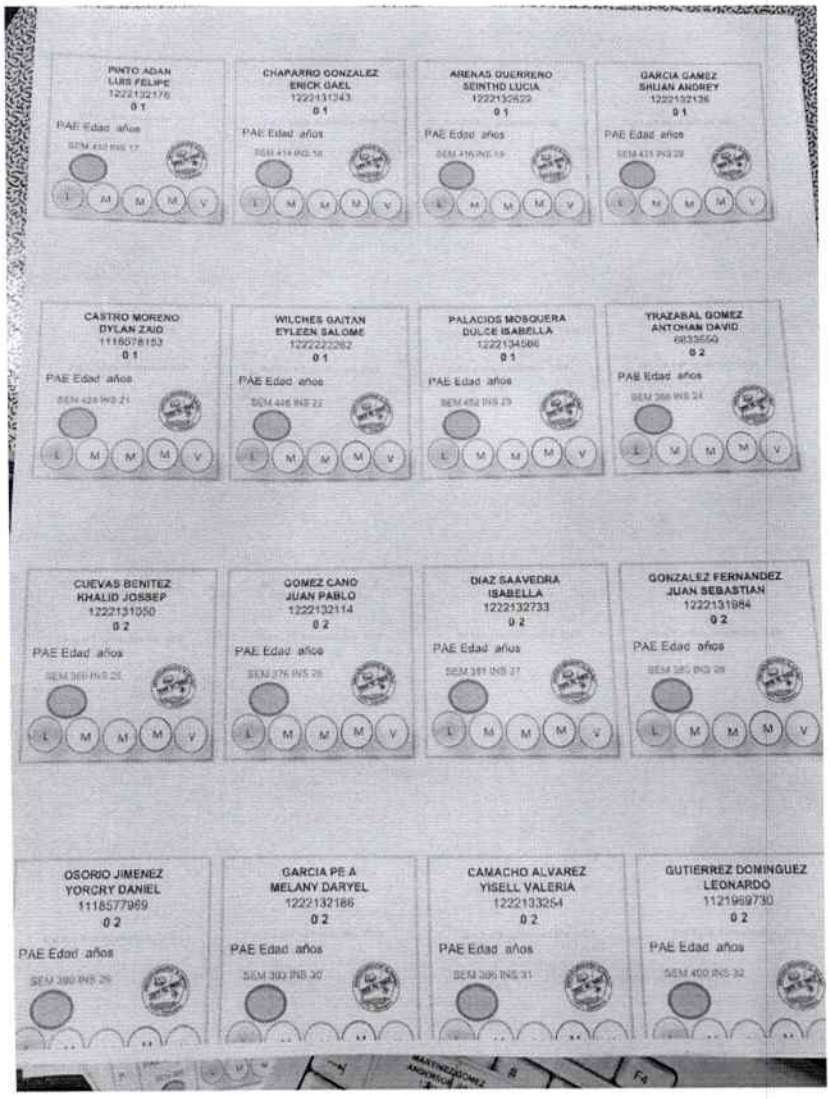
REPRESENTANTES PADRES DE FAMILIA año 2024

