Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.		FECHA INFORME	12 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3281. 2024 DE 24 SEPTIEMBRE DEL -2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRES CIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($ 4.375.000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
No. DE IDENTIFICACION	47.428.610
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) 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	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de 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	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Realice la actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el (MEN) ingresándola en la base de datos de la institución Educativa oficial asignada, verificando el nombre del acudiente, el número telefónico los que no lo tienen ingresándolo del grado 2 D,	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.

ACTIVIDAD No (incluya las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades ha ejecutado para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
actualización de plataformas y bases de datos.	jornada de la tarde primaria.	
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.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Desde la oficina de orientación escolar dirigida por la spcorientadora ingrese la información en nuestro sistema paso por paso, requerida para poder dar la matricula a los grados transición para el año 2025, relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.Evidencia: formato de control de registros y reportes.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Realice ingresando en el DRIVE, estudiantes con inconvenientes que se presentaron con estudiantes de grados 10ª, 10G, 1I, 7F, 11D, 10C, y 1E , después de que se citan los estudiantes a la oficina de orientación para ser escuchados. Se ingresa al Drive con su respectivo orden de acuerdo a los formatos que se tengan encuentra y se diligencien en el momento.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.
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.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Atendí de forma pertinente a padres de familia que fueron citados a rendir sus descargos por parte de la oficina de orientación escolar. Y también se deja la novedad de los padres que no acudieron para ese día que estaba programada.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4580471033	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	4580471033	NOVIEMBRE	$ 6.800
SALUD	4580470029	DICIEMBRE	$ 32.500
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	4580470029	DICIEMBRE	$ 1.400

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: ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO **Identificación: 47.428.610**	**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.

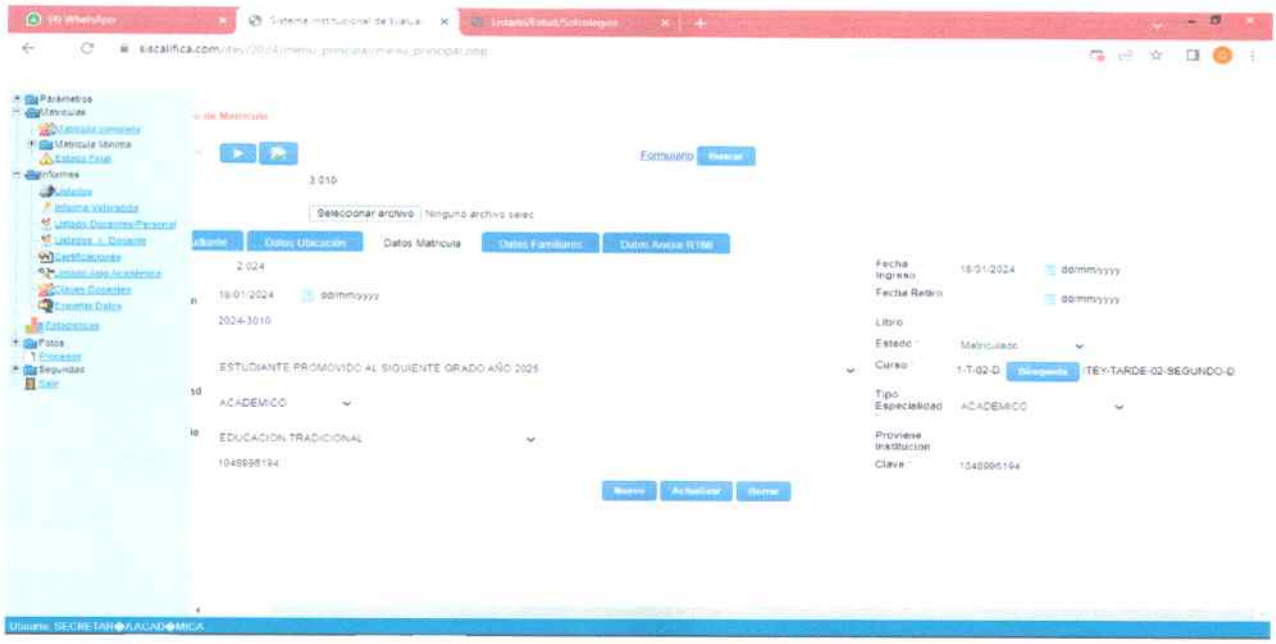
Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

