Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	14 FEB 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3904.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ANYI KARINA LEON CARDENAS
No. DE IDENTIFICACION	1.118.572.491
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE 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 de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	Durante el periodo **13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025** Realice matricula y retiro de la plataforma **SIMAT** de los estudiantes de la institución educativa .	Se anexa registro fotográfico y certificación
2- Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025) Se da respuesta a solicitud	Se anexa registro fotográfico y certificación

	requerida por medio de correo electrónico.	
3. - Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 Realice verificación de 10 cajas para la validación de las carpetas según el check list brindado por la profesional, para así continuar la respectiva foliación.	Se anexa registro fotográfico y certificación
4. - Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa brindándole la información requerida	Se anexa registro fotográfico y certificación

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4588990900	ENERO	$ 106.800
PENSION	4588990900	ENERO	$ 136.700
ARL	N/A	N/A	$ N/A
SALUD	N/A	N/A	N/A
PENSION	N/A	N/A	N/A
ARL	4589964857	ENERO	$4.500

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	KARINA LEON
Nombre Contratista: ANYI KARINA LEON CARDENAS **Identificación:** 1.118.572.491	**Firma:** 1118572491

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 parcial N° 1 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: Lina Marcela Conde	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal
de Yopal

CERTIFICACIÓN

400.45.10

CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS TRIADA

CERTIFICA

Que la señora, **ANYI KARINA LEON CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1.118.572.491** de **Yopal - Casanare**, prestó sus servicios en el Centro de Servicios Educativos Triada, en cumplimiento de las actividades desarrolladas en el marco del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No 3904** del **12/12/2024**, suscrito entre el municipio de Yopal y Anyi Karina León Cárdenas, cuyo objeto es "DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE 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.". Con el cumplimiento de las siguientes actividades**: Actividad 1**. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. **Producto:** 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025. **Evidencia**: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos. **Actividad 2.** Atender 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados. **Actividad 3**. Generar 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Formato de control de registros y reportes. **Actividad 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

Que, Anyi Karina León Cárdenas, cumplió con las actividades descritas anteriormente, en las cuales demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con las tareas asignadas, desde el 13 de enero de 2025 hasta el 12 de febrero 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal, a los trece (13) días del mes de febrero de 2025.

MARIO ALONSO AYALA RODRIGUEZ
Profesional Universitario
Secretaria de Educación Municipal
Centro de Servicios Educativos Triada