	GRADO	NOMBRE	Celular	Asistencia	Dirección
1	Transición A	Dayanna Gonzalez Castañeda	3223734404	No sabe si puede asistir	B7 N 34 - 48
2	Transición B	Deissy Juleny Diaz Arias	3124099525	confirma asistencia	B Casimena
3	Transición C	Yonain Tarache Barreto	3115374817		Cr 11c # 29-44
4	Transición D	Liliana Vega Barrera	3224741368	confirma asistencia	Trasv 7a #35-27
5	Primero A	Leidy Dayana Hernandez	3229457923	No asiste	
6	Primero B	Joyesmith Escobar Montoya	3112817390	Apagado	Cra 8b #45b-15
7	Primero C	Ingrid Marcela MachucaTumay	3208409827	NO asiste	Calle 27a 10-03
8	Primero D	Edith Rojas Daza	3133669658	NO asiste	Cra 14 # 27-33
9	Segundo A	Jose Antonio Bacares	3115215164	No asiste	Cll 35-2E-86
10	Segundo B	Paula Viviana Vivas Amaya	3208249519	confirma asistencia	Cra 16bis #28a-bis 81
11	Segundo C	Jose Alfredo Torres Gonzalez	3123766947		Cll 58a # 4-04
12	Segundo D	Yaqueline Pedroza	3203261437	Apagado	Cll 64 #1-54
13	Tercero A	Jose Rodrigo Castro Forero	3103357431	Apagado	Diag 30 transv 7c-08
14	Tercero B	Fanny Barrera González	3112328560	confirma asistencia	Cll 31a #14-69
15	Tercero C	Luz Stella Alfonso Torres	3123634065	confirma asistencia	Cll 30 # 7-47
16	Tercero D	Edna Davidson Gudiño	3135678242	Apagado	Cll 44 # 6-30
17	Cuarto A	Andrea Baracaldo Castañeda	3027042456	confirma asistencia	Trans 7a # 32a
18	Cuarto B	Fabio Enrique Espinosa	3125345465	Apagado	Cra 9a #29-101
19	Cuarto C	Jose Argemiro Gaitan Perez	3165104031	No contesta	Vereda la vega
20	Cuarto D	Diana Suárez Buitrago	3213417664	NO contesta	Cra 12 # 46-63
21	Quinto A	Viviana Alarcón Rojas	3107683729	NO asiste	Torres de san marcos
22	Quinto B	Flor Angela Lemus	3204598881	Apagado	Cll 28 # 6-55
23	Quinto C	Rosalba Hernandez Robayo	3144931110	confirma asistencia	Cra 3 # 42-45
24	Sexto A	Lady Johana Cortes	3219499857	Retirado	Cra 14 # 26-16
25	Sexto B	Magaly Fuentes Vargas	3214731245	Apagado	Cll 38a # 64-31
26	Sexto C	Carlos Eduardo Santos Bautista	3223366649	NO asiste	Cll 26 #11-10
27	Sexto D	Jhon Jairo Blanco Helbert	3023786263	confirma asistencia	Cra 7 # 30-123
28	Séptimo A	Rocio Sánchez Cachay	3208539559	confirma asistencia	Cll 29 #14-68
29	Séptimo B	Angie Calderon Albarracin	3138589548	No sabe si puede asistir	Cra 8a # 28-41
30	Séptimo C	Marta Lucia Saavedra	3115884231	Apagado	Cra 11 #27-11
31	Séptimo D	Luz Aida Uribe	3112766330	Retirado	Cll 17a #13-17
32	Octavo A	Henry de Jesus Soto Pan	3203589715	confirma asistencia	Cll 31a # 6-15 recordar
33	Octavo B	Carmensa Ponare Catimay	3236461131	confirma asistencia	Cra 7 # 28-96
34	Octavo C	Martina Forero Grismaldo	3132470168	No asiste	Cll 48 # 16b-47
35	Noveno A	Ana Teresa Santa Delgado	3178174965		Cll 29b # 15b bis 48
~~36~~	~~Noveno B~~	~~Fanny Barrera González~~	~~3112328560~~		~~Cll 31a #14-69~~
37	Noveno C	Franquelina Peinado	3118425999	Flor llamada	Cll 29 # 6-29
38	Decimo A	Carolina Castablanco Acevedo	3105778587	Retirado	Cra 31 cll 7b-30
39	Decimo B	Fernando Escobar Cardona	3103417438	confirma asistencia	Cll 42 # 1 oeste 127
40	Decimo C	Mireya Esteves Lara	3132576864	confirma asistencia	Cll 28 # 12-28 recordar
41	Once A	Marilin Martinez	3026627513	Apagado	Cll 42 # 9-29
42	Once B	Sofia Rodriguez Mendoza	3203468210	No contesta	Cll 36 # 29-35
43	Once C	Aracely Barchilón Fuentes	3114474860	confirma asistencia	Cra 7 # 28-7-74

Martes 5 de noviembre
lugar: ESAP cerca Bravio Gonzalez.
Hora 7:00 - 1:00pm TALLER: Alianza familia escuela



