Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	12 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MONICA CARDENAS GUERRERO
No. DE IDENTIFICACION	1.057.578.274
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	07 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	21 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	07 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa 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.	En el periodo informado del 7 de noviembre de 2024 al 6 de diciembre de 2024, hice renovación de matricula en la plataforma Simat de estudiantes de la jornada tarde que fueron promovidos al grado siguiente de acuerdo con el reporte de las comisiones de evaluación y promoción finales del año 2024 de coordinación académica.	Actividad realizada virtualmente en plataforma Simat, anexo como evidencia imagen No 1.

EMPRESA CERTIFICADA
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)
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.	En el periodo informado del 7 de noviembre de 2024 al 6 de diciembre de 2024, tramité y generé las comunicaciones relacionadas con las actividades de la institución en elaboración, impresión y colocado de sellos a menciones de honor por excelencia académica a estudiantes de los grados décimo y once.	Actividad realizada en la secretaría, anexo como evidencia imagen No 2.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 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 Registro y reportes.	En el periodo informado del 7 de noviembre de 2024 al 6 de diciembre de 2024, generé los registros correspondientes al recibimiento de inventario del restaurante escolar por motivo de finalización del calendario académico, verificando que los muebles y enseres estén en buen estado y corresponda a las cantidades entregadas.	Actividad realizada en las áreas asignadas anexo imágenes No 3 y 4.
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.	En el periodo informado del 7 de noviembre de 2024 al 6 de diciembre de 2024, atendí a miembros de la comunidad educativa docentes, padres de familia y estudiantes que acuden a solicitar servicios, solicitud de cupos, atención y apoyo en el restaurante escolar a estudiantes beneficiarios del PAE, recepción de equipos y salones a docentes de las jornadas mañana y tarde.	Actividad realizada en áreas asignadas, anexo imágenes No 5 y 6.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7947799368	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	7947799368	NOVIEMBRE	$ 208.000
ARL	7947799368	NOVIEMBRE	$ 6.800
SALUD	7951134737	DICIEMBRE	$ 32.500
PENSION	7951134737	DICIEMBRE	$ 41.600
ARL	7951134737	DICIEMBRE	$ 1.400

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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: MÓNICA CARDENAS GUERRERO **Identificación: 1.057.578.274**	Firma: MONICA CARDENAS G