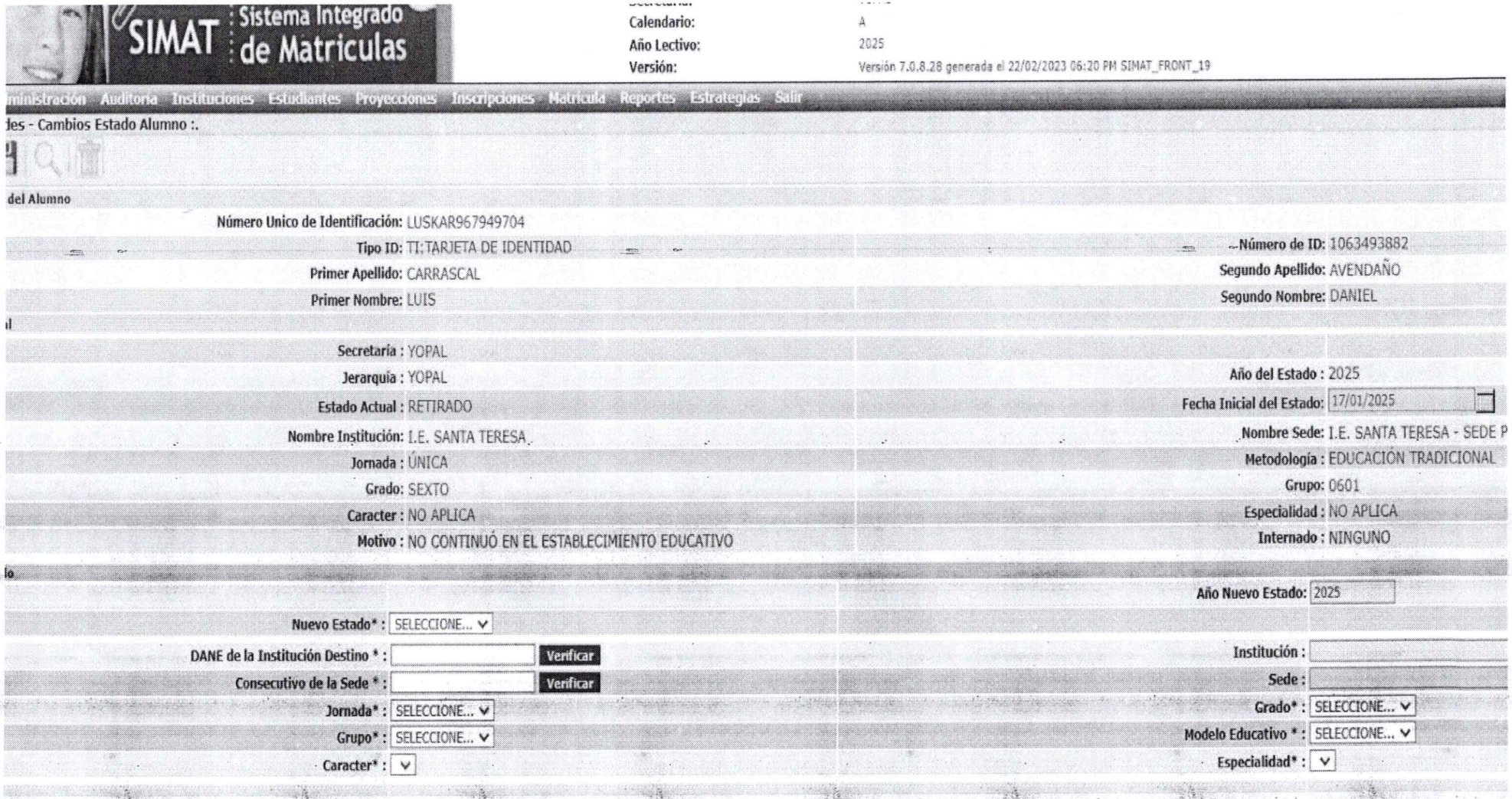
Elaboró: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

Revisó: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

CÓDIGO: AP4-F13
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

ACTIVIDAD N°1

Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE ENERO DEL 2025 Realice matricula y retiro de la plataforma **SIMAT** de los estudiantes de la institución educativa.





Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_19

Ayuda Administración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matricula Reportes Estrategias Salir

.: Novedades :.