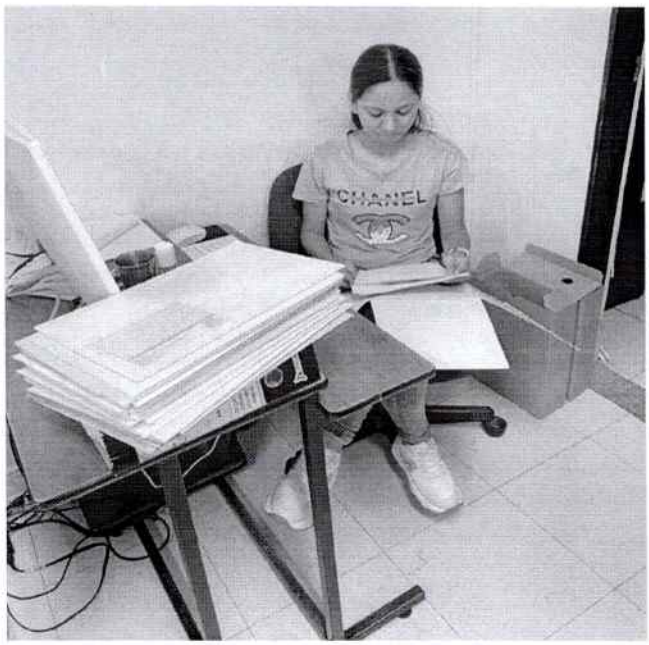



PINTO ADAN
LUIS FELIPE
1222132176
01
PAE Edad años
CHAPARRO GONZALEZ
ERICK GAEL
1222131243
01
PAE Edad años
ARENAS GUERRERO
SEINTHO LUCIA
1222132622
01
PAE Edad años
GARCIA GAMEZ
SHUAN ANDREY
1222132136
01
PAE Edad años
CASTRO MORENO
DYLAN ZAID
1118078153
01
PAE Edad años
WILCHES GAITAN
EYLEEN SALOME
1222222262
01
PAE Edad años
PALACIOS MOSQUERA
DULCE ISABELLA
1222134586
01
PAE Edad años
YRAZABAL GOMEZ
ANTOHAN DAVID
6833550
02
PAE Edad años
CUEVAS BENITEZ
KHALID JOSSEF
1222131050
02
PAE Edad años
GOMEZ CANO
JUAN PABLO
1222132114
02
PAE Edad años
DIAZ SAAVEDRA
ISABELLA
1222132733
02
PAE Edad años
GONZALEZ FERNANDEZ
JUAN SEBASTIAN
1222131984
02
PAE Edad años
OSORIO JIMENEZ
YORCRY DANIEL
1118577969
02
PAE Edad años
GARCIA PE A
MELANY DARYEL
1222132186
02
PAE Edad años
CAMACHO ALVAREZ
YISELL VALERIA
1222133254
02
PAE Edad años
GUTIERREZ DOMINGUEZ
LEONARDO
1121969730
02
PAE Edad años

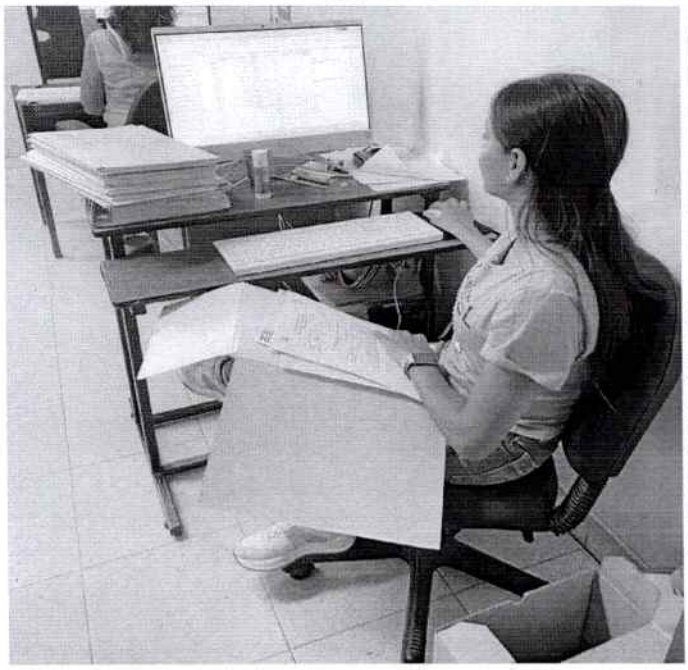
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

