Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	01	FECHA INFORME	20 FEB 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3804.2024 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000.oo)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	47.430.644
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCÍO 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 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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No	**EJECUCION**	**EVIDENCIAS**
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	DURANTE EL PERIODO 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025. 1. Realicé actualización e ingreso de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
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. Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

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

LAT-0969

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. Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de listados de los estudiantes en los respectivos cursos.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
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. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4591622882	ENERO	$ 124.800
PENSIÓN	4591622882	ENERO	$ 159.800
ARL	4591622882	ENERO	$ 5.400

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS **Identificación:** 47.430.644	**Firma:**

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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° **01** 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: Hayela Pineda	**NOMBRE: ROCÍO 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**

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47.430.644, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 13 de enero al 12 de febrero de 2025** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3804.2024 del 28 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", d*esarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

- 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.

- 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.

- 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 durante la vigencia 2025. Evidencia: Formato de control de Registros y reportes.

- 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.

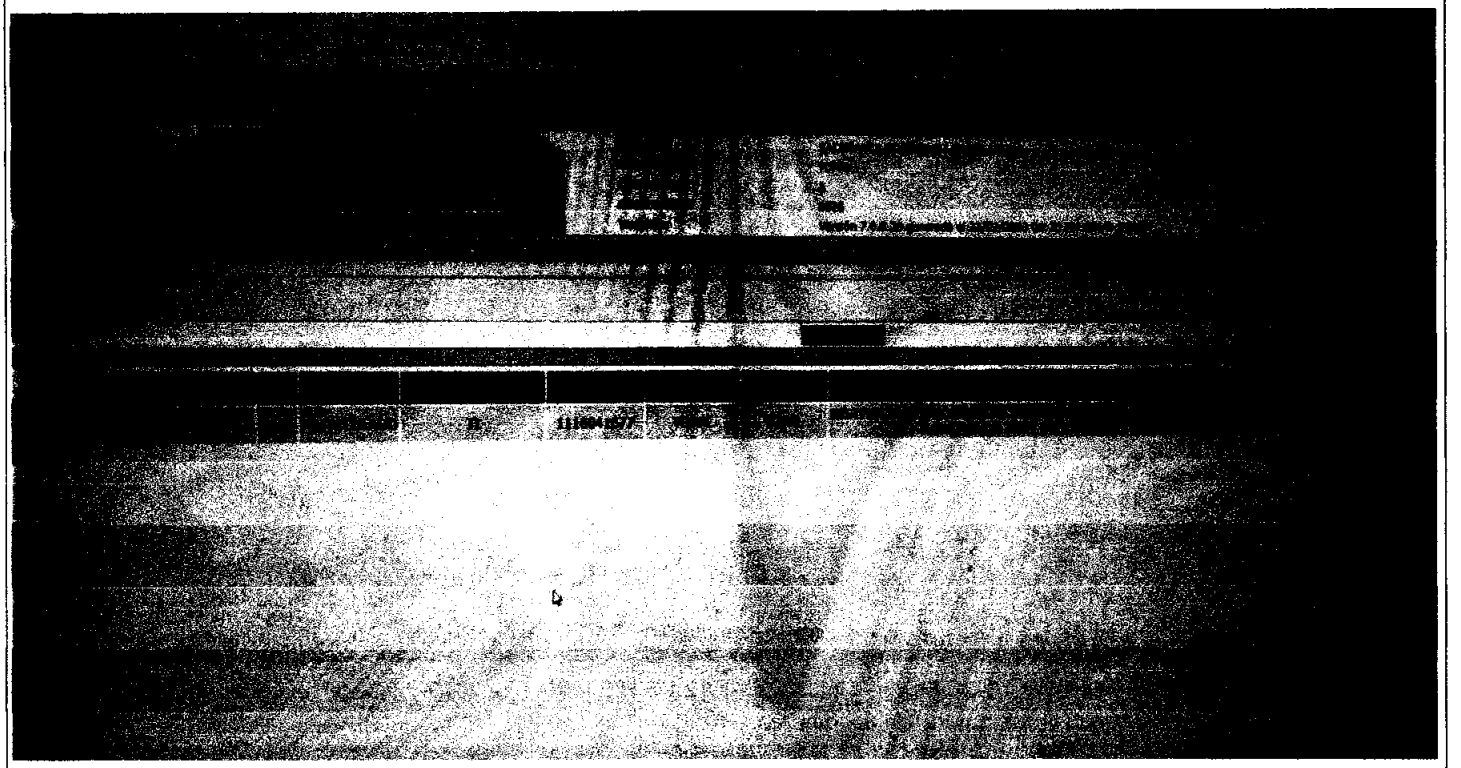
En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 13 de febrero de 2025.

