Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	19 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 2565.2024 DE 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL MCTE ($6.125.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO
No. DE IDENTIFICACION	47.442.332
PLAZO DE EJECUCION	Tres (3) 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	5 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	5 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 6 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 INSTITUCIÓNES 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 oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	Durante este periodo 5 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 6 DE DICIEMBRE DEL 2024 se relazo la matricula en la plataforma del SIMAT del estudiante FLETE LOPEZ ALEJANDRO en la plataforma del colegio	Se anexa pantallazos de las plataformas y certificación del rector

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

LAT-0969

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante esta actividad 5 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 6 DE DICIEMBRE DEL 2024 se realizo la certificación de la estudiante **VARGAS REYES MICHEL DANIELA** y una constancia del **VENEGAS QUIÑOES RONAIBER** jose	Se anexa certificación y constancia de los dos estudiantes y certificación del retor
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante este periodo 5 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 6 DE DICIEMBRE DEL 2024 se hicieron 18 retiros de carpetas de los estudiantes de diferentes grados por los padres o acudientes por diferentes motivos de la institución educativa el paraíso	se anexa soporte de retiro y certificación del retor
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante este periodo 5 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 6 DE DICIEMBRE DEL 2024 se atendieron oportunamente a los padres de familia brindándoles la información adecuada	Se anexa registo fotográfico y certificación del retor

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4582378162	diciembre	$ 162.500
PENSION	4582378162	diciembre	$ 208.000
ARL	4582378162	diciembre	$ 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: LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO **Identificación:** 47.442.332	**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 liquidacion 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: XIOMARA SANTOS ESTUPEÑAN	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADOS	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAZ Y SALVO

LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO" DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

CERTIFICAN:

Que, **LINDA MIREYA HIDALGO SARMIENTO,** identificada con cedula Nº 47442332 de Yopal, prestó servicios en la Institución Educativa Oficial "El Paraíso" con el objeto: DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIOS DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL. Desde el 05 de septiembre de 2024 al 06 de diciembre de 2024, según contrato de prestación de servicio N° 2565 de fecha 03 de septiembre de 2024. Se encuentra a PAZ Y SALVO con la Institución Educativa el Paraíso.

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 plataforma del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el segundo semestre del calendario escolar 2024, Evidencias 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. Evidencias Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y Document revisados y tramitados.
3. Generar registro 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.
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. Evidencias: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

La anterior se expide a solicitud de la interesada, quien lo utilizará como comprobante de **PAZ Y SALVO** a la fecha, con el Instituto Educativo "ELPARAISO" dado en Yopal Casanare, a los (06) días del mes de diciembre del 2024.