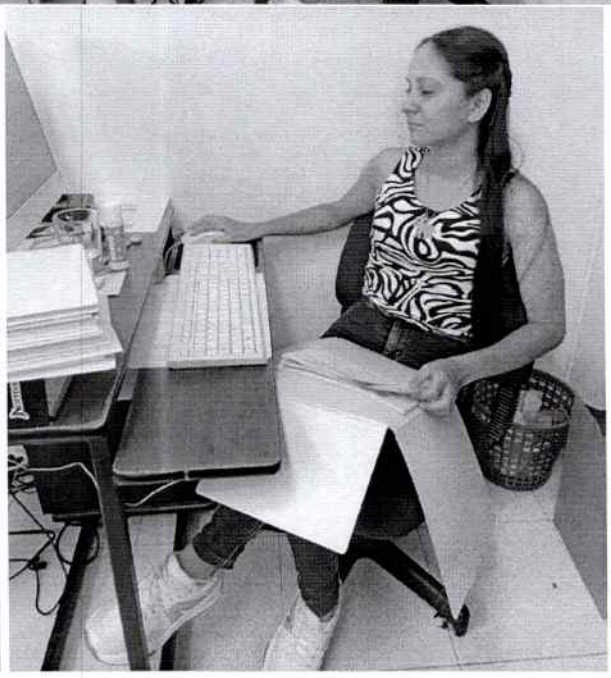
Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024

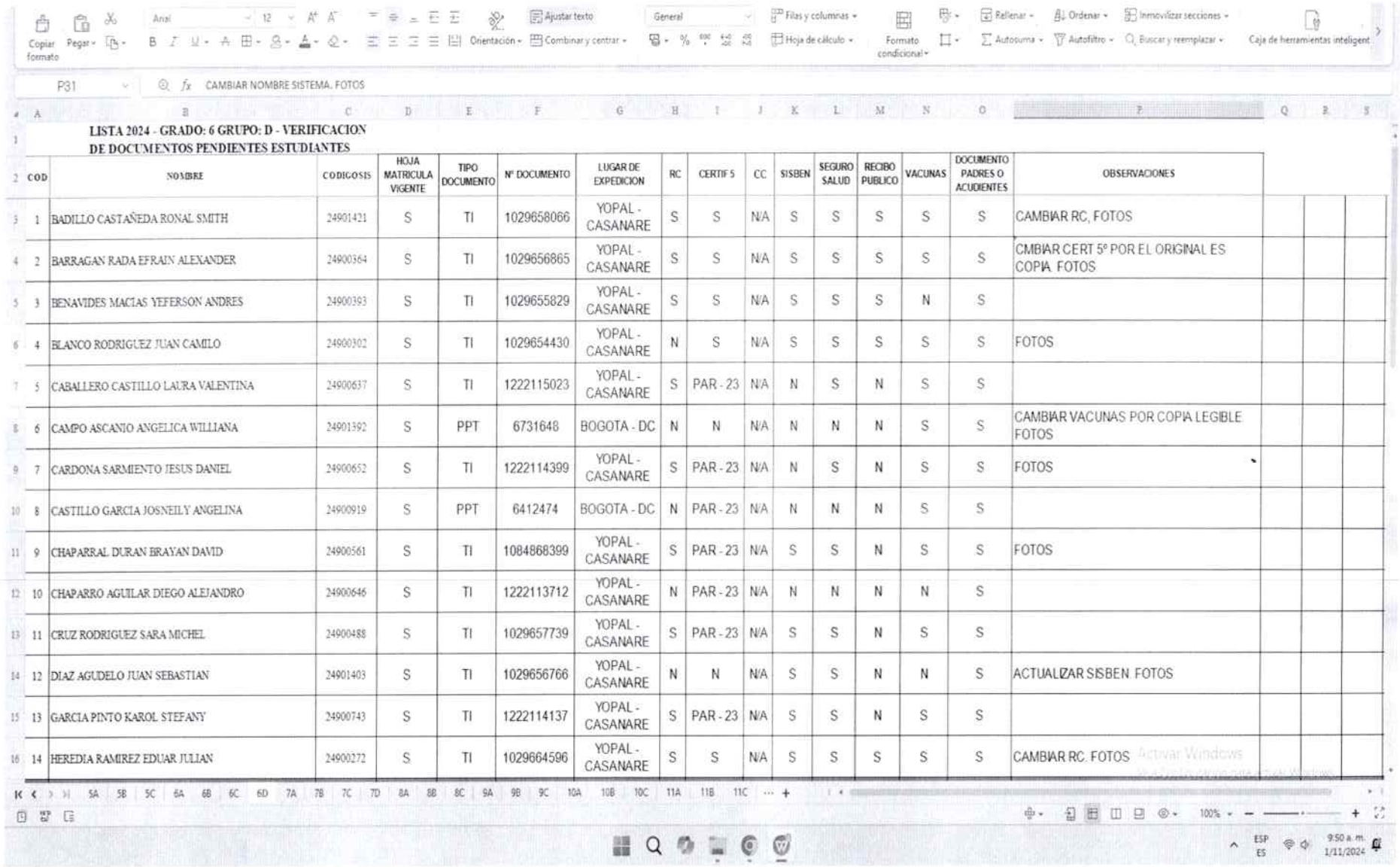
Hice verificación de los documentos que reposan en las carpetas de matricula de los estudiantes de los grados transición a sexto, llenando un excel con los documentos faltantes. Organice el archivo de secretaria: las diferentes cajas, carpetas y documentos. En la semana de la Auditoria que se hizo en la institución estuve pendiente a todos los requerimientos y solicitudes. Organice la AZ de los formatos "compromiso radicar documentos pendientes matricula", llame a cada padre de familia para hacer seguimiento y pedir que traigan a la institución los documentos faltantes. Organice las renovaciones de matricula para entregarlas a los docentes. Estuve al pendiente de todas las actividades solicitadas por los coordinadores de primaria y bachillerato así mismo de la coordinadora académica.











