Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	LIQUIDACION	FECHA INFORME	18 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3289.2024 DE 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR**
No. DE IDENTIFICACION	1.049.604.021
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	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	11 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	27 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 11 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 EDUCACIÓN 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 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 las instituciones educativas oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el	**Durante el periodo 27 noviembre del 2024 al 11 de diciembre del 2024** Se realizo el retiro en el **SIMAT** de los estudiantes Barinas Restrepo Laura del ciclo IV y del estudiante Peña Rangel Jhon Fran del cilco III.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación de la rectora.

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)
primer semestre del calendario escolar 2024.		
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 21 Instituciones Educativas con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024	**Durante el periodo 27 noviembre del 2024 al 11 de diciembre del 2024** Brindé información y recibí documentación solicitada por el colegio a los de padres de familia interesados en cupos para primaria en el año 2025. Elabore las menciones de honor de los estudiantes destacados por rendimiento académico, compromiso institucional y liderazgo de los diferentes grados de primaria.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación de la rectora.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 21 Instituciones Educativas con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 27 noviembre del 2024 al 11 de diciembre del 2024** Diligencie el libro de registro de graduandos jornada sabatina 2024 con la información de 44 estudiantes para posteriormente ser firmado en la ceremonia de graduación.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación de la rectora.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024	**Durante el periodo 27 noviembre del 2024 al 11 de diciembre del 2024** Apoye en la logística de los diferentes eventos realizados por la institución con la proyección de pistas y la organización de otros puntos clave del programa.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación de la rectora.

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	4581223424	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	4581223424	NOVIEMBRE	$ 208.000
ARL	4581223424	NOVIEMBRE	$ 6.800
SALUD	4581529418	DICIEMBRE	$ 59.600
PENSION	4581529418	DICIEMBRE	$ 76.300
ARL	4581529418	DICIEMBRE	$ 2.500

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: JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR **Identificación:** 1.049.604.021	**Firma:** Javier Pire

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 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**

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C E R T I F I C A

Que ***JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR,*** *Titular de la Cedula* ***No. 1.049.604.021*** *expedida en Tunja, (Boyacá), presto los servicios en la* ***Institución Educativa Luis Hernández Vargas,*** *con el objeto de desarrollar acciones para fortalecer la atención, 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, en la fecha comprendida del* ***27 de noviembre de 2024 al 11 de diciembre de 2024*** *en la Institución Educativa Luis Hernández Vargas sede central, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión* ***No. 3289*** *suscrito el día 24 de Septiembre de 2024, emanado de la* ***Secretaria de Educación Municipal de Yopal,*** *cumpliendo con 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, cumpliendo con los procedimientos vigentes.*
2. *Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.*
3. *Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.*
4. *Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.*

Se expide en Yopal, a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de diciembre del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Lic. LUZ MYRIAM MARTINEZ CALA
C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)
Rectora

ACTIVIDAD 1.

LIBRO DE RETIROS.

1002480284

III -2023

CHIRINOS VILLAMIZAR CARLOS.

N48415067454

CAMBIO DOMICILIO - VENEZUELA

05 - NOV - 2024

Maria Villamizar
47.406.683

IV-2023.

ZUÑIGA PANQUEBA. JUAN PABLO

CC. 1029644814

CAMBIO DOMICILIO MEDELLIN

13-NOV/24

MARIA LUISA ZUÑIGA
CC 53480525

IV-A.

FERNANDEZ JEFERSON DAVID

CC. 1029.646018

PRESTAR SERVICIO MILITAR

26/NOV/2024

Saidy Fernandez
CC 1002726421

IV-B.

BARINAS RESTREPO LAURA

1.029.643921

CAMBIO DE DOMICILIO

28-NOV/2024

Laura Barinas
1029643921

III

PEÑA RANGEL JHON FRAN

PPT. 5298390

CAMBIO DOMICILIO.