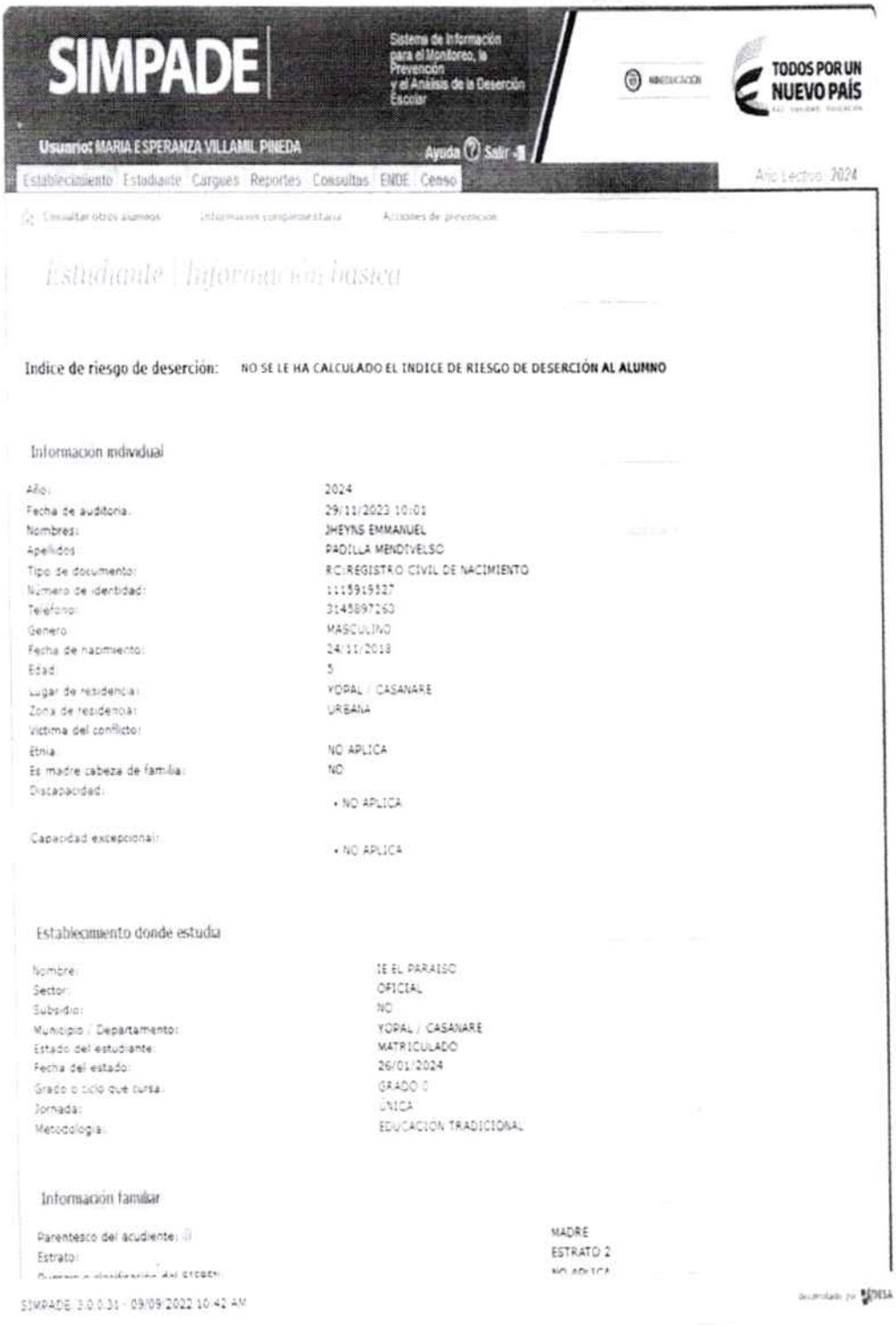
Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

EVIDENCIAS CONTRATO 2565 DE 03 DE SEPTIEMBRE 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 05 de octubre del 2024 al 04 de noviembre del 2024
Realice la verificación de la plataforma Simat, los diferentes datos de los estudiantes de la institución. Tambien actualice la plataforma del Simpade con los estudiantes de las dos jornadas.



SIMPADE

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

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

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:	29/11/2023 10:01
Nombres:	JHEYNS EMMANUEL
Apellidos:	PADILLA MENDIVELSO
Tipo de documento:	RC:REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número de identidad:	1115916327
Teléfono:	3145897250
Genero:	MASCULINO
Fecha de nacimiento:	24/11/2018
Edad:	5
Lugar de residencia:	YOPAL / CASANARE
Zona de residencia:	URBANA
Victima del conflicto:	
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:	26/01/2024
Grado o ciclo que cursa:	GRADO 0
Jornada:	UNICA
Metodología:	EDUCACION TRADICIONAL