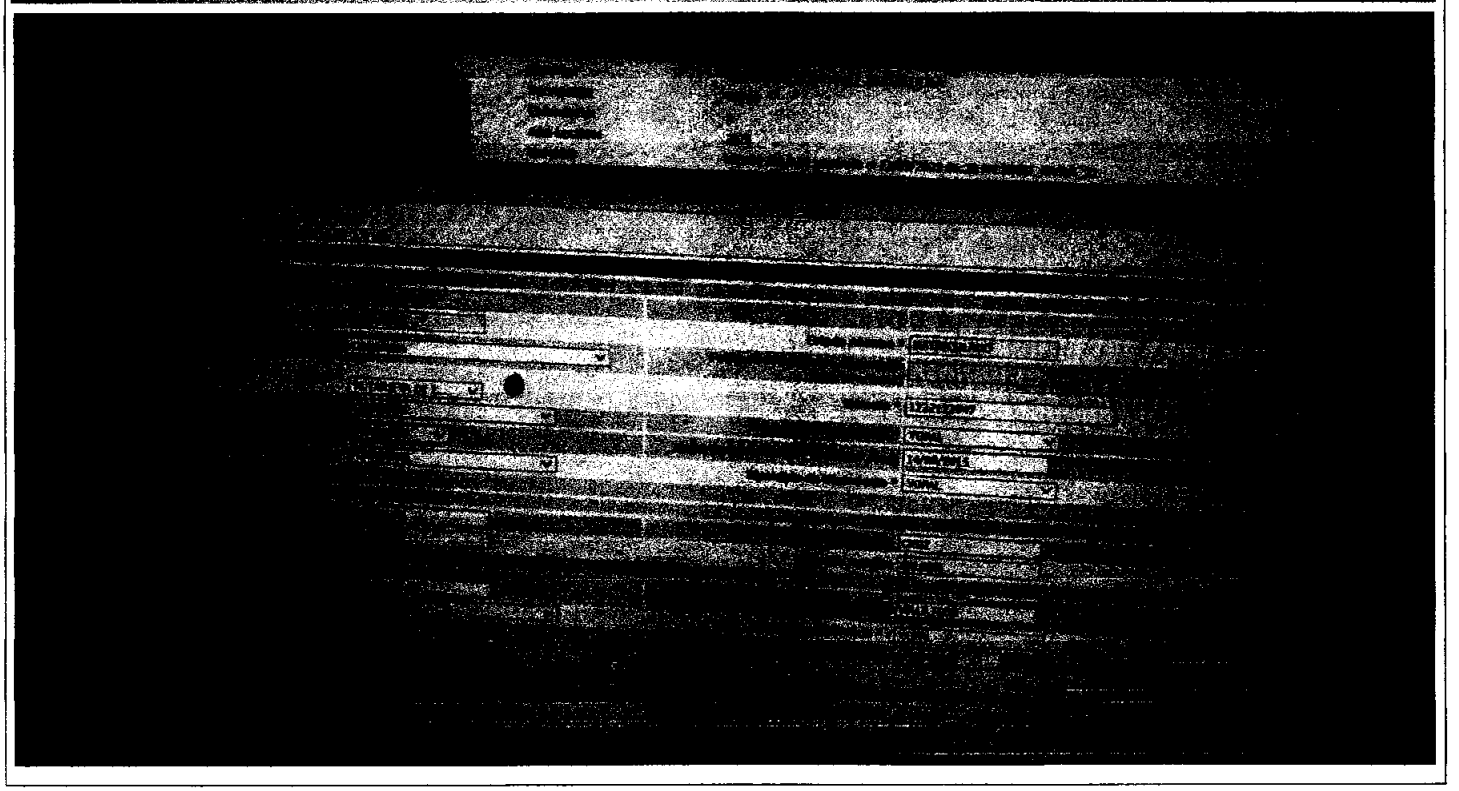
Cordialmente,