03.12/2024

Franklin Jan C. V.
PPT 5246365

NOVEDADES

ACTIVIDAD 1: RETIRO SIMAT

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

28/11/2024

Tipo ID:	2	Documento:	1029643921
Primer Apellido:	BARINAS	Segundo Apellido:	RESTREPO
Primer Nombre:	LAURA	Segundo Nombre:	VALENTINA
Dirección:	CL 45 A 7 A 33	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3123632548
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	11/04/2006
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	A +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	SIN CONTINUIDAD	Fecha Incial:	16/11/2024
DANE:	185001001183	Institución:	IE LUIS HERNANDEZ VARGAS
Consecutivo:	18500100118301	Sede:	LUIS HERNANDEZ VARGAS
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 5 ADULTOS	Grupo:	2402
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	28/11/2024
DANE:	185001001183	Institución:	IE LUIS HERNANDEZ VARGAS
Consecutivo:	18500100118301	Sede:	LUIS HERNANDEZ VARGAS
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 5 ADULTOS	Grupo:	2402
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

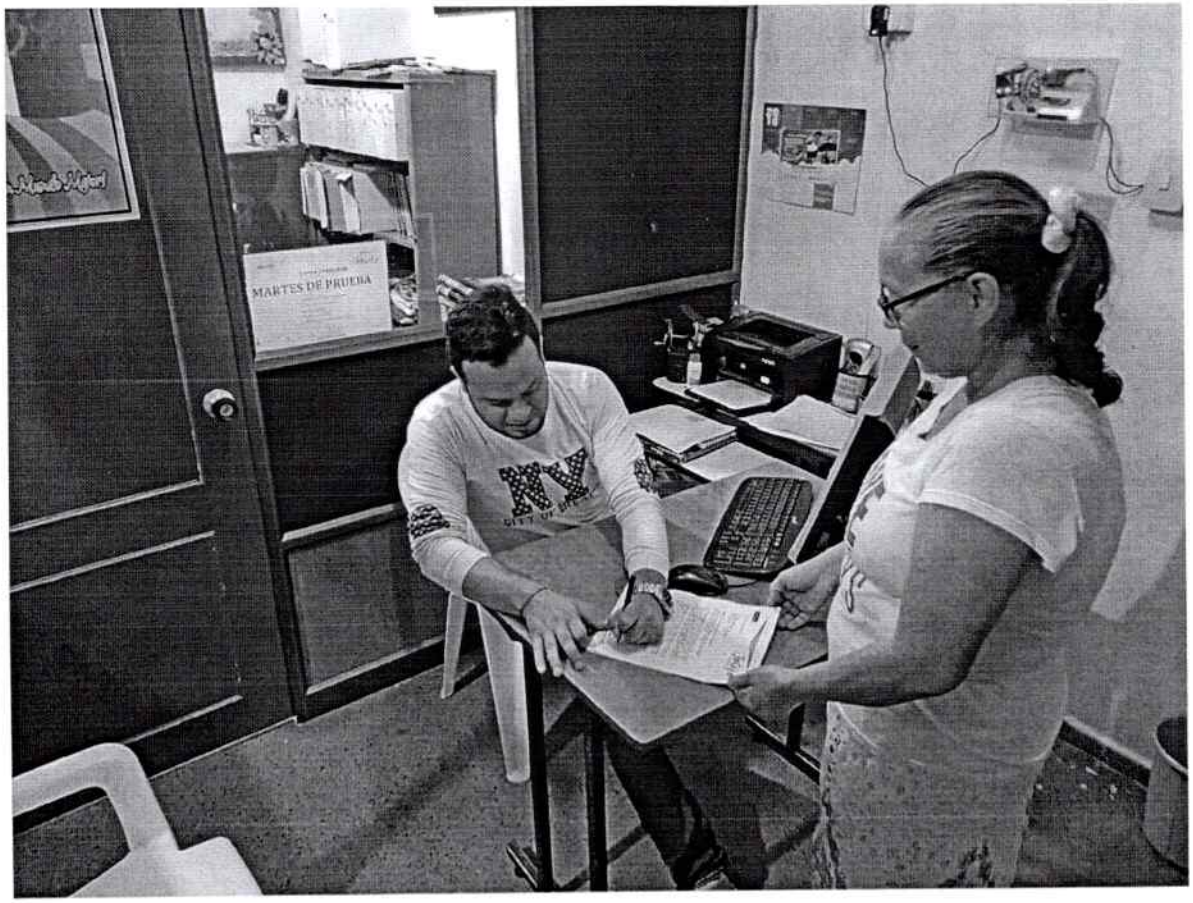
FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