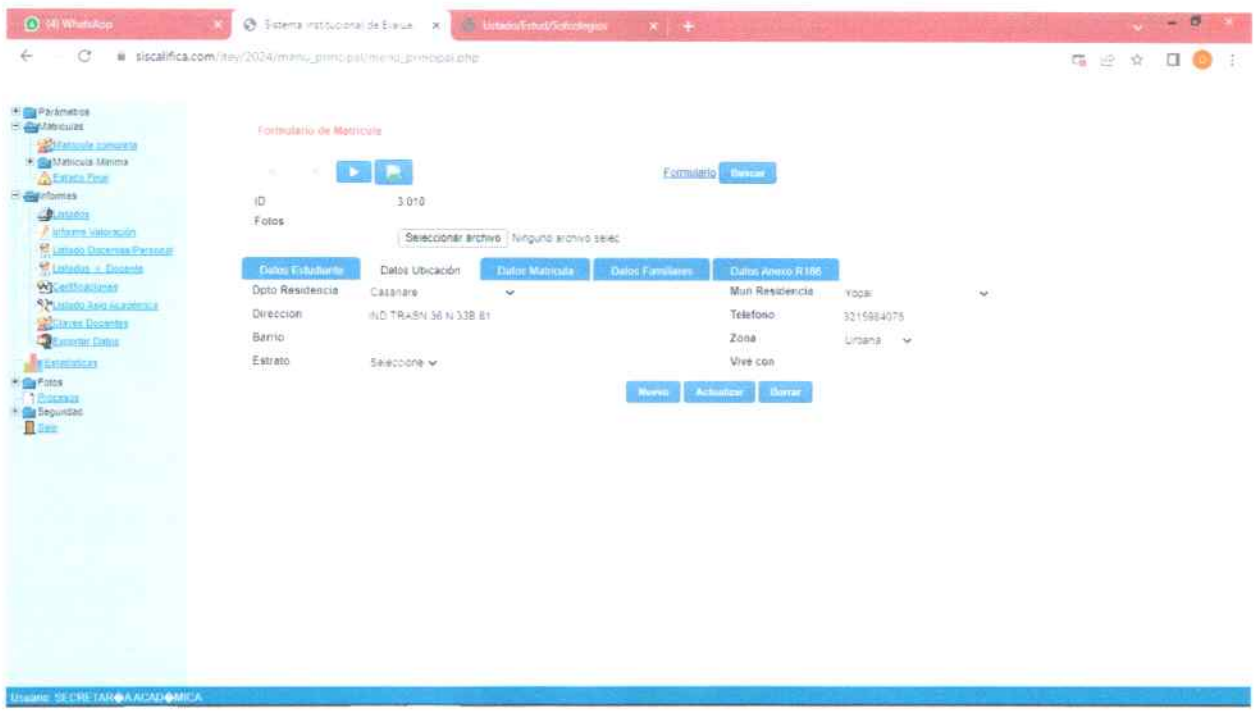
Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: Yicmary Santos 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**