P31 | CAMBIAR NOMBRE SISTEMA. FOTOS

LISTA 2024 - GRADO: 6 GRUPO: D - VERIFICACION DE DOCUMENTOS PENDIENTES ESTUDIANTES

COD	NOMBRE	CODIGOSIS	HOJA MATRICULA VIGENTE	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICION	RC	CERTIF 5	CC	SISBEN	SEGURO SALUD	RECIBO PUBLICO	VACUNAS	DOCUMENTO PADRES O ACUDIENTES	OBSERVACIONES
1	BADILLO CASTAÑEDA RONAL SMITH	24901421	S	TI	1029658066	YOPAL - CASANARE	S	S	N/A	S	S	S	S	S	CAMBIAR RC, FOTOS
2	BARRAGAN RADA EFRAIN ALEXANDER	24900364	S	TI	1029656865	YOPAL - CASANARE	S	S	N/A	S	S	S	S	S	CMBIAR CERT 5º POR EL ORIGINAL ES COPIA. FOTOS
3	BENAVIDES MACIAS YEFERSON ANDRES	24900393	S	TI	1029655829	YOPAL - CASANARE	S	S	N/A	S	S	S	N	S	
4	BLANCO RODRIGUEZ JUAN CAMILO	24900302	S	TI	1029654430	YOPAL - CASANARE	N	S	N/A	S	S	S	S	S	FOTOS
5	CABALLERO CASTILLO LAURA VALENTINA	24900637	S	TI	1222115023	YOPAL - CASANARE	S	PAR - 23	N/A	N	S	N	S	S	
6	CAMPO ASCANIO ANGELICA WILLIANA	24901392	S	PPT	6731648	BOGOTA - DC	N	N	N/A	N	N	N	S	S	CAMBIAR VACUNAS POR COPIA LEGIBLE FOTOS
7	CARDONA SARMIENTO JESUS DANIEL	24900652	S	TI	1222114399	YOPAL - CASANARE	S	PAR - 23	N/A	N	S	N	S	S	FOTOS
8	CASTILLO GARCIA JOSNEILY ANGELINA	24900919	S	PPT	6412474	BOGOTA - DC	N	PAR - 23	N/A	N	N	N	S	S	
9	CHAPARRAL DURAN BRAYAN DAVID	24900561	S	TI	1084868399	YOPAL - CASANARE	S	PAR - 23	N/A	S	S	N	S	S	FOTOS
10	CHAPARRO AGUILAR DIEGO ALEJANDRO	24900646	S	TI	1222113712	YOPAL - CASANARE	N	PAR - 23	N/A	N	N	N	N	S	
11	CRUZ RODRIGUEZ SARA MICHEL	24900488	S	TI	1029657739	YOPAL - CASANARE	S	PAR - 23	N/A	S	S	N	S	S	
12	DIAZ AGUDELO JUAN SEBASTIAN	24901403	S	TI	1029656766	YOPAL - CASANARE	N	N	N/A	S	S	N	N	S	ACTUALIZAR SISBEN. FOTOS
13	GARCIA PINTO KAROL STEFANY	24900743	S	TI	1222114137	YOPAL - CASANARE	S	PAR - 23	N/A	S	S	N	S	S	
14	HEREDIA RAMIREZ EDUAR JULIAN	24900272	S	TI	1029664596	YOPAL - CASANARE	S	S	N/A	S	S	S	S	S	CAMBIAR RC. FOTOS