ACTIVIDAD 2

ATENCION A PADRES





ACTIVIDAD 2.
MENCIONES DE HONOR



COLEGIO
LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

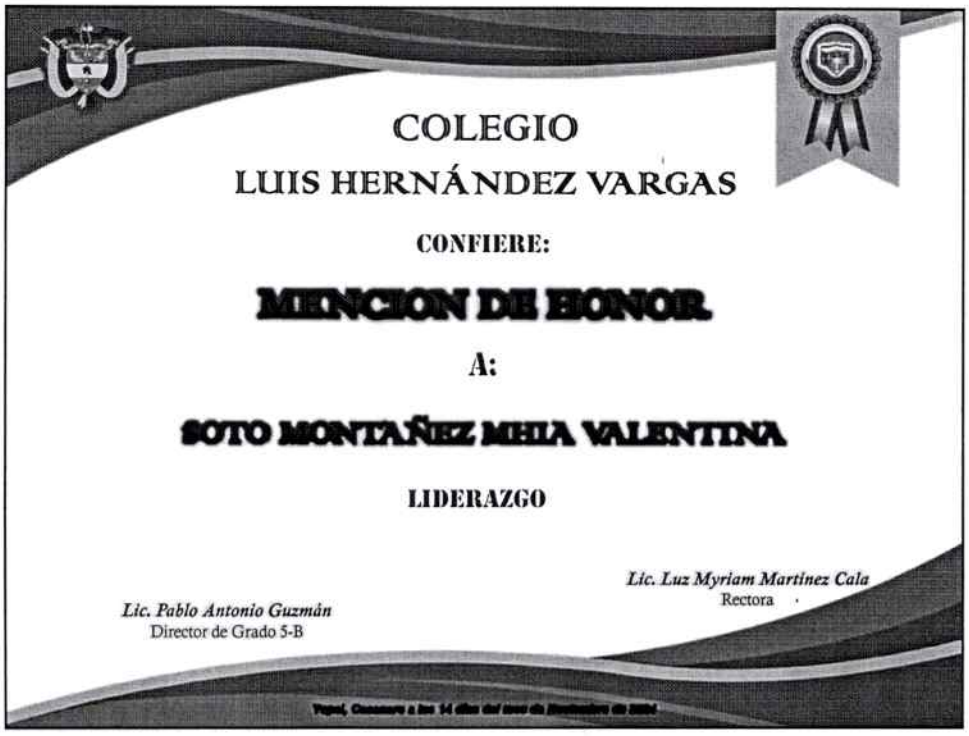
LAVERDE HINCAPIÉ FREDY NICOLAS

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Lic. Pablo Antonio Guzmán
Director de Grado 5-B