ACTIVIDAD N° 01 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3281-2024

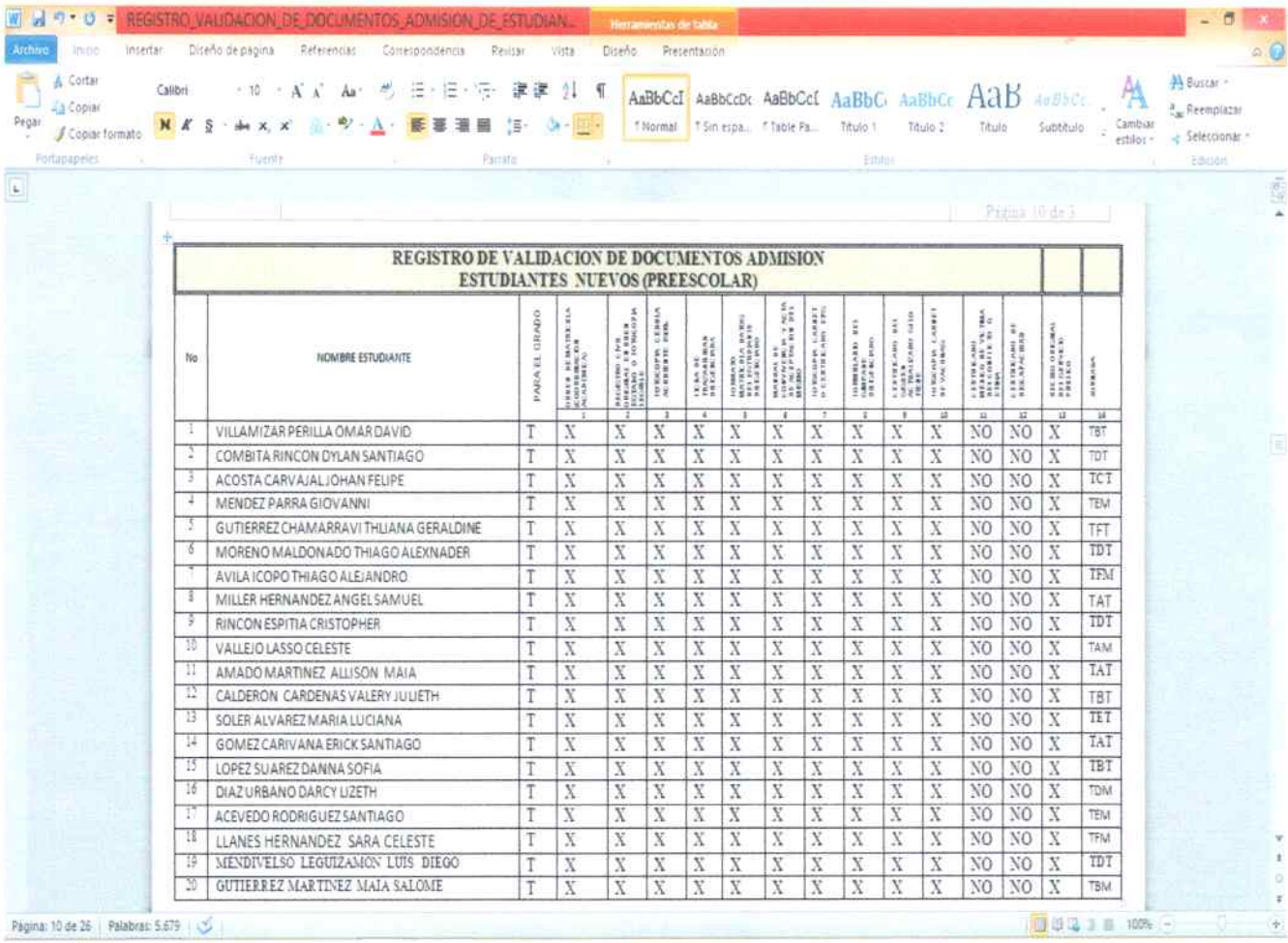
Realice la actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el (MEN) ingresándola en la base de datos de la institución Educativa oficial asignada, verificando el nombre del acudiente, el número telefónico los que no lo tienen ingresándolo del grado 2 D, jornada de la tarde primaria.





ACTIVIDAD N° 02 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3281-2024

Desde la oficina de orientación escolar dirigida por la spcorientadora ingrese la información en nuestro sistema paso por paso, requerida para poder dar la matricula a los grados transición para el año 2025, relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.



REGISTRO_VALIDACION_DE_DOCUMENTOS_ADMISION_DE_ESTUDIAN... — Herramientas de tabla

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Referencias | Correspondencia | Revisar | Vista | Diseño | Presentación