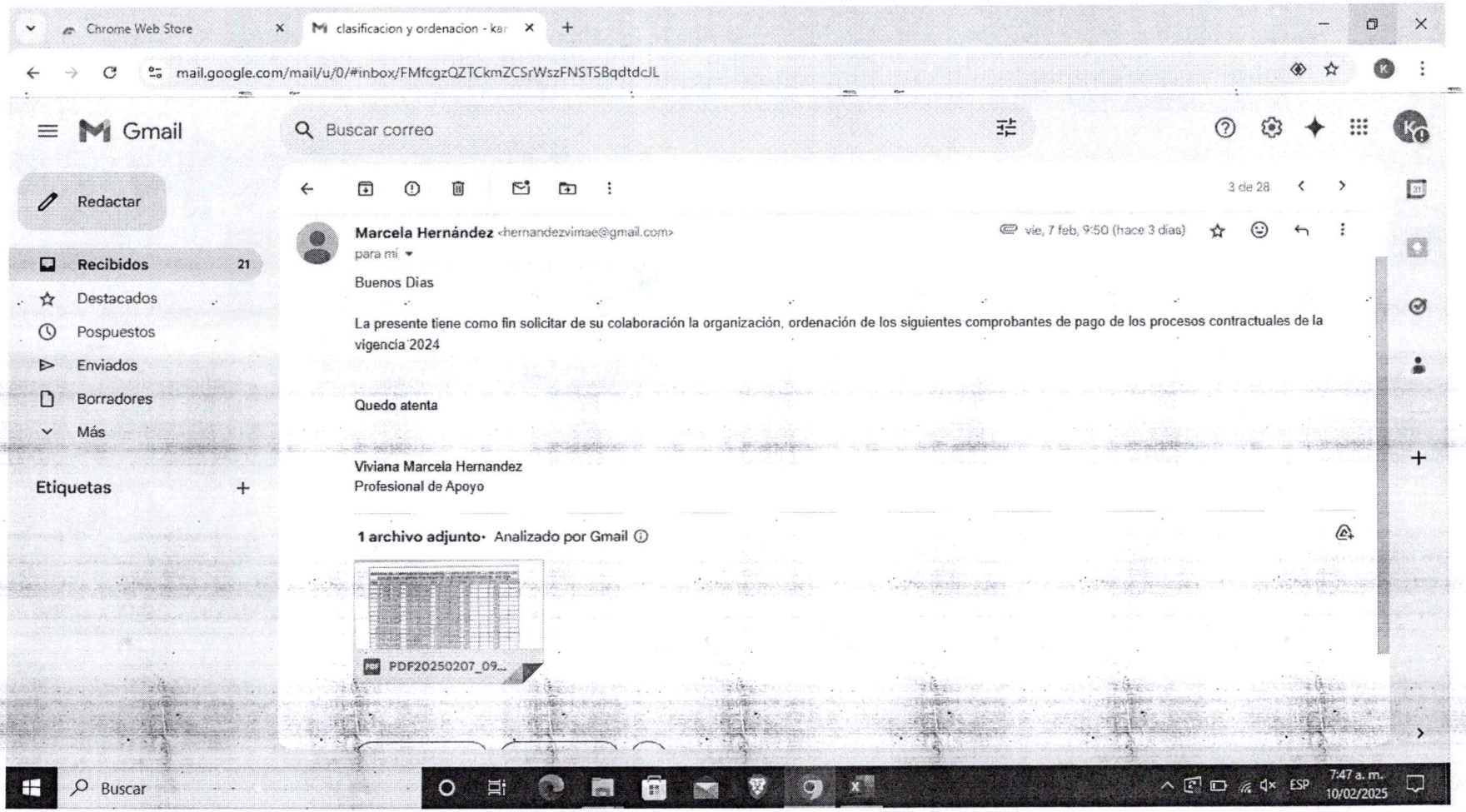
PDF Tablas

Lista de Alumnos

NOMBRE_ALUMNO	AÑO	ESTADO	TIPO_DOCUMENTO	DOCUMENTO	SECRETARIA	JERARQUIA	INSTITUCION	SEDE	Ver Alumno	Novedades
CARREÑO DIAZ ASHLY DURELYIS	2025	MATRICULADO	TI	1116794812	YOPAL	YOPAL	I.E. SANTA TERESA	I.E. SANTA TERESA - SEDE PRINCIPAL		

ACTIVIDAD N°2:

Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE ENERO DEL 2025) Se da respuesta a solicitud requerida por medio de correo electrónico.



Chrome Web Store | ORGANIZACION Y FOLICACION

mail.google.com/mail/u/0/#sent/QgrcJHrhxnfLGRCIcNpfmNffKRjBWzTjBGv

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos 21

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

1 de 1

ORGANIZACION Y FOLICACION DE CARPETAS VIGENCIA 2024

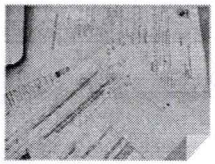
Karina Leon <karinaleonts@gmail.com>
para hernandezvimae

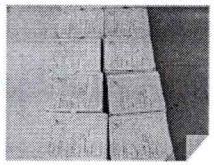
7:57 (hace 0 minutos)

Buenos días

Adjunto evidencia de lo anteriormente solicitado, organización y foliación de carpetas vigencia 2024.