Lic. Luz Myriam Martínez Cala
Rectora

Yopal, Casanare a los 14 días del mes de Noviembre de 2024



COLEGIO
LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

SOTO MONTAÑEZ MEJIA VALENTINA

LIDERAZGO

Lic. Luz Myriam Martínez Cala
Rectora

Lic. Pablo Antonio Guzmán
Director de Grado 5-B

ACTIVIDAD 2
MENCIONES DE HONOR



COLEGIO
LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

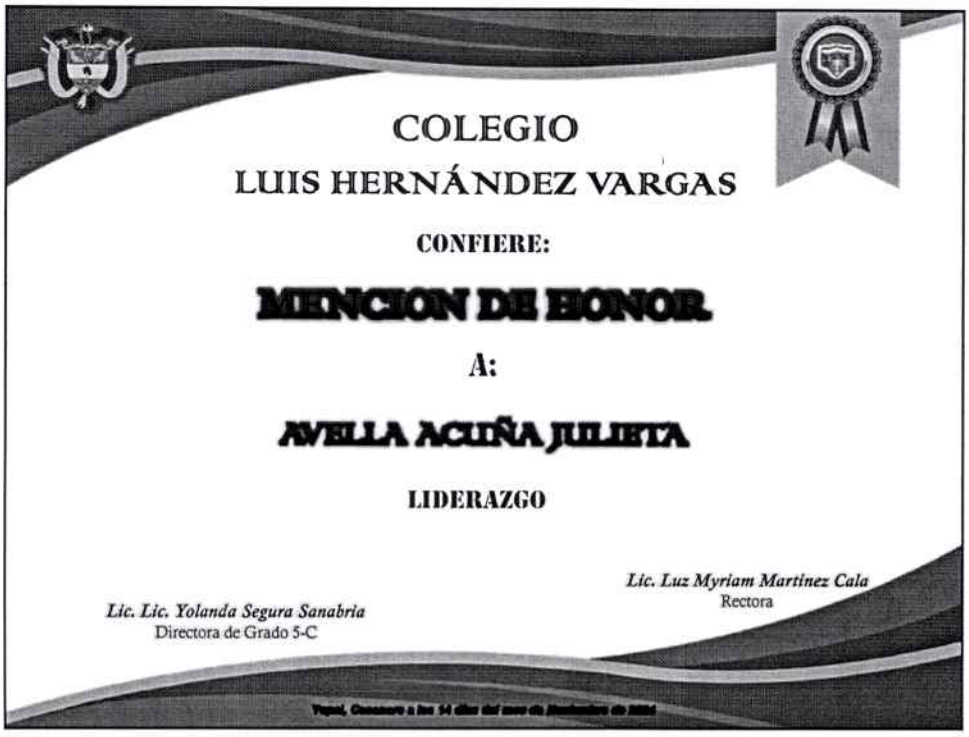
MALDONADO ORJUELA VALENTINAA

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Lic. Yolanda Segura Sanabria
Directora de Grado 5-C