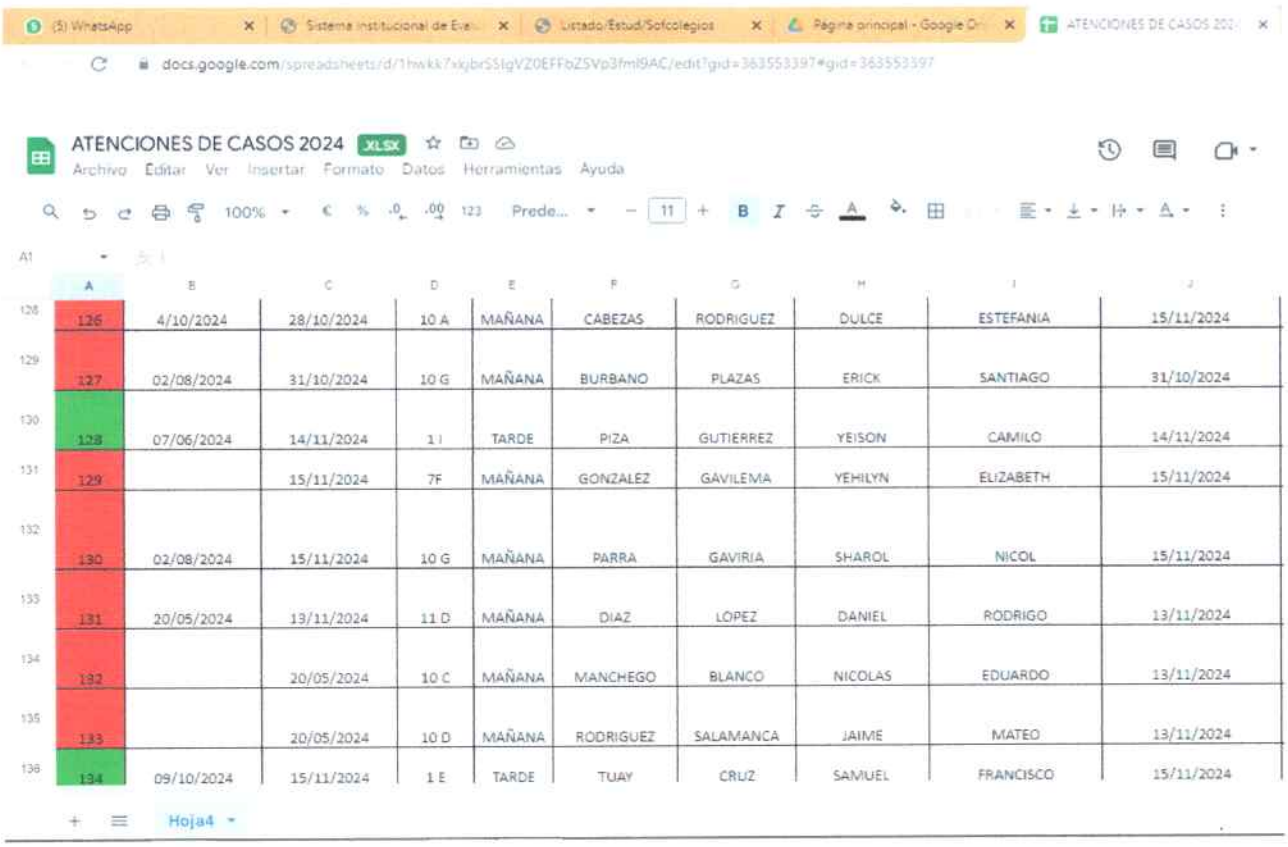
Página 10 de 26 | Palabras: 5.679 | 100%

REGISTRO DE VALIDACION DE DOCUMENTOS ADMISION
ESTUDIANTES NUEVOS (PREESCOLAR)

No	NOMBRE ESTUDIANTE	PAGA EL GRADO														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	VILLAMIZAR PERILLA OMAR DAVID	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TBT
2	COMBITA RINCON DYLAN SANTIAGO	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TDT
3	ACOSTA CARVAJAL JOHAN FELIPE	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TCT
4	MENDEZ PARRA GIOVANNI	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TEM
5	GUTIERREZ CHAMARRAVI THLIANA GERALDINE	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TFT
6	MORENO MALDONADO THIAGO ALEXNADER	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TDT
7	AVILA ICOPO THIAGO ALEJANDRO	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TFM
8	MILLER HERNANDEZ ANGEL SAMUEL	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TAT
9	RINCON ESPITIA CRISTOPHER	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TDT
10	VALLEJO LASSO CELESTE	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TAM
11	AMADO MARTINEZ ALLISON MAIA	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TAT
12	CALDERON CARDENAS VALERY JULIETH	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TBT
13	SOLER ALVAREZ MARIA LUCIANA	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TET
14	GOMEZ CARIVANA ERICK SANTIAGO	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TAT
15	LOPEZ SUAREZ DANNA SOFIA	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TBT
16	DIAZ URBANO DARCY LIZETH	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TDM
17	ACEVEDO RODRIGUEZ SANTIAGO	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TEM
18	LLANES HERNANDEZ SARA CELESTE	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TFM
19	MENDIVELSO LEGUIZAMON LUIS DIEGO	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TDT
20	GUTIERREZ MARTINEZ MAIA SALOME	T	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	X	TBM