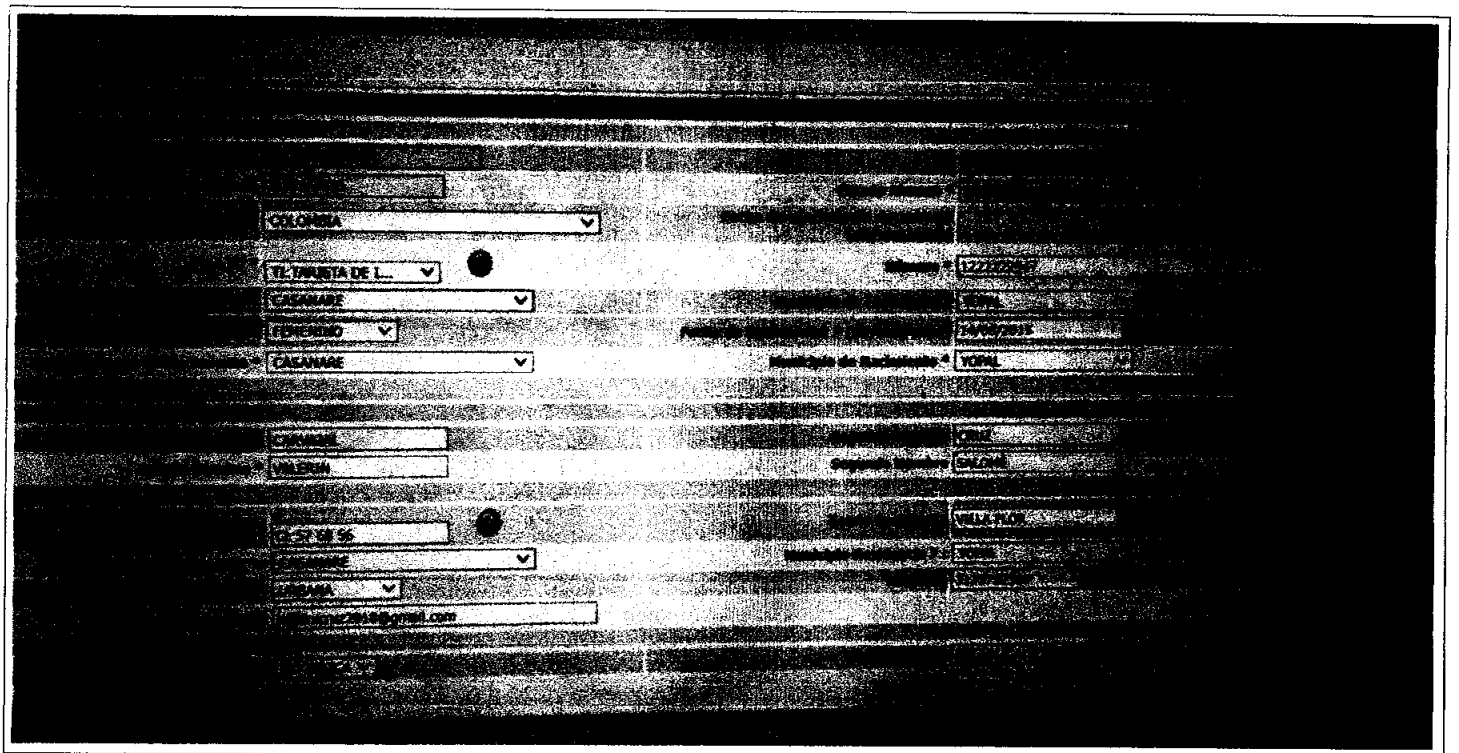
FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