Información familiar

Parentesco del acudiente:	MADRE
Estrato:	ESTRATO 2
[illegible]	NO APLICA

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

desarrollado por FENIX



SIMAT
Sistema Integrado de Matriculas

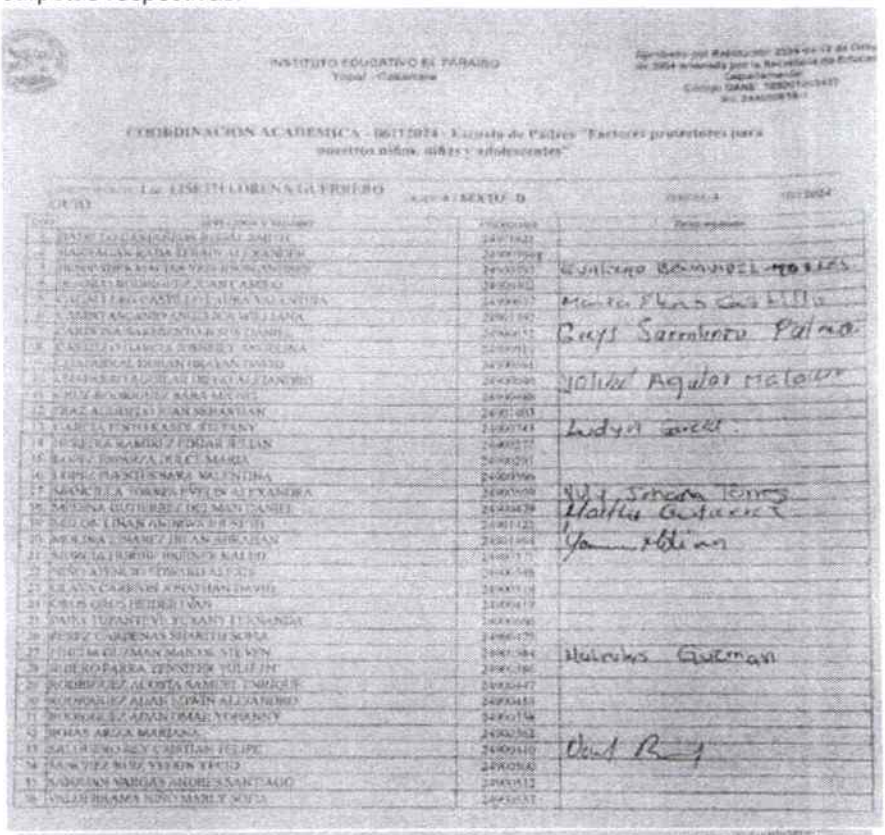
YOPAL

MODULO DE MATRICULAS
Matricula
Fecha Matricula
Sentar(Si/No)
IDPERIODO
Grado
Estado
Sede
Jornada
Modalidad
Identificación
Primer Apellido
Segundo Apellido
Primer Nombre
Segundo Nombre
Dirección
Teléfono
Municipio
SISBEN
IDIF
EPS
Sexo
Fecha Nac.
Lugar
E-Mail G-Suite
E-Mail

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 05 de octubre del 2024 al 04 de noviembre del 2024

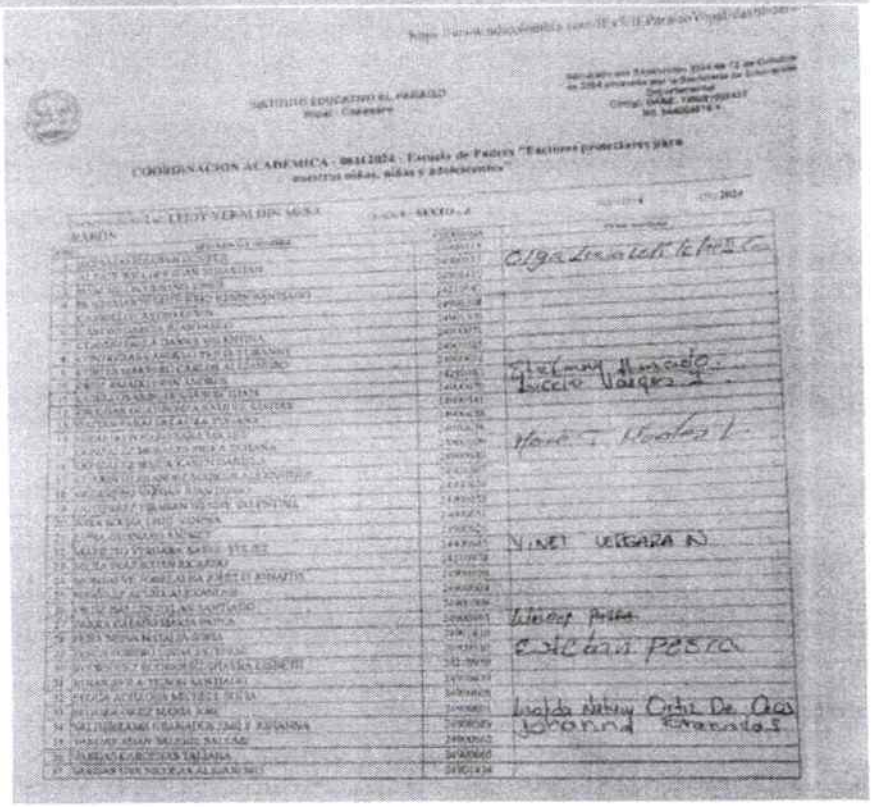
En Coordinación estoy al pendiente de todas las solicitudes y peticiones de los padres de familia y estudiantes de las jornadas primaria y bachillerato. Recibí, organice y entregue todas las asistencia a Escuela de padres, de las dos jornadas académicas. Estuve al pendiente de recibir toda la documentación pendiente de los estudiantes de la jornada sabatina y organizarla en las carpetas respectivas.



INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO
Yopal - Casanare

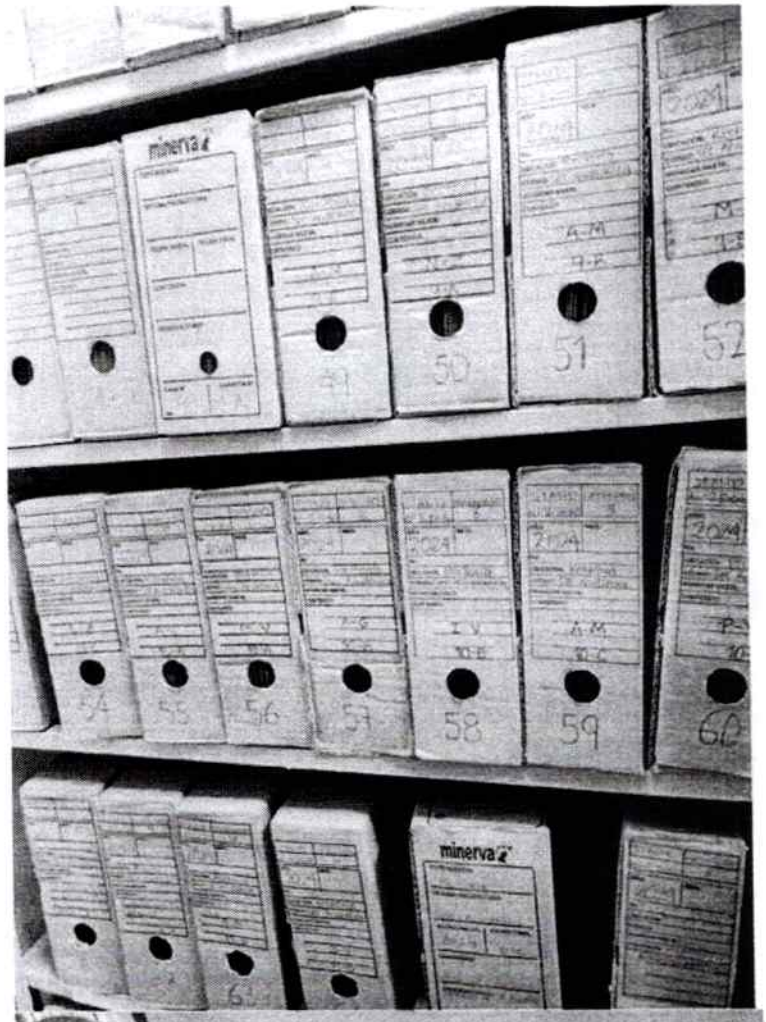
COORDINACION ACADEMICA - 06/11/2024 - Escuela de Padres "Factores protectores para nuestros niños, niñas y adolescentes"

Lic. LISETH LORENA GUTIERREZ
GRADO SEXTO D



INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO
Yopal - Casanare

COORDINACION ACADEMICA - 06/11/2024 - Escuela de Padres "Factores protectores para nuestros niños, niñas y adolescentes"