ACTIVIDAD N° 03 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3281-2024

Realice ingresando en el DRIVE, estudiantes con inconvenientes que se presentaron con estudiantes de grados 10ª, 10G, 1I, 7F, 11D, 10C, y 1E , después de que se citan los estudiantes a la oficina de orientación para ser escuchados. Se ingresa al Drive con su respectivo orden de acuerdo a los formatos que se tengan encuentra y se diligencien en el momento. .



ATENCIONES DE CASOS 2024 XLSX

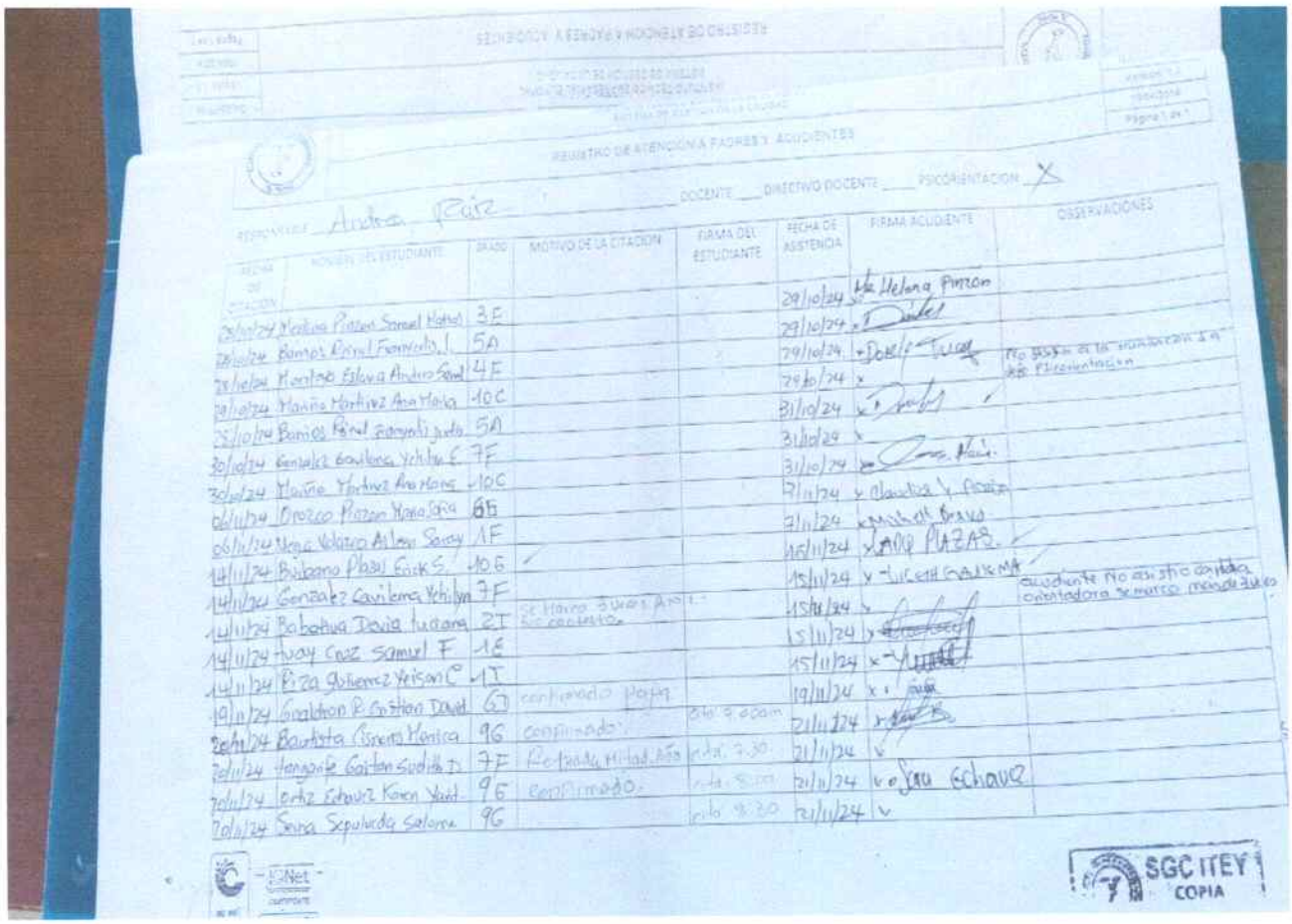
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