ANEXOS

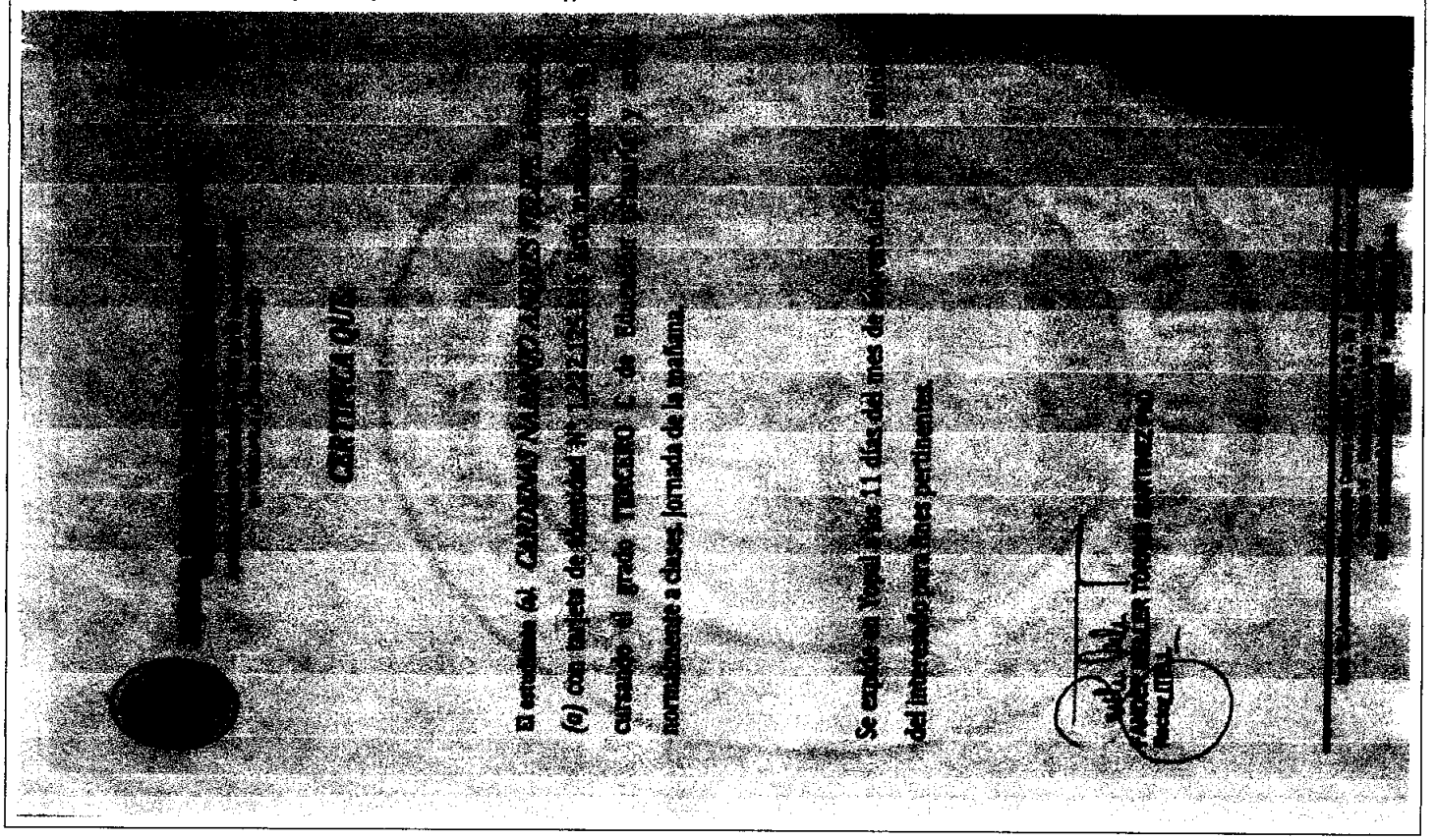
ACTIVIDAD N° 1: DURANTE EL PERIODO 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025. Realicé actualización e ingreso de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.