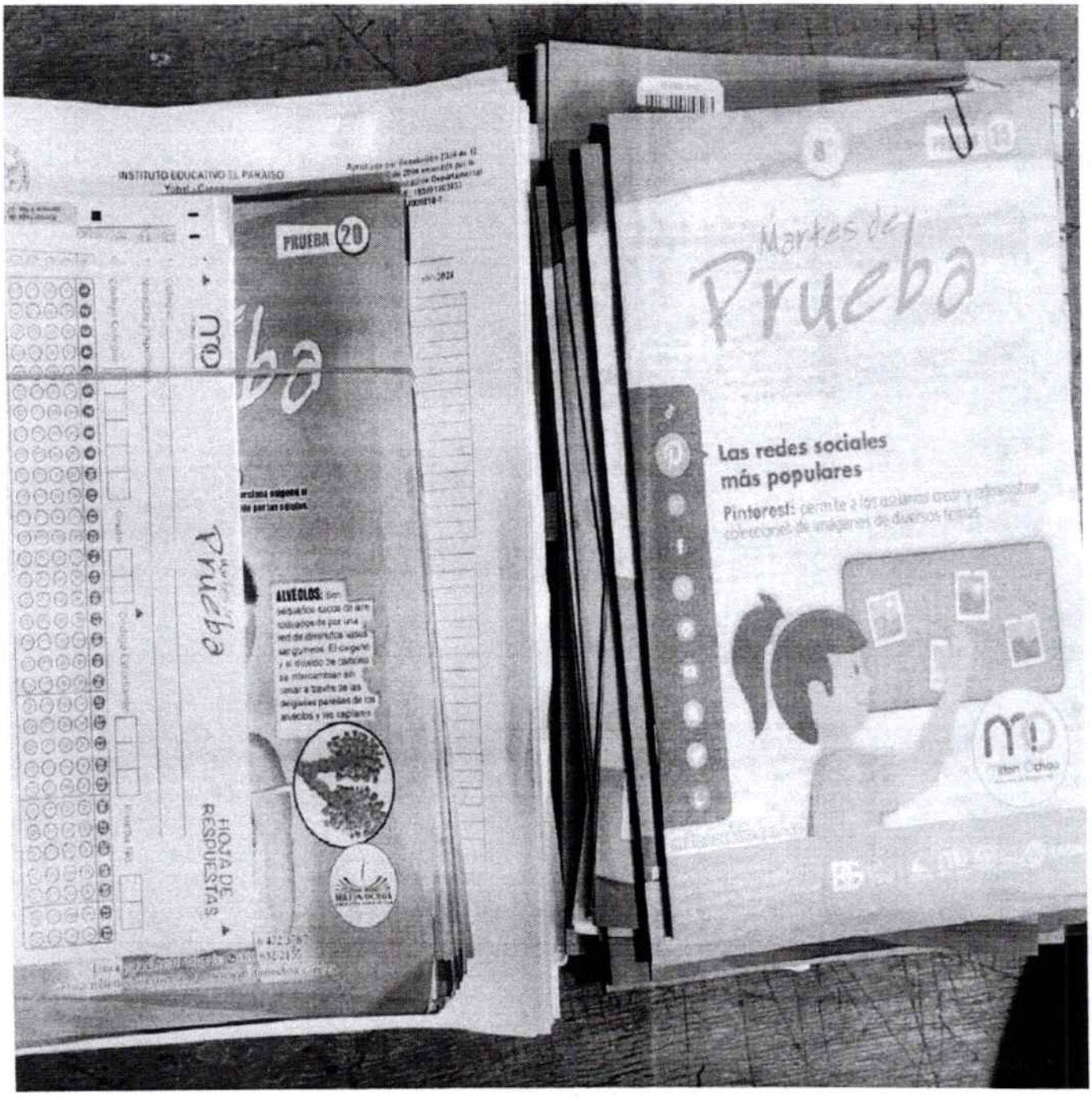

minerva
50
51
52
58
59
60
minerva



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 05 de octubre del 2024 al 04 de noviembre del 2024

Organice y verifique las pruebas "martes de prueba" y las entregue a la cordinadora academica. Llame a los padres de familia de la jornada de primaria a los que les hace falta traer los documentos pendientes de la matricula. Hice firmar por los profesores todas las circulares que me encomendo la rectora e igualmente estuve al pendiete de todas las solicitudes encargadas por los coordinadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO
Aprobada Mediante Resolución No. 2334 de 12 octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
Nit. 844000818-1