Activar Windows

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolución No 2334 de 12 octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
NIT. 844000828-1

Compromiso radicar documentos pendientes matrícula

Fecha: 19-02-2024
Nombres y apellidos estudiante Angel David Daboin Daboin Grado T
Tipo de D. I. del estudiante ____ N° del D.I. Vence 465 Fecha de nacimiento 17 abril 2018
Nombres completos acudiente: Roxana Paola Daoin-D. Celular: 3138338015
Direccion Casa DVJ calle 28-5.

Documentos que faltan

- Documento identidad: Registro civil ____ Tarjeta de identidad (mayores de 7 años) ____ Cédula de ciudadanía (mayores de 18 años) ____ Permiso temporal (extranjeros) ____
- Carné de vacunas ____ Carné de vacunas general (solo para preescolar) ____
- Copia de recibo público (energía, acueducto) ____
- Certificados de cursos aprobados ____ _____
- Informe académico año anterior ____ Informe académico periodo (s) ____ Notas parciales ____
- Observador del estudiante ____
- Fotos 3*4 fondo azul o blanco ✓
- Fotocopia de documento de identidad del padre y/o madre de familia ____
- Fotocopia de documento de identidad del acudiente ____
- Fotocopia de documento que certifique el Sisbén ✓
- Fotocopia de documento que certifique afiliación a EPS ✓

El acudiente se compromete a entregar los documentos faltantes en la fecha: Abril 1° semana.

Firma del acudiente: Roxana Paola Daboin

Observación: _____

C.D. Fonseca V.

Autoriza Coordinador (a)

Fecha de seguimiento: 15 Septiembre 2024 Cumplió con el compromiso? Si X No ____
Observaciones: se mallo el número registrado y el celular suena como número desactivado

Nombres y apellidos de quien hace el seguimiento: _____
Firma _____

Fecha de seguimiento: 08 octubre 2024 Cumplió con el compromiso? Si ____ No X
Observaciones: El numero de contacto suena fuera de servicio

Nombres y apellidos de quien hace el seguimiento: Franny Bustidos
Firma Franny Bustidos

Fecha de seguimiento: _____ Cumplió con el compromiso? Si ____ No ____
Observaciones: _____

Nombres y apellidos de quien hace el seguimiento: _____
Firma _____

Retirado

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolución No. 2334 de 12 octubre 2006
Registro Dane No. 185001003437
Nit. 844000810-1

Instituto Educativo El Paraíso
Renovación de matrícula

Fecha:

Información estudiante

Apellidos		Nombres				
BAYONA	LOZANO	GERONIMO				
Tipo y N° Identidad: RC-1120385576	Lugar de expedición: GRANADA-Meta	Fecha de nacimiento: 10/29/2016	Lugar de nacimiento: GRANADA-Meta	Edad (al 17/10/2024): 7		Condición especial del estudiante (enfermedad, situación de discapacidad, talento excepcional)
Grado actual: 2	Grupo actual: A	N° de Celular	Etnia	Estado de promoción	Autorizo matrícula: Si / No	

Solicitud de renovación de matrícula 2025

Grado											Grupo			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	A	B	C	D

Información del acudiente

Apellidos		Nombres		
Tipo de documento Identidad	N° Documento	Parentesco	Nivel de educación	Ocupación
Correo Electrónico		Dirección	Celular	Estrato

Me comprometo como acudiente a cumplir y hacer cumplir por mi acudido los compromisos, directrices y normas establecidas en el Manual de Convivencia, apoyar el proceso formativo de mi acudido siguiendo las orientaciones de docentes, directivos docentes y asumir con responsabilidad mis deberes, guiar, acompañar, exigir y motivar a mi acudido para que logre más y mejores aprendizajes que permitan desarrollar en él las dimensiones del ser humano y las metas trazadas por la institución.