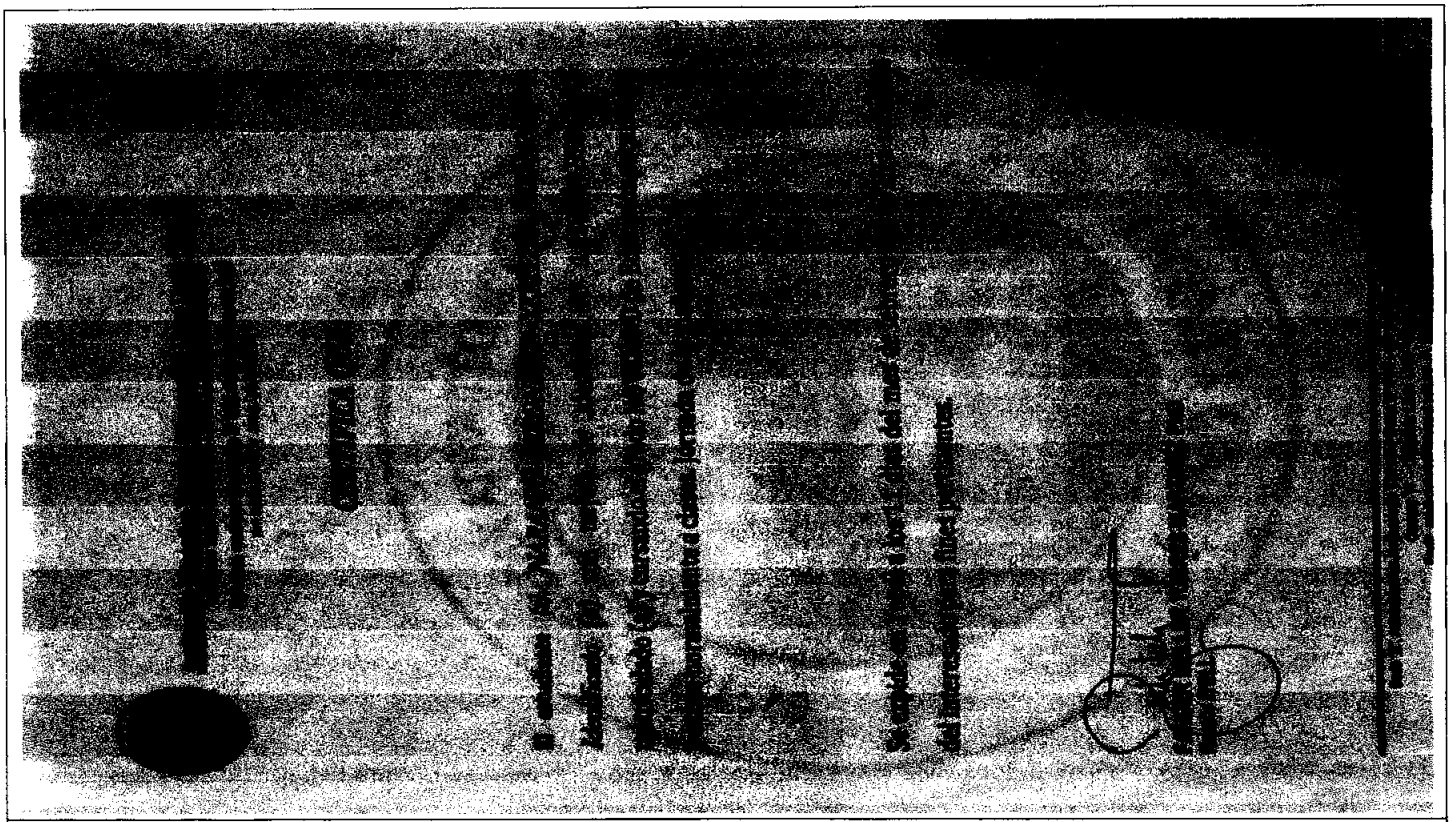




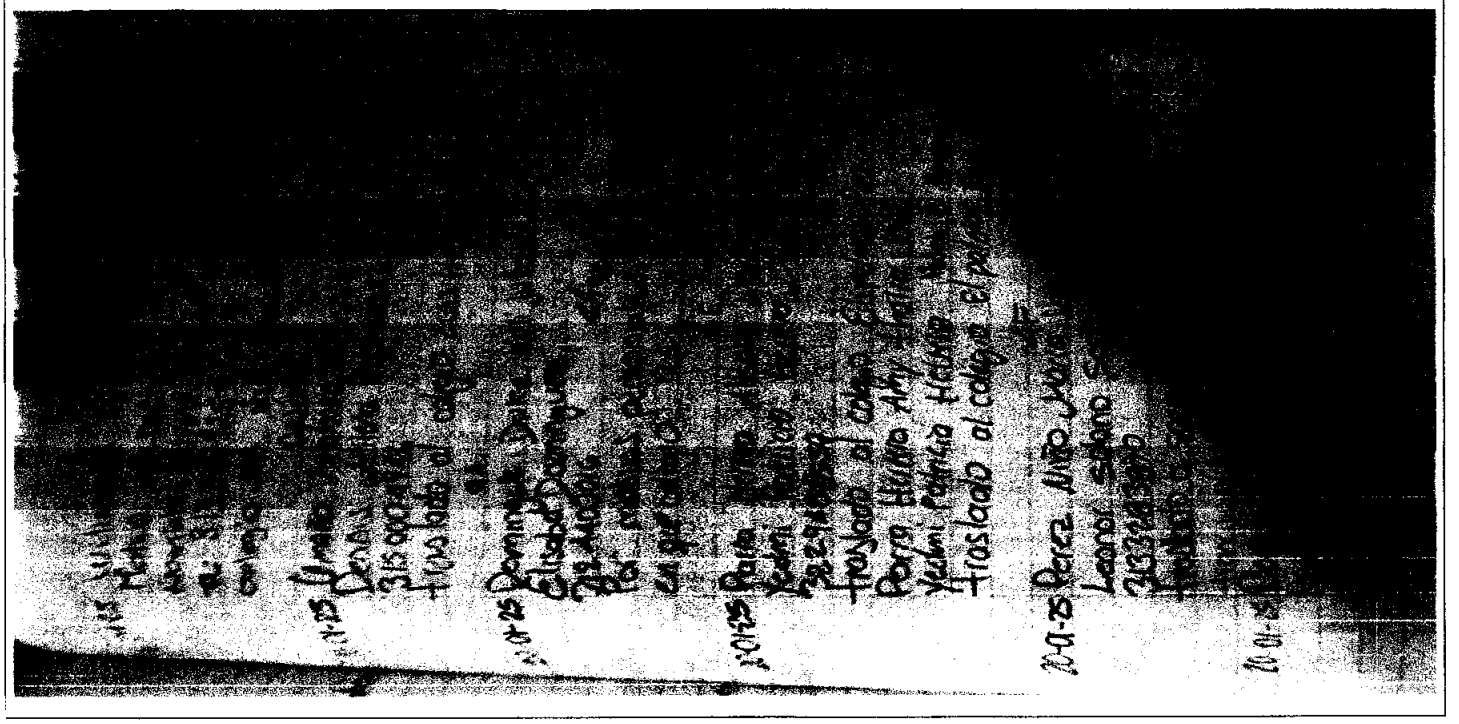