2 archivos adjuntos · Analizado por Gmail





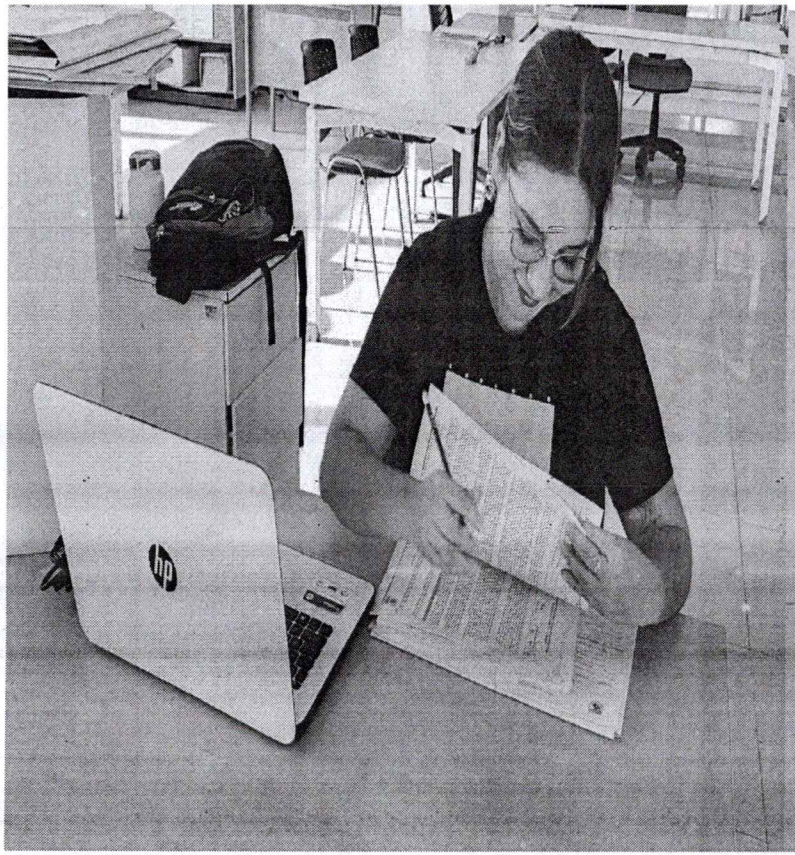
Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail. Aceptar No, gracias

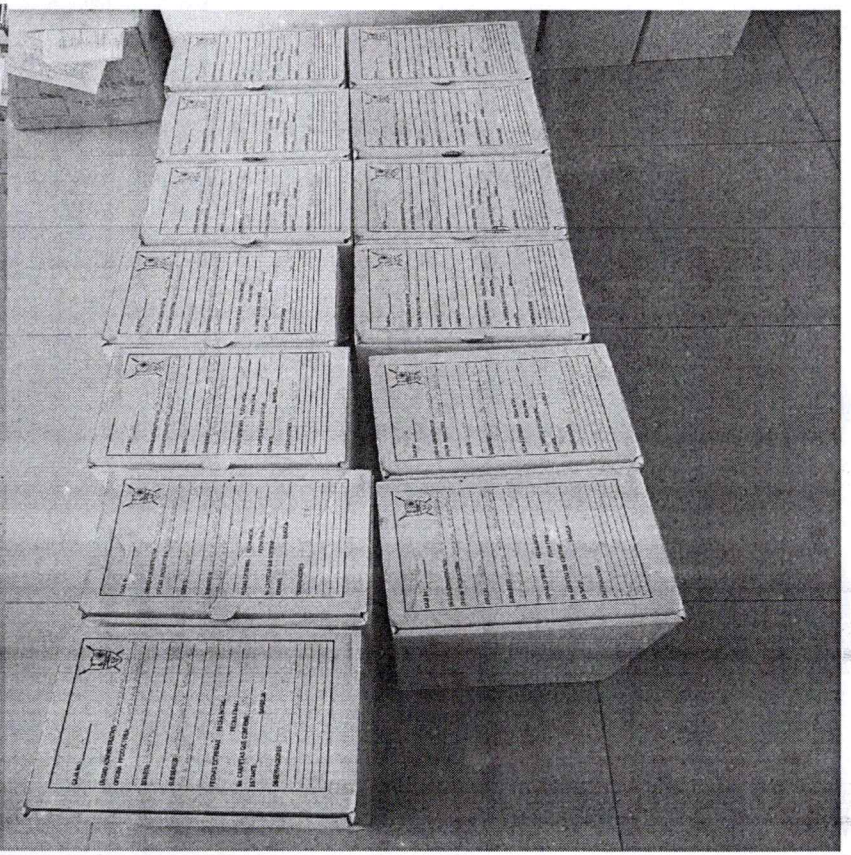
Buscar

ESP 7:57 a. m. 10/02/2025

ACTIVIADA N°3:

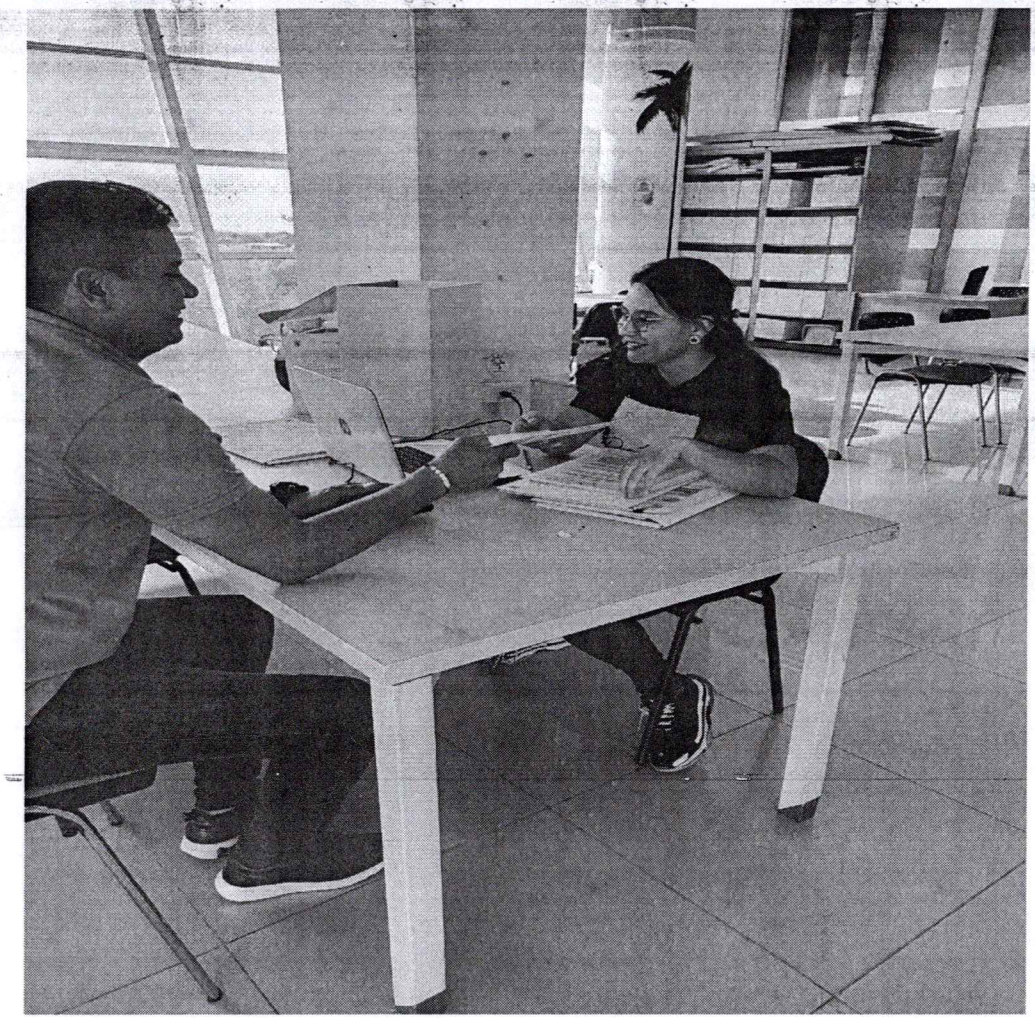
Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025, Realice verificación de 12 cajas para la validación de las carpetas según el check list brindado por la profesional, para así continuar la respectiva foliación.