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. Venz 405 Fecha de nacimiento 17 abril 2018
Nombres completos acudiente: Roxana Paola Daoin D. Celular: 3138384215
Direccion Casa DVJ calle

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

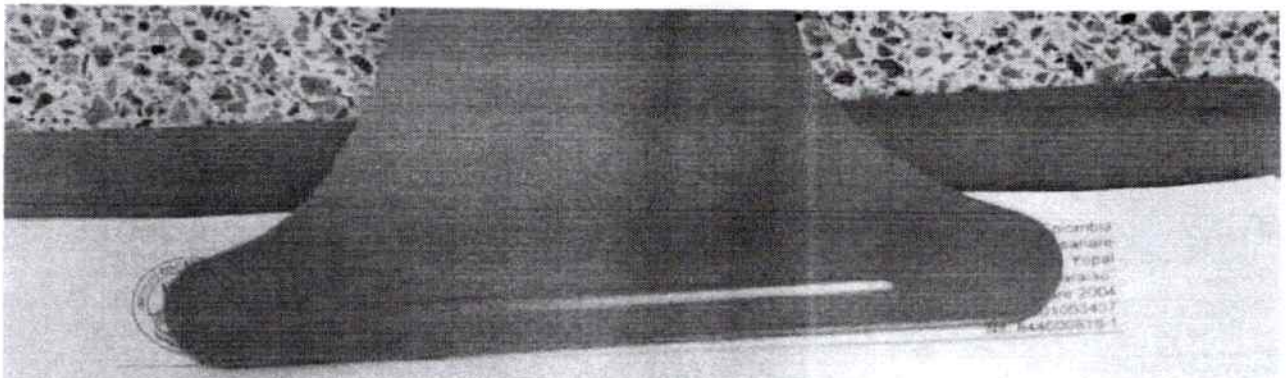
Observación: _____

C/s Fonseca

Autoriza Coordinador (a)

Fecha de seguimiento: 13 Septiembre 2024 **Cumplió con el compromiso? Si** X **No** X
Observaciones: Se marco al número registrado y el celular suena como número desactivado
Nombres y apellidos de quien hace el seguimiento: _____
Firma _____

Fecha de seguimiento: 28 octubre 2024 **Cumplió con el compromiso? Si** ____ **No** X
Observaciones: El numero de contacto suena fuera de servicio