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

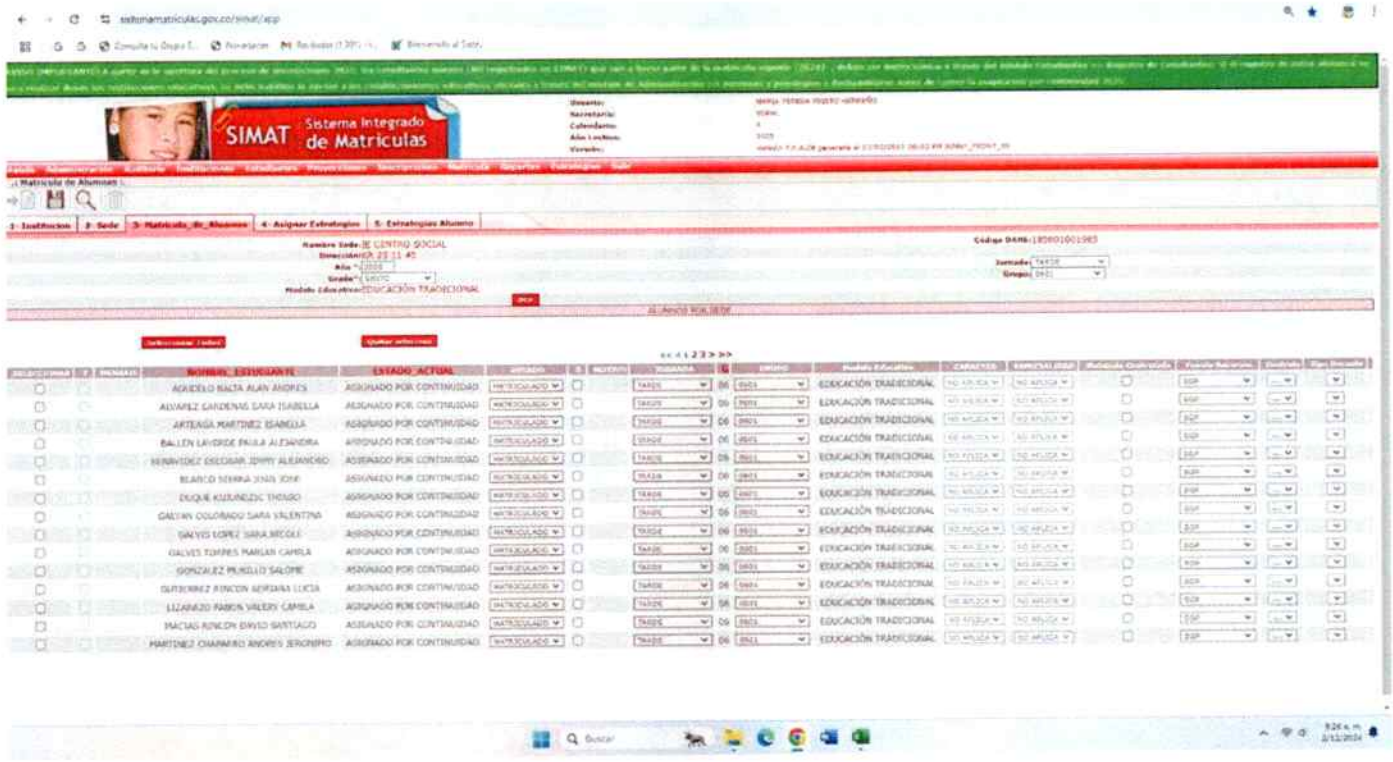
Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del **acta de liquidación**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

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

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 1 - Imagen 1: hice renovación de matrícula en la plataforma Simat de estudiantes de la jornada tarde que fueron promovidos al grado siguiente de acuerdo con el reporte de las comisiones de evaluación y promoción finales del año 2024 de coordinación académica.



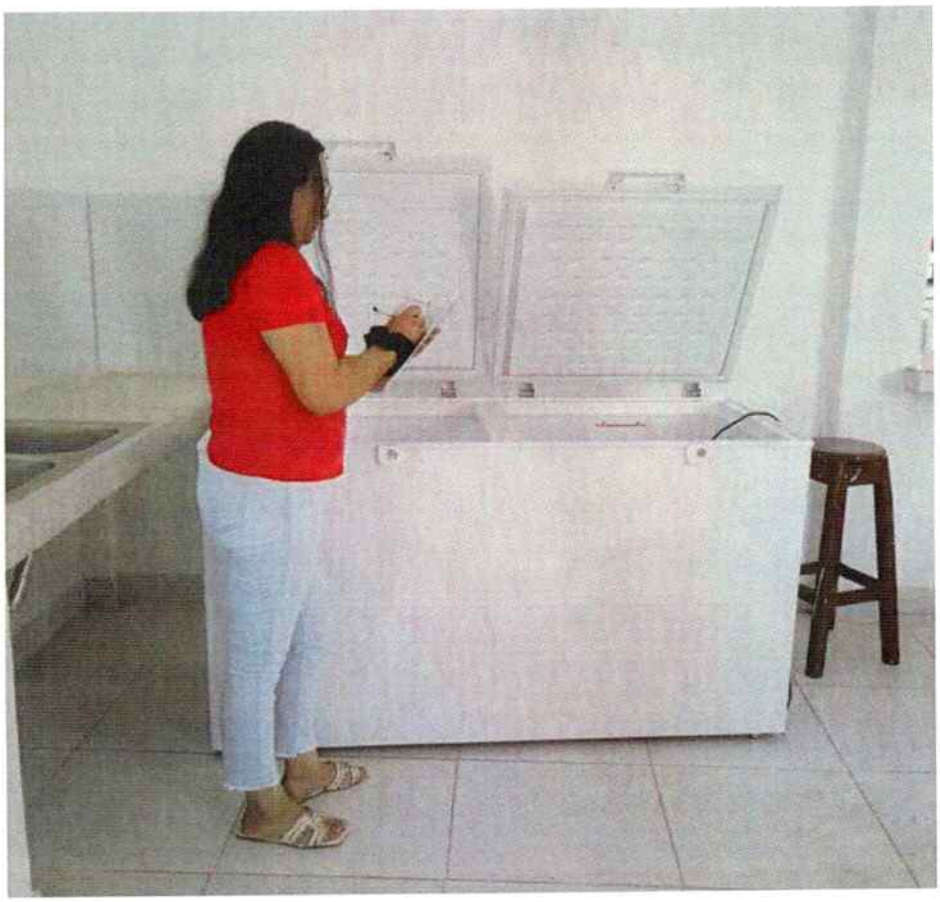
NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 2 - Imagen 2: Tramité y generé las comunicaciones relacionadas con las actividades de la institución en elaboración, impresión y colocado de sellos a menciones de honor por excelencia académica a estudiantes de los grados décimo y once.



NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 3 - Imagen 3: Generé los registros correspondientes al recibimiento de inventario del restaurante escolar por motivo de finalización del calendario académico, verificando que los muebles y enseres estén en buen estado y corresponda a las cantidades entregadas.



NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 3 - Imagen 4: Generé los registros correspondientes al recibimiento de inventario del restaurante escolar por motivo de finalización del calendario académico, verificando que los muebles y enseres estén en buen estado y corresponda a las cantidades entregadas.



Educación

FORMATO INVENTARIO

UNION TEMPORAL PAE YOPAL 2024

MUNICIPIO: YOPAL — FECHA: 19 / 11 / 2024

INS.EDUCATIVA: CENTRO SOCIAL — SEDE EDUCATIVA: PRINCIPAL

Nº	DESCRIPCION DEL ACTIVO	CANTIDAD	MARCA	MODELO	SERIAL Nº	ESTADO B	R	M
1	BALANZA DE 25 LB							
2	ASADORES							
3	BALDES							
4	BOTIQUIN	1				X		
5	BANDEJAS	5				X		
6	CALDERO GRANDE	1				X		
7	CALDERO MEDIANO	3				X		
8	CALDERO PEQUEÑO							
9	CANASTILLA PLASTICA	10				X		
10	CEDAZO DE ALUMINIO							
11	CANECAS DE RESIDUOS	2				X		
12	CANECAS DE JUGO							
14	COLADORES	2				X		
15	CONGELADOR 1 PUERTA	1				X		
16	CUCHARA PARA SERVIR CON HUECO	2				X		
17	CUCHARA PARA SERVIR SIN HUECO							
18	CUCHARA SOPERA	2				X		
20	CUCHILLO DE CORTAR CARNE	2				X		
22	CUCHILLO DE CORTAR VERDURA	3				X		
24	ESTIBAS	4				X		
25	ESTUFA CINCO QUEMADORES							
26	ESTUFA CUATRO QUEMADORES							
27	ESTUFA TRES QUEMADORES	1				X		
28	ESPUMADOR							
29	EXTINTOR							
30	GRANERA	2				X		
31	LICUADORA INDUSTRIAL	1				X		
32	LICUADORA PEQUEÑA	1				X		
33	JARRAS PLASTICAS 2L	3				X		
34	MANGUERA DE GAS							
35	MESAS	45				X		
36	MESONES DE CEMENTO							
37	OLLAS							
38	NEVERA DE 330 LTS	1				X		
39	NEVERA DE 495 LTS							
40	OLLA VECCON							