126	4/10/2024	28/10/2024	10 A	MAÑANA	CABEZAS	RODRIGUEZ	DULCE	ESTEFANIA	15/11/2024
127	02/08/2024	31/10/2024	10 G	MAÑANA	BURBANO	PLAZAS	ERICK	SANTIAGO	31/10/2024
128	07/06/2024	14/11/2024	1 I	TARDE	PIZA	GUTIERREZ	YEISON	CAMILO	14/11/2024
129		15/11/2024	7F	MAÑANA	GONZALEZ	GAVILEMA	YEHILYN	ELIZABETH	15/11/2024
130	02/08/2024	15/11/2024	10 G	MAÑANA	PARRA	GAVIRIA	SHAROL	NICOL	15/11/2024
131	20/05/2024	13/11/2024	11 D	MAÑANA	DIAZ	LOPEZ	DANIEL	RODRIGO	13/11/2024
132		20/05/2024	10 C	MAÑANA	MANCHEGO	BLANCO	NICOLAS	EDUARDO	13/11/2024
133		20/05/2024	10 D	MAÑANA	RODRIGUEZ	SALAMANCA	JAIME	MATEO	13/11/2024
134	09/10/2024	15/11/2024	1 E	TARDE	TUAY	CRUZ	SAMUEL	FRANCISCO	15/11/2024

Hoja4

ACTIVIDAD N° 04 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3281-2024

Atendí de forma pertinente a padres de familia que fueron citados a rendir sus descargos por parte de la oficina de orientación escolar. Y también se deja la novedad de los padres que no acudieron para ese día que estaba programada.



REGISTRO DE ATENCION A PADRES Y ACUDIENTES

RESPONSABLE Andrea Cruz DOCENTE ___ DIRECTIVO DOCENTE ___ PSICORIENTACION X

FECHA DE CITACION	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO	MOTIVO DE LA CITACION	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA DE ASISTENCIA	FIRMA ACUDIENTE	OBSERVACIONES
					29/10/24	Ute Helena Pinzon	
28/10/24	Martinez Pinzon Samuel Mateo	3E			29/10/24		
28/10/24	Ramos Perez Fernando J.	5A			29/10/24	+ Doble Turno	
28/10/24	Montes Eslava Andres Saul	4E			29/10/24	x	No asistio el dia programado a la Presentacion
28/10/24	Muñoz Martinez Ana Maria	10C			31/10/24	x	
28/10/24	Ramos Perez Fernando Jesus	5A			31/10/24	x	
30/10/24	Gonzalez Gaviria Yehilyn E	7F			31/10/24	x	
30/10/24	Muñoz Martinez Ana Maria	10C			31/10/24	x Claudia y Paola	
06/11/24	Orozco Pinzon Yuranis	6B			31/10/24	x	
06/11/24	Mena Velasco Alison Sarey	1F			15/11/24	x JADE PLAZAS.	
14/11/24	Bolaños Plaza Erick S.	10B			15/11/24	x - LUCERO GALVIS MA	
14/11/24	Gonzalez Gaviria Yehilyn	7F			15/11/24	x	acudiente no asistio cantidad contadora se marco mendo juicio
14/11/24	Bohorquez Daniela Lucero	2I	se llama 3 veces Ana Ecuentra.		15/11/24	x	
14/11/24	Cruz Cruz Samuel F	1E			15/11/24	x -	
14/11/24	Plaza Gutierrez Yeisan C	1I			19/11/24	x	
19/11/24	Gualdron Rodriguez David	6J	confirmado papa		21/11/24	x	
20/11/24	Bautista Rivera Monica	9G	confirmado	8:00 a.m.	21/11/24	x	
20/11/24	Hernandez Gaitan Sudith D	7F	Retirada Mitad Año	7:30	21/11/24	x	
20/11/24	Ortiz Chaux Karen Yuliet	9G	confirmado	8:00	21/11/24	x Jefa Echave	
20/11/24	Sierra Sepulveda Salome	9G		8:30	21/11/24	x	