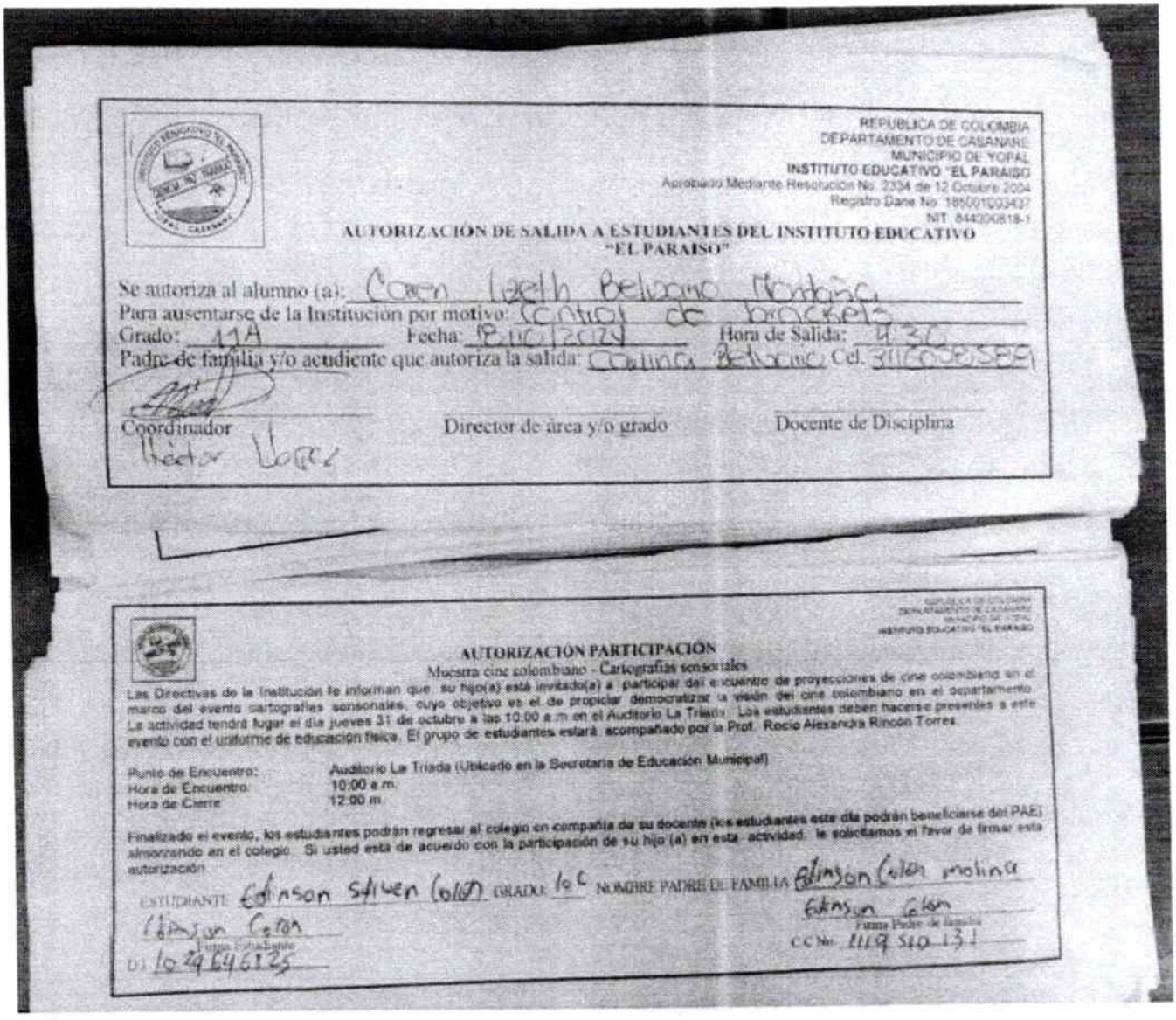
Yopal, 11 de Septiembre de 2024

Consejo de Estudiantes, Personero Estudiantil, Contralor
Asunto: Firma de Asistentes a la Reunión
Fecha: Viernes 13 de Septiembre de 2024
Hora: 06:00 a.m.
Lugar: Auditorio

Item	Nombres y Apellidos	Representa a	Firma
1	Lauren Sofia Quiroz Rodriguez	Tercero A	
2	Angie Isabella Castillo Escobar	Tercero B	
3	Jhocksen Matthewx Jiménez Lòpez	Tercero C	
4	Juan Manuel Pinto Sandoval	Tercero D	
5	Brinny Angelica Pérez Hernández	Cuarto A	
6	Sharith Sofia Camacho Amorocho	Cuarto B	
7	Emily Rojas Ariza	Cuarto C	
8	Samary Nayely Hurtado Millán	Cuarto D	
9	Juan Esteban Romero Rodríguez	Quinto A	Juan Esteban R.
10	Jhorman Felipe Salamanca Chaparro	Quinto B	Felipe salamanca
11	Wilsin Xavier Corona Mongues	Quinto C	Wilsin Xavier C
12	Maria José Segura Ortiz	Sexto A	Maria Jose S
13	Daliana Liseth Torres Martinez	Sexto B	Daliana liseth
14	Joseph Sequeda Triana	Sexto C	Joseph sequedatriana
15	Jesús Daniel Cardona Sarmiento	Sexto D	Jesus Daniel cardona
16	Jordy Stiven Sánchez Lara	Séptimo A	Jordy Stiven Sanchez
17	Josué David Padilla Maldonado	Séptimo B	Mariana Llanos
18	Maicol Giovany Fuentes Páez	Séptimo C	Maicol Giovany