Firma padre de familia o acudiente
Nombres y apellidos: _____
Documento de identidad: _____

Firma director (a) de grado
Nombres completos:

Anexos:
- Fotocopia del documento -actualizado- del estudiante
- Fotocopia del documento del acudiente
- Informe académico.
- Paz y Salvo

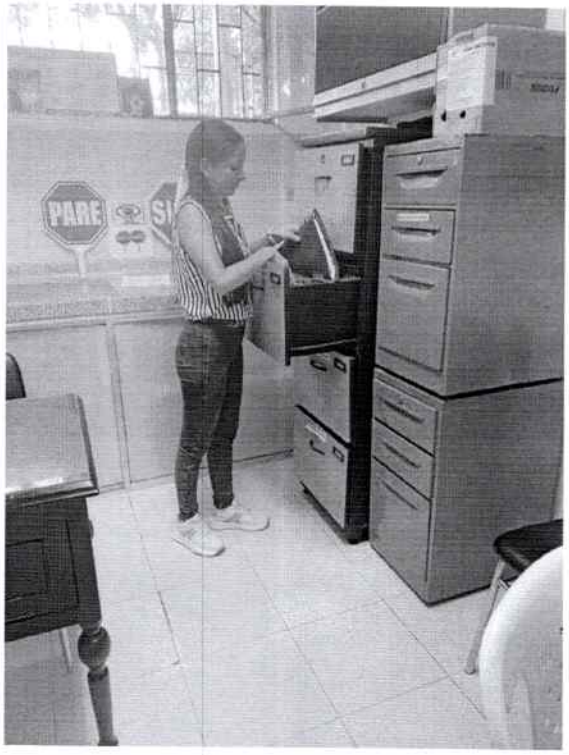
Observación (diligencia secretaria académica del colegio)

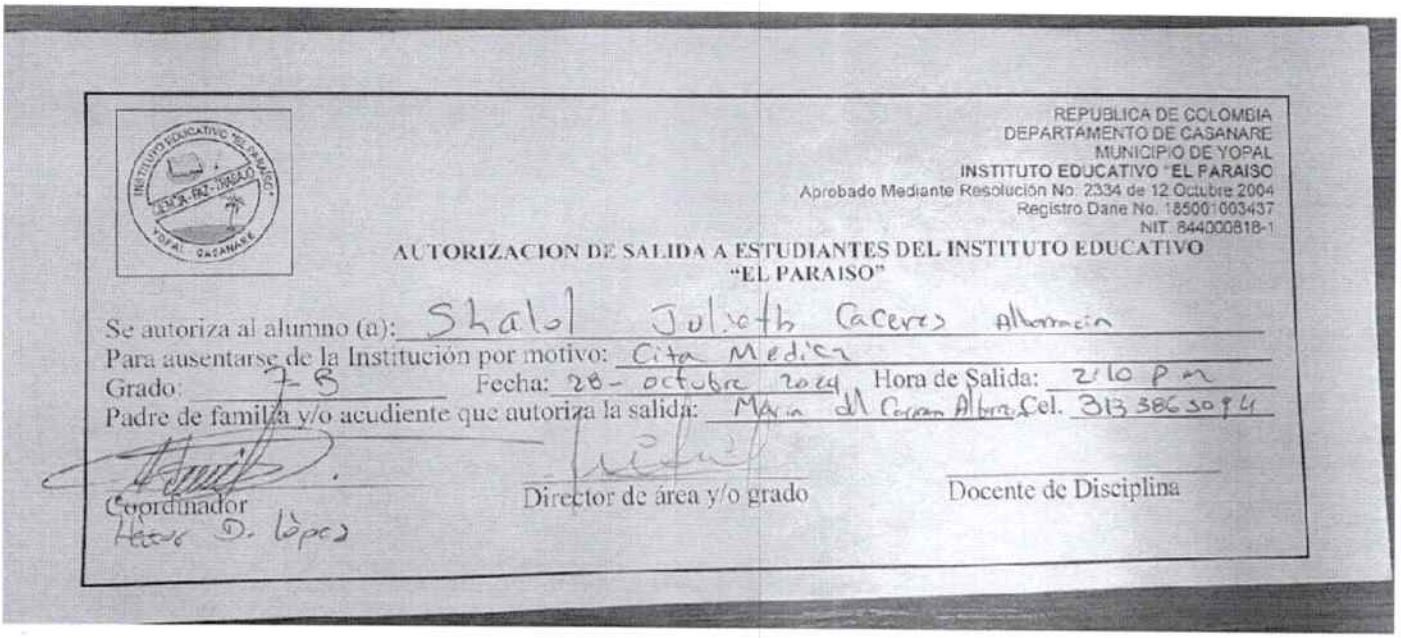
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.
Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