Lic. Luz Myriam Martinez Cala
Rectora

Yopal, Casanare a los 14 días del mes de Noviembre de 2024



COLEGIO
LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

AVELLA ACUÑA JULIETA

LIDERAZGO

Lic. Luz Myriam Martinez Cala
Rectora

Lic. Lic. Yolanda Segura Sanabria
Directora de Grado 5-C

ACTIVIDAD 2

MENCIONES DE HONOR



COLEGIO

LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

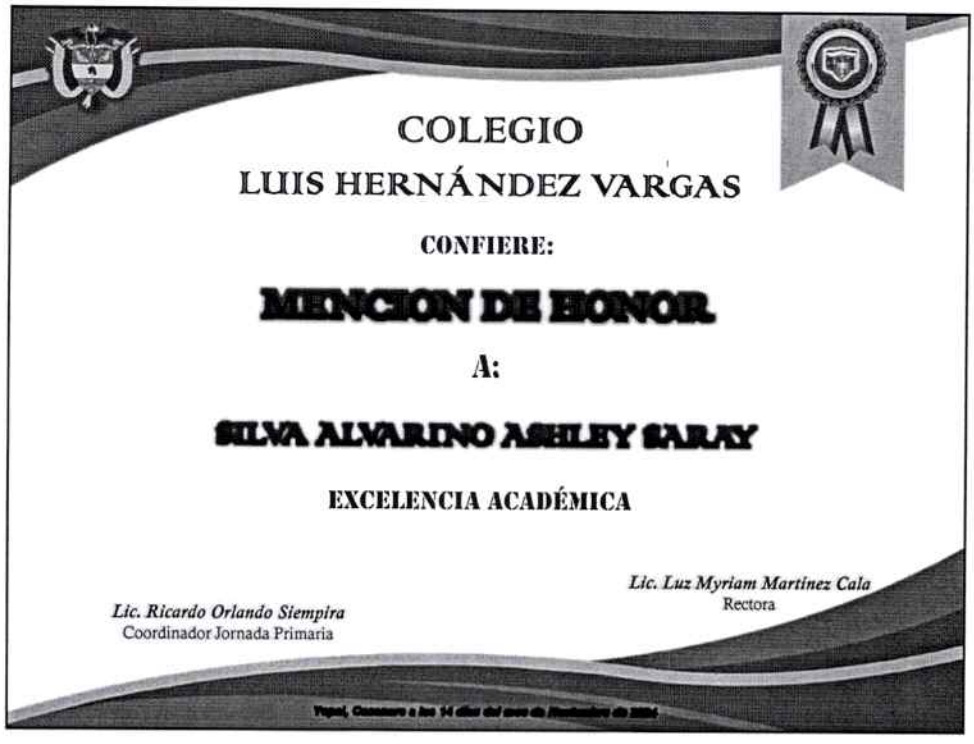
SOLANO MAHECHA BLEIDY STEFANYA

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Lic. Marleni Morales Laverde
Directora de Grado 5-D

Lic. Luz Myriam Martinez Cala
Rectora

Yopal, Casanare a los 14 días del mes de Noviembre de 2024



COLEGIO

LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

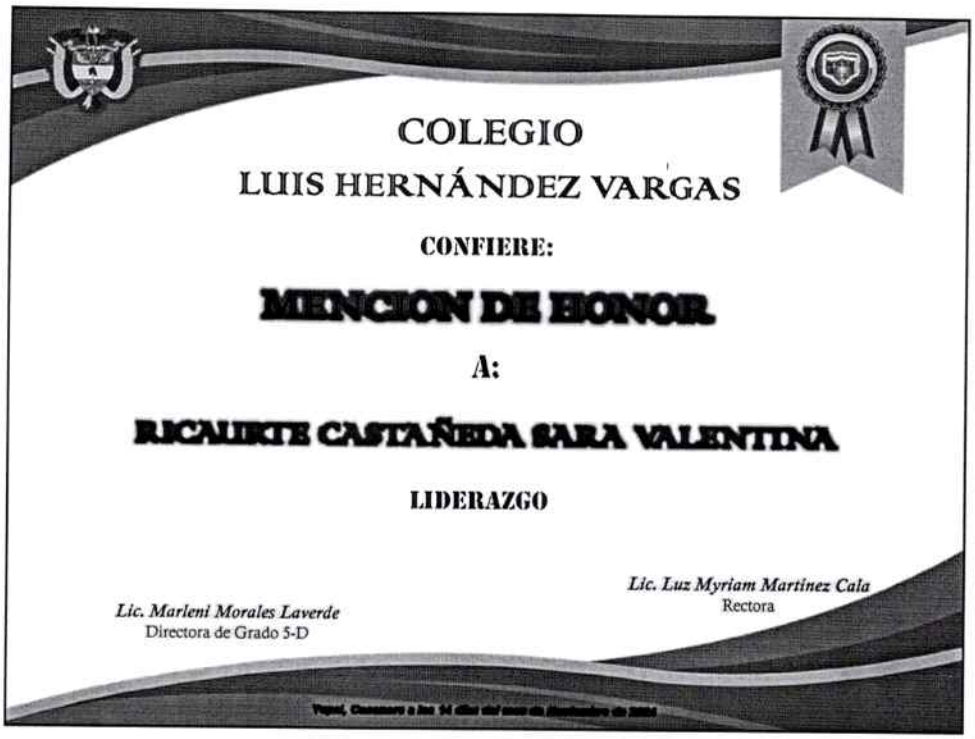
SILVA ALVARINO ASHLEY SARAY

EXCELENCIA ACADÉMICA

Lic. Luz Myriam Martinez Cala
Rectora

Lic. Ricardo Orlando Siempira
Coordinador Jornada Primaria

ACTIVIDAD 2.
MENCIONES DE HONOR



COLEGIO

LUIS HERNÁNDEZ VARGAS

CONFIERE:

MENCION DE HONOR

A:

RICALDE CASTAÑEDA SARA VALENTINA

LIDERAZGO

Lic. Marleni Morales Laverde
Directora de Grado 5-D

Lic. Luz Myriam Martínez Cala
Rectora

REGISTRO DE GRADUACIONES

Institución | Ciudad | Año 2024 | Folio

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	LUGAR	Acta General No. y/o Matrícula FOLIO	CÓDIGO	FECHA D	M	A	GRADUACIÓN No. ACTA	FOLIO	FECHA D	M	A	FIRMA DEL ES
05	Cabrera Zuluaga Mariana								004	021	30	12	24	Mariana Cab
06	Caceres Garavito Yenny Rocio								004	021	30	12	24	Yenny Cace
07	Calixto Gallo Yonatan David								004	021	30	12	24	Yonatan Ca
08	Casallas Tomay Lynda Camila								004	021	30	12	24	Casallas Ca
09	Castillo Siabato Darcy Liliana								004	021	30	12	24	Liliana Ca
10	Cely Ortiz Samuel David								004	021	30	12	24	Samuel Ce
11	Cipagauta Catano Paula Andrea								004	021	30	12	24	Paula Cipag
12	Cristancho Ortiz Ingrid Alejandra								004	021	30	12	24	INGRID A.
13	Escalona Yepes Danna Yiseth								004	021	30	12	24	Danna Es
14	Heredia Rodriguez Juan Sebastian								004	021	30	12	24	Juan Here
15	Hernandez Rodriguez Laura Valentina								004	021	30	12	24	Laura Vale
16	Hurtado Muñoz Kevin Andres								004	021	30	12	24	Kevin Hurt
17	Jimenez Martinez Maria Jose								004	021	30	12	24	Maria Jo
18	Luna Avila Fabio Andres								004	021	30	12	24	Andrés Lu
19	Moncada Hernandez Angie Tatiana								004	021	30	12	24	Tatiana M
20	Ortiz Ocampo Luisa Fernanda								004	021	30	12	24	LUISA FE
21	Palacios Martinez Juan Manuel								004	021	30	12	24	Juan Manu
22	Plazas Vargas Andres Fabian								004	021	30	12	24	Andres Pla
23	Poneme Hoyos Lizzeth Alexandra								004	021	30	12	24	Lizeth Pom
24	Quebradas Aguilo Daniel Alberto								004	021	30	12	24	Daniel Queb
25	Quesada Narvaez Carlos Andres								004	021	30	12	24	Carlos Ques
26	Restrepo Rivera Kesly Jasley								004	021	30	12	24	Kesly Rest
27	Rodriguez Garcia Karen Vanesa								004	021	30	12	24	Karen Rod
28	Rojas Niño Juan Daniel								004	021	30	12	24	Rojas
29	Santos Gomez Edwin Daniel								004	021	30	12	24	Edwin San
30	Siavato Gaitan Anderson Fabian								004	021	30	12	24	Siavato Ga
31	Siavato Gaitan Lida Fernanda								004	021	30	12	24	Fernanda S
32	Sierra Gaitan Juan David								004	021	30	12	24	David Sie
33	Silva Castro Danna Lizeth								004	021	30	12	24	Danna Si
34	Tabares Perez Karen Dayana								004	021	30	12	24	Dayana Ta
35	Teatin Moreno Kevin Andres								004	021	30	12	24	Kevin Tea
36	Tomar Giron Lilybeth Carina								004	021	30	12	24	Karina To
37	Vargas Muñoz Miriam del Carmen								004	021	30	12	24	Miriam Va
38	Vargas Santamaria Mario Camilo								004	021	30	12	24	CAMILO V

ACTIVIDAD 3.