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 05 de octubre del 2024 al 04 de noviembre del 2024
Estoy siempre al pendiente de las solicitudes de toda la comunidad educativa, los padres de familia, los estudiantes y docentes que se acercan a la institucion, Realizo las autorizaciones de salida de los estudiantes para que el coordinador les firme. Estoy pendiente de la Coordinacion, de teber en orden los observadores y demas necesidades que ocurran.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUTO EDUCATIVO "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolucion No. 2334 de 12 Octubre 2004
Registro Dane No. 185001003407
NIT. 844004818-1

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

Se autoriza al alumno (a): Coren Lizeth Beltrano Montaño
Para ausentarse de la Institución por motivo: control de procesos
Grado: 11A Fecha: 18/10/2024 Hora de Salida: 4:30
Padre de familia y/o acudiente que autoriza la salida: Carlina Beltrano Cel. 3116585559

Coordinador Hector Lopez | Director de área y/o grado | Docente de Disciplina

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN

Muestra cine colombiano - Cartografías sensoriales

Las Directivas de la Institución le informan que su hijo(a) está invitado(a) a participar del encuentro de proyecciones de cine colombiano en el marco del evento cartografías sensoriales, cuyo objetivo es el de propiciar democratizar la visión del cine colombiano en el departamento. La actividad tendrá lugar el día jueves 31 de octubre a las 10:00 a.m en el Auditorio La Triada. Los estudiantes deben hacerse presentes a este evento con el uniforme de educación física. El grupo de estudiantes estará acompañado por la Prof. Rocio Alexandra Rincón Torres.

Punto de Encuentro: Auditorio La Triada (Ubicado en la Secretaria de Educación Municipal)
Hora de Encuentro: 10:00 a.m.
Hora de Cierre 12:00 m.

Finalizado el evento, los estudiantes podrán regresar al colegio en compañía de su docente (los estudiantes este día podrán beneficiarse del PAE) almorzando en el colegio. Si usted está de acuerdo con la participación de su hijo (a) en esta actividad, le solicitamos el favor de firmar esta autorización

ESTUDIANTE Edinson Steven Colon GRADO 10C NOMBRE PADRE DE FAMILIA Edinson Colon molina
Edinson Colon
Firma Estudiante
Edinson Colon
Firma Padre de Familia
DI 1024646125 CC No. 1119 510 131

Ficha de observación

Fecha periodo: 3 2/08/2024

Nombre del estudiante: Ivanna Salomé Galindo

Grado: 5A

Docente del área: Yerry Karela Lara

Descripción de la situación:

No ingresó hoy a clase de religión. Dijo que estaba solucionando un problema de convivencia. Después del descanso su amiga Valery (estaba un ranguito que le hizo Ivanna con los útiles) Ivanna dice que ella le hizo. Valery la empujó fuerte.

Ivanna Galindo
Firma del Estudiante

Firma del Docente

Ficha de observación

Fecha periodo:

Nombre del estudiante: Ivanna Salome Galindo

Grado: 5A

Docente del área: Carla Fonseca

Descripción de la situación:

Evadió responsable al tirar una naranja y jugar con ella, molestando a varios niños.

Ivanna Galindo
Firma del Estudiante

Firma del Docente

Ficha de observación

Fecha periodo: 4to 30/04/2024

Nombre del estudiante: Ivanna Salome Galindo Parra

Grado: 5 A

Docente del área: Yerry Karela P.

Descripción de la situación:

No se presentó a la hora de que le correspondía la danza. Ivanna estaba en el patio solo. Se busco en todo el colegio y no se encontró. También se dirá en la tarde que se le dio asignado.

Firma del Estudiante

Firma del Docente

Ficha de observación

Fecha periodo: 6 Bi 2024

Nombre del estudiante: Ivanna Salome Galindo

Grado: 5A

Docente del área: Jorge Villareal

Descripción de la situación:

La niña evade clases se encuentra en el baño especialmente cuando hay algo

Ivanna Galindo
Firma del Estudiante

Firma del Docente





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47442332
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LINDA MIRELLA IDALGO SARMIENTO
CIUDAD-MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 24A N. 21-28 PORVIVIENDA	TELÉFONO:	6249024
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4582378162	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991009234

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		Nro. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	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		Nro. 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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 | | | | | | | | | | | | |