ACTIVIDAD N°4

Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa brindándole la información requerida.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118572491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANYI KARINA LEON CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 58A 2 36	TELÉFONO:	6349195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de computadores y de e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4588990900	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9991540416

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	$ 136,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136,700	$ 0	$ 136,700
SUBTOTALES:										$ 136,700	$ 0	$ 136,700

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	$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 106.800
SUBTOTALES:													$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 106.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO	13																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	18	$ 854,100	$ 136,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136,700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	18	$ 854.100	$ 106.800	$ 0	$ 106.800			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 243.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118572491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANYI KARINA LEON CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 58A 2 36	TELÉFONO:	6349195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de computadores y de e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4589964857	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991647051
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4588990900	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/01/29

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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	$ 4.500	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 4.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPEND		$ 1,423,500				NO	13						A										
2	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO	13						C										
3	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO	13						R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	18	$ 854,100	$ 136,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136,700
2	230301-PORVENIR	18	$ 854,100	$ 136,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 136,700
3	230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 854,100	$ 106,800	$ 0	$ 106,800
2	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 854,100	$ 106,800	$ 0	$ 106,800
3	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854,100	5218960	$ 4,500
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 854,100	5218960	$ 4,500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.500

Planilla Pagada

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

Anyi Karina leon cardenas

Completó de forma satisfactoria la inducción
de seguridad y salud en el trabajo.

Fecha: 13-2-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE003937

Vinculado como: Contratista

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ANYI KARINA LEON CARDENAS

C.C 1.118.572.491

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 13 de noviembre 2024

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7658706863161

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

ANYI KARINA LEON CARDENAS

C.C.: **1.118.572.491**

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

13 de Noviembre de 2024

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

ANYI KARINA LEON CARDENAS

C.C 1.118.572.491

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de noviembre 2024

Aura Isabel Mora
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765870693000

Alcaldía Municipal
de Yopal

LIQUIDACION DE ESTAMPILLA Y TASAS

Fecha Emision	16 de enero de 2025	Fecha Vencimiento	31 de enero de 2025	RECIBO No.	15873

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 46
Contrato:	3904-2024-			Adicional:	Fecha: 13/01/2025
Nombre:	ANYI KARINA LEON CARDENAS			No. Identificación:	1118572491
Valor Neto:	$ 22.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 22.000.000,0
Concepto:	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE 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.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 660.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 220.000,0

TOTAL: $ 880.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	16 de enero de 2025	Fecha Vencimiento :	31 de enero de 2025	RECIBO No.	15873

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 46
Contrato:	3904-2024-			Adicional:	Fecha: 13/01/2025
Nombre:	ANYI KARINA LEON CARDENAS			No. Identificación:	1118572491
Valor Neto:	$ 22.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 22.000.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3 ---------- $ 660.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1% ---------- $ 220.000,0

TOTAL: $ 880.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	16 de enero de 2025	Fecha Vencimiento :	31 de enero de 2025	RECIBO No.	15873

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 46
Contrato:	3904-2024-			Adicional:	Fecha: 13/01/2025
Nombre:	ANYI KARINA LEON CARDENAS			No. Identificación:	1118572491
Valor Neto:	$ 22.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 22.000.000,0

(415)7709998091580(8020)0000015873(3900)000000660000(96)20250131

(415)7709998087835(8020)0000015873(3900)000000220000(96)20250131

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 660.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 220.000,0
TOTAL:	$ 880.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales.

Certificación
Bancaria

Miércoles, 12 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANYI KARINA LEON CARDENAS identificado(a) con CC 1118572491, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91238719572	2022-06-30	ACTIVO	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141143501580

(415)7707212489984(8020) 000014114350158 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 8 5 7 2 4 9 1	6	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 7 2 4 9 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	CARDENAS	ANYI	KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 58 A 2 OESTE 36 BRR VILLA FLOR

42. Correo electrónico: karinaleonts@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 7 4 9 1 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 2 4 1 1 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VIVAS CHAVEZ WILLIAM YORGI

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-02-2025 05:09:26PM

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: 13-02-2025 HORA: 8:16 a.m. FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ANYI KARINA LEON CARDENAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.572.491	
TELEFONO DE CONTACTO	3212749199	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3904.2024	
NÚMERO DE INFORME	1	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
13/02/2025	Falta Certificacion de Seguridad y Salud en el trabajo	13/02/2025

Revisó: _____ FIRMA: _____