Durante el periodo 04 de octubre del 2024 al 03 de noviembre del 2024

En Coordinación los días lunes estoy pendiente a cada solicitud de la comunidad educativa, todo lo relacionado a las autorizaciones de salida de estudiantes, entregar observadores y estar presta a cualquier inquietud y solicitud de los padres de familia. El resto de dias de la semana desde el modulo de las secretarias estoy al pendiente de recibir documentos y atentender solicitudes e inquietudes de los padres de familia, estudiantes o docentes.







REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUTO EDUCATIVO "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolución No. 2334 de 12 Octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
NIT. 844000818-1

AUTORIZACION DE SALIDA A ESTUDIANTES DEL INSTITUTO EDUCATIVO "EL PARAISO"

Se autoriza al alumno (a): Shalol Julieth Caceres Alhamacin
Para ausentarse de la Institución por motivo: Cita Medica
Grado: 7-B Fecha: 28- octubre 2024 Hora de Salida: 2:10 p m
Padre de familia y/o acudiente que autoriza la salida: Maria del Carmen Alhamacin Cel. 313 386 50 94

Coordinador
Hector D. López

Director de área y/o grado

Docente de Disciplina

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Francy Janniline Bastidas Porras

C.C 1.118.573.014

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 08 de septiembre 2024

Henry Humberto Villamarín Serrano
Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765822828000



mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Francy Janniline Bastidas Porras

C.C 1.118.573.014

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., 08 de septiembre 2024

Henry Humberto Villamarín Serrano
Director de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765822828206

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


funcionpublica.gov.co/eva/admon/index.php?menu_id=354
RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
Francy Janniline Bastidas Porras
Francy Janniline Bastidas Porras
Estudiante
Inicio
Menu Principal
Inicio
Ir a la Red
Mis Publicaciones
Mis Cursos Virtuales
Eventos
Integrantes
Soporte
Salir
Filtrar por equipo
Filtrar por tema
curso lenguaje claro
Crear Publicación
Publicaciones relacionados con la palabra: curso lenguaje claro
No hay registros asociados
Activar Windows

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118573014
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 28 37 21	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4576543313**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990524294

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	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	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 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 COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	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 CÓDIGO	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	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	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 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	28 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	15201

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	244659
Contrato:	3316 - 2024-			Adicional:	Fecha: 1/10/2024
Nombre:	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS			No. Identificación:	1118573014
Valor Neto:	$ 4.375.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.375.000,0
Concepto:	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 131.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 44.000,0
TOTAL:	$ 175.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	28 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	15201

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	244659
Contrato:	3316 - 2024-			Adicional:	Fecha: 1/10/2024
Nombre:	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS			No. Identificación:	1118573014
Valor Neto:	$ 4.375.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.375.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 131.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 44.000,0
TOTAL:	$ 175.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	28 de octubre de 2024	Fecha Vencimiento :	31 de octubre de 2024	RECIBO No.	15201

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	ALCALDIA MUNICIPAL			No. Liquidación:	244659
Contrato:	3316 - 2024-			Adicional:	Fecha: 1/10/2024
Nombre:	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS			No. Identificación:	1118573014
Valor Neto:	$ 4.375.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.375.000,0

(415)7709998091580(8020)000001520103900000000131000(96)20241031

(415)7709998087835(8020)000001520103900000000044000(96)20241031

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 131.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 44.000,0
TOTAL:	$ 175.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

LAT 0969

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957336969

(415)7707212489984(8020) 000001495733696 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 7 3 0 1 4	0	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 iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	1118573014	

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
BASTIDAS	PORRAS	FRANCY	JANNILINE

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 20 29 10

42. Correo electrónico: francybastidas3@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 3 4 0 3 9 1 1	

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 7 0 7 0 5							

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 2023 - 10 - 18 / 10 : 14: 36

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: BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-06-2024 01:19:04PM

Certificación
Bancaria

Jueves, 31 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS identificado(a) con CC 1118573014, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	62968675724	2024-06-14	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com

VIGILADO