41	OLLAS A PRESION								
42	OLLA DE ALUMINIO N 40 (S) FONDOS	2					X		
43	OLLA DE ALUMINIO N 32								
44	OLLA DE ALUMINIO N 26	1					X		
45	OLLAS MEDIANA	2					X		
46	OLLETA								
47	PALA 45 CM GRANDE								
48	PALAS PEQUEÑAS								
49	PINZAS GRANDES	1					X		
50	PINZAS PEQUEÑAS								
51	PIRETA DE GAS								
52	PLATO	300					X		
53	PLATOS TORTEROS								
54	PLATONES GRANDES	4					X		
55	PORCIONE								
56	RALLADOR	2					X		
57	REGULADOR DE GAS								
58	TABLA PARA PICAR GRANDE	3					X		
59	TABLA PARA PICAR MEDIANA	1					X		
60	TABLA PARA PICAR PEQUEÑA								
61	TENEDOR MESA								
62	TINA GRANDE	3					X		
63	TINA MEDIANA	2					X		
64	VASOS	300					X		
65	ESTANTES								
66	CANECAS CON TAPA	2					X		
70	SILLAS	350					X		
71	ESCAMBROSA	3					X		
72	ALACENAS								
73	ESTANTES	2					X		
75	LICUADORA	3					X		
77	TAJA PAPA	1					X		
78	ESTUFA FAMA 1 PUESTO	1					X		
80	CUCHARILLAS	300					X		
81	PORTA CUCHARAS	3					X		
82	BALDES	2					X		
83	ENSALADERA								
84	PLATON PEQUEÑO	4					X		
85									

OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE
NOMBRE QUIEN ENTREGA	NOMBRE QUIEN RECIBE
CARGO QUIEN ENTREGA	CARGO QUIEN RECIBE

NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 4 - Imagen 5: Atendí a miembros de la comunidad educativa docentes, padres de familia y estudiantes que acuden a solicitar servicios, solicitud de cupos, atención y apoyo en el restaurante escolar a estudiantes beneficiarios del PAE.



NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3294.2024 DE 03 DE OCTUBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **7 DE NOVIEMBRE DE 2024 A 6 DE DICIEMBRE DE 2024**
INFORME N° **2**

Actividad N° 4 - Imagen 6: atendí a miembros de la comunidad educativa docentes, padres de familia y estudiantes que acuden a solicitar servicios, solicitud de cupos, atención y apoyo en el restaurante escolar a estudiantes beneficiarios del PAE, recepción de equipos y salones a docentes de las jornadas mañana y tarde.



LA RECTORA DE LA I.E. CENTRO SOCIAL,
DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE,

C E R T I F I C A:

Que, **MÓNICA CÁRDENAS GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.057.578.274** expedida en **Sogamoso - Boyacá**, prestó sus servicios, desarrollando el siguiente Objeto: **"DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDAS EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL"**, de conformidad al contrato de prestación de servicios N° 110.70.40.3294.2024 del 3 de octubre de 2024, en el tiempo comprendido del siete (07) de noviembre de 2024 al seis (06) diciembre de 2024.

Lo anterior dando cumplimiento a 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.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Se expide la presente a petición verbal de la interesada.

Para constancia se firma en Yopal, Casanare, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Lic. MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO
Rectora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057578274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA CARDENAS GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 5A 42 40	TELÉFONO:	6333300
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:			7947799368	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):			2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1092530270

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	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		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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																230201-PROTECCION	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	3105757827	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banca Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057578274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA CARDENAS GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 5A 42 40	TELÉFONO:	6333300
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7951134737	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		I-INDEPENDIENTES
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1105386095

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230201	230201- PROTECCION	1	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0		$ 41.600
SUBTOTALES:										**$ 41.600**	**$ 0**		**$ 41.600**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA 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 DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADO APORTES TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	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 APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		06															230201-PROTECCION	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260.000	105757827	$ 1.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 75.500

Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 6-12-2024 HORA: 4:37 FIRMA: Diana
NOMBRES Y APELLIDOS	MONICA CARDENAS GUERRERO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1.057.578.274	
TELEFONO DE CONTACTO	3209108304	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3294.2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA:_____