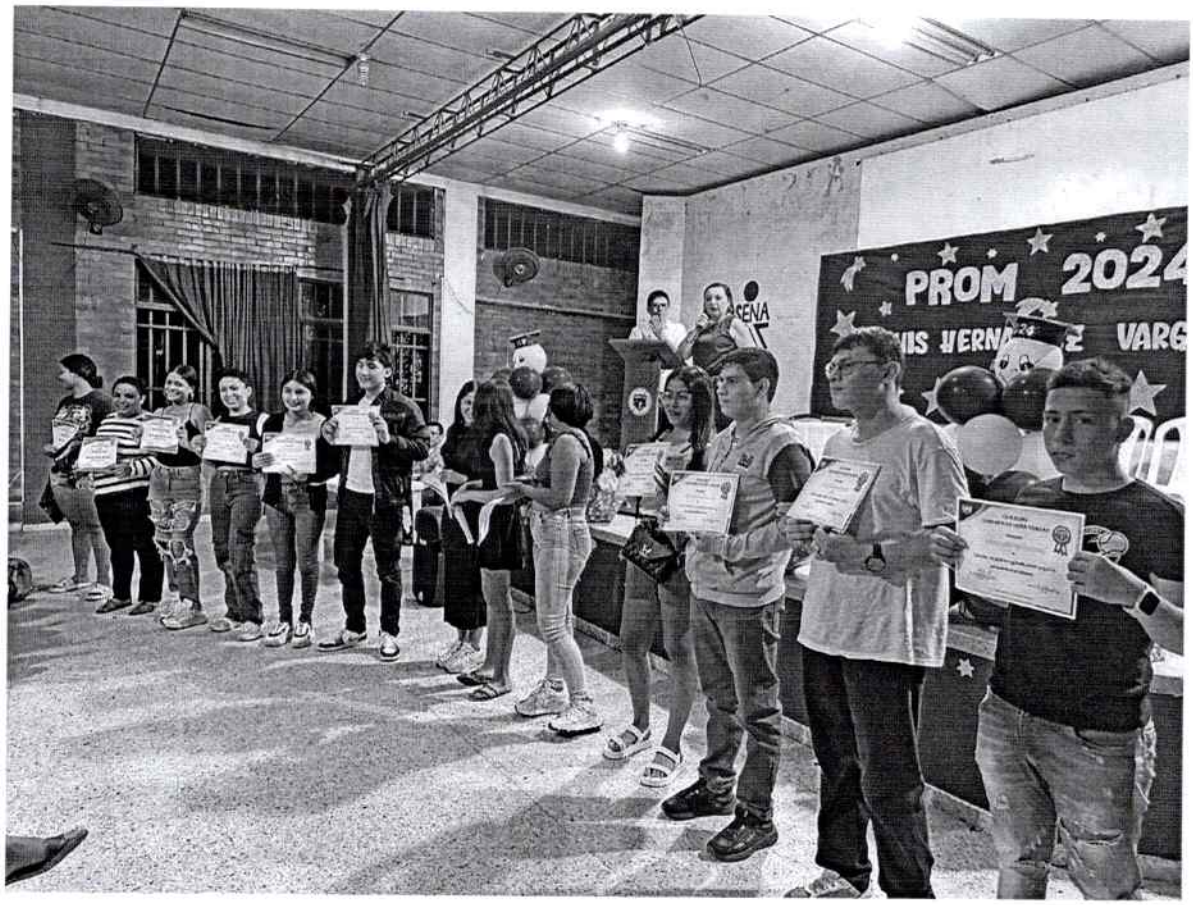
OBSERVACIONES:

Rector(a)

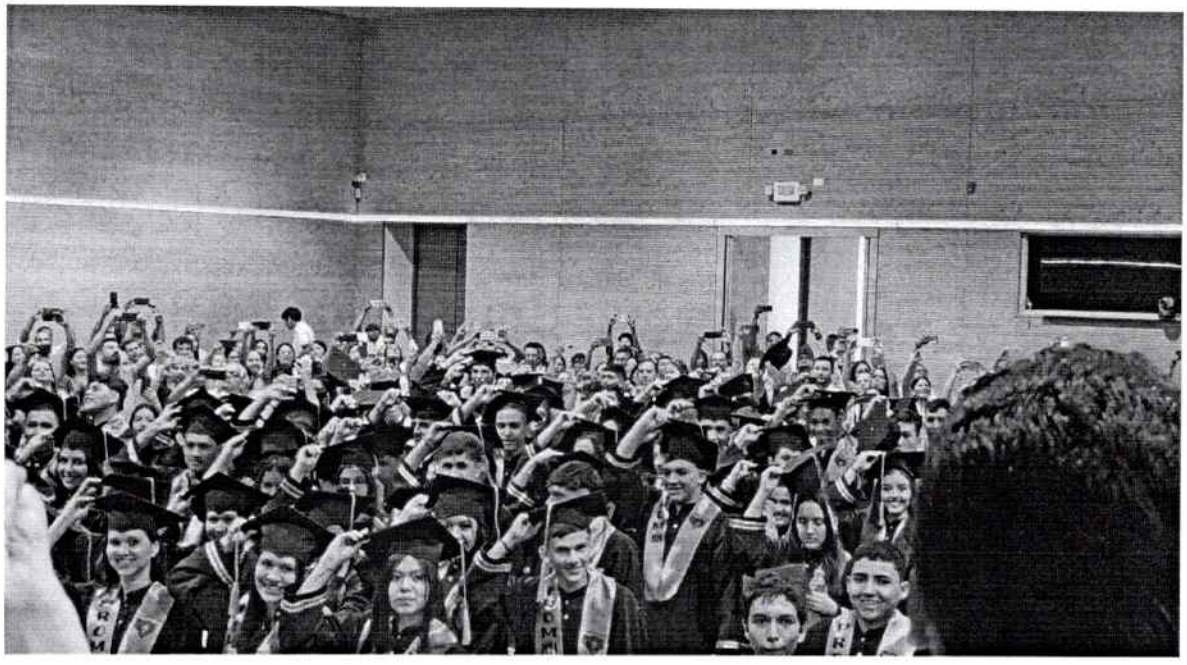
Secretario(a)

ACTIVIDAD 4.

APOYO LOGISTICO CLAUSURA
JORNADA SABATINA



APOYO CEREMONIA DE GRADOS.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049604021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 22N 12 33	TELÉFONO:	6357992
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4581223424	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990919496

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
230301	230301-PORVENIR	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
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			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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049604021
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR PIRE SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 22N 12 33	TELÉFONO:	6357892
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4581529418	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):			2024/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990919482

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.300	$ 0	$ 76.300
SUBTOTALES:										**$ 76.300**	**$ 0**	**$ 76.300**

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	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.600	$ 0	$ 0	$ 59.600
SUBTOTALES:													**$ 59.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 59.600**

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	$ 2.500		$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:										**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1049604021	PIRE SALAZAR JAVIER FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO		11																230301-PORVENIR	11	$ 476.667	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.300	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 476.667	$ 59.600	$ 0	$ 59.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 476.667	104960402	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 138.400

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 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 6-DIC-2024 HORA: 8:55 am FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	JAVIER FERNANDO PIRE SALAZAR	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1049604021	
TELEFONO DE CONTACTO	3174865316	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3289.2024	
NÚMERO DE INFORME	LIQUIDACION	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____