SGC ITEY COPIA

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL

CERTIFICA QUE

ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 47428610, prestó los servicios en el **INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL**, según 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 DEL MUNICIP, con contrato **No. 3281**, de fecha **septiembre 26 de 2024**, desde **septiembre 26 de 2024** hasta **diciembre 06 de 2024**, quien se encuentra a Paz y Salvo con todas las dependencias de la Institución.

Se expide en diciembre 06 de 2024, en Yopal-Casanare, a solicitud del interesado.

CIRO ANDRÉS SUAREZ JIMENEZ
C.C. No. 6.757.435 de Tunja
Rector

Proyectó, Liliana del Pilar Castro Sánchez

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL

CERTIFICA

Que la señora, **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO,** identificada con C.C. No. 47.428.610 de Yopal-Casanare, prestó sus servicios en el Instituto Técnico Empresarial El Yopal, cumpliendo con las actividades del contrato **"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",** donde demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con sus funciones asignadas, **desde el 26 de noviembre de 2024 hasta el 06 de diciembre de 2024**, según Acta de inicio, contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 3281** de fecha 24 de septiembre de 2024, Suscrito entre el **Municipio de Yopal** y **Zulma Cecilia Moreno Inocencio,** realizando las siguientes labores:

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: 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 ayuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal el día, el 06 de diciembre de 2024.

CIRO ANDRES SUAREZ JIMÉNEZ
C.C. No. 6.757.435 de Tunja
Rector

Proyectó: ***Liliana del Pilar Castro Sánchez***

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47428610
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580471033	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990830965

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	ESTUDIANTE	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU					
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	DEPENDIENTE	NO OBLIG COTIZACIÓN	$ 1.300.000	INTEGRAL			NO																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 47428610	$ 6.800		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 169.300

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO
549665456
PL: 001211
110263 PTF RECAUDO
27/11/2024 14:10:05
cacion:
ZULMA CECILIA
1:
MENTO:
lanilla:
ago:
ision:
Comisión:
a: 47428610 Valor: $169.300,00
ondiciones particulares con el
cliente beneficiario
ve este recibo, es el unico
valido para atender cualquier
reclamacion.
reclamaciones presenta este
ibo: Tel. (1) 6510101.
cial@entebefecty.com.co.
www.efecty.com.co.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47428610
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580470029	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999830833

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500
SUBTOTALES:													**$ 32.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 32.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.400**

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAA	TDP	TAP	CDE	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG. COTIZACIÓN	$ 1.300.000				NO		06																$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260.000	47428610	$ 1.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 33.900**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

S: 954966454 PV: 719224
110263 PILA RECAUDO
27/11/2024 14:10:05

tificacion: 47428610
re: ZULMA CECILIA
lido 1: MORENO
lido 2: INOCENCIO
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
FONO: 6333333333
go Planilla: 4580470029
odo Pago: 2024/12
r Comision: 0
r Iva Comision: 0
erencia: 47428610 Valor: $33.900,00

lica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
conserve este recibo, es el unico
orte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones pregunte aste
recibo: Tel. (1) 0510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

RADICADO 2024_13306026

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 47428610, esta Administradora mediante resolución No. **78025** de **2024** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 31 de octubre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 3 DIC/2024 HORA: 7:30am FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47.428.610	
TELEFONO DE CONTACTO	3124828335	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3281. 2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó:_____ FIRMA: _____