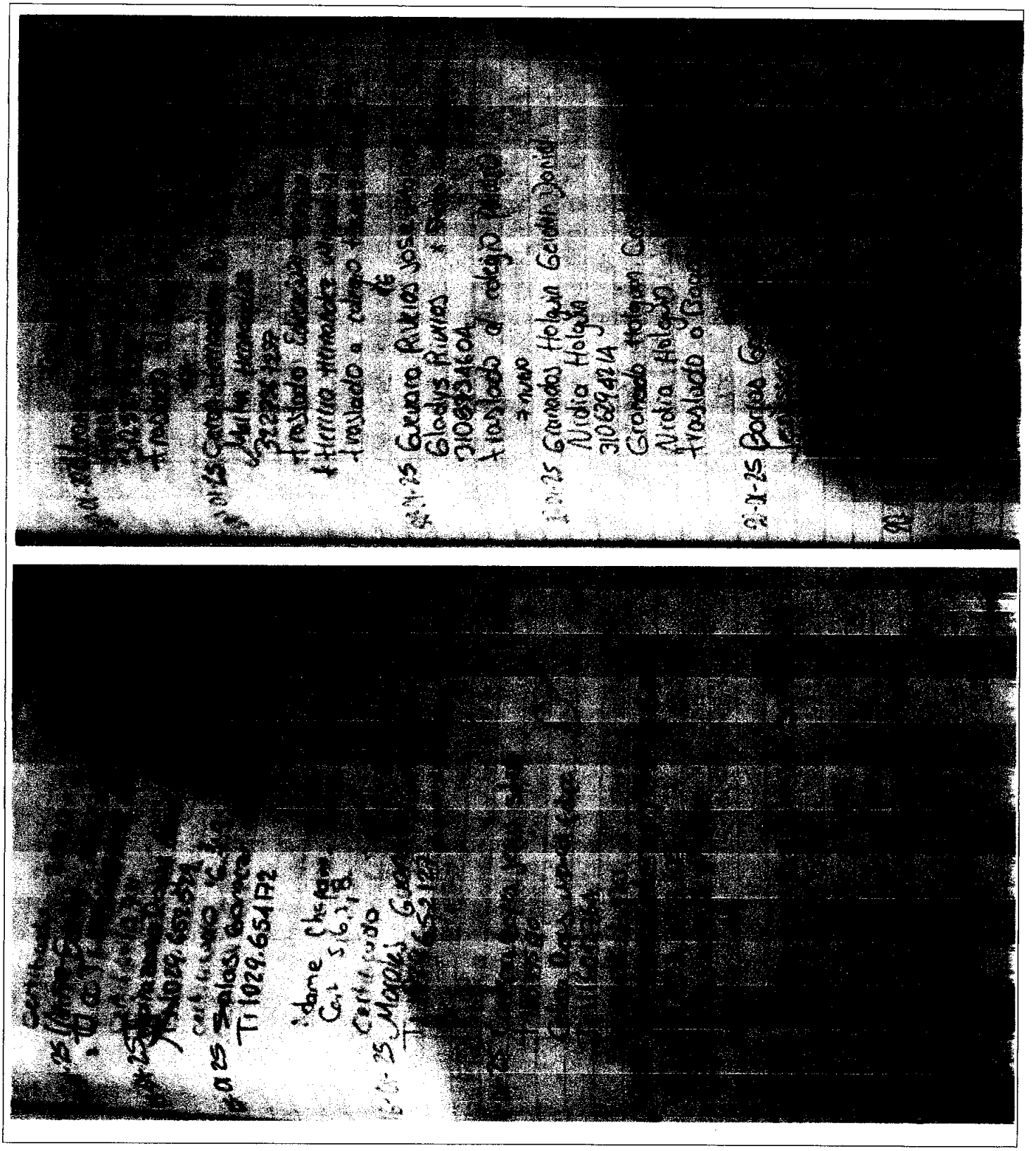
ACTIVIDAD N° 2: DURANTE EL PERIODO 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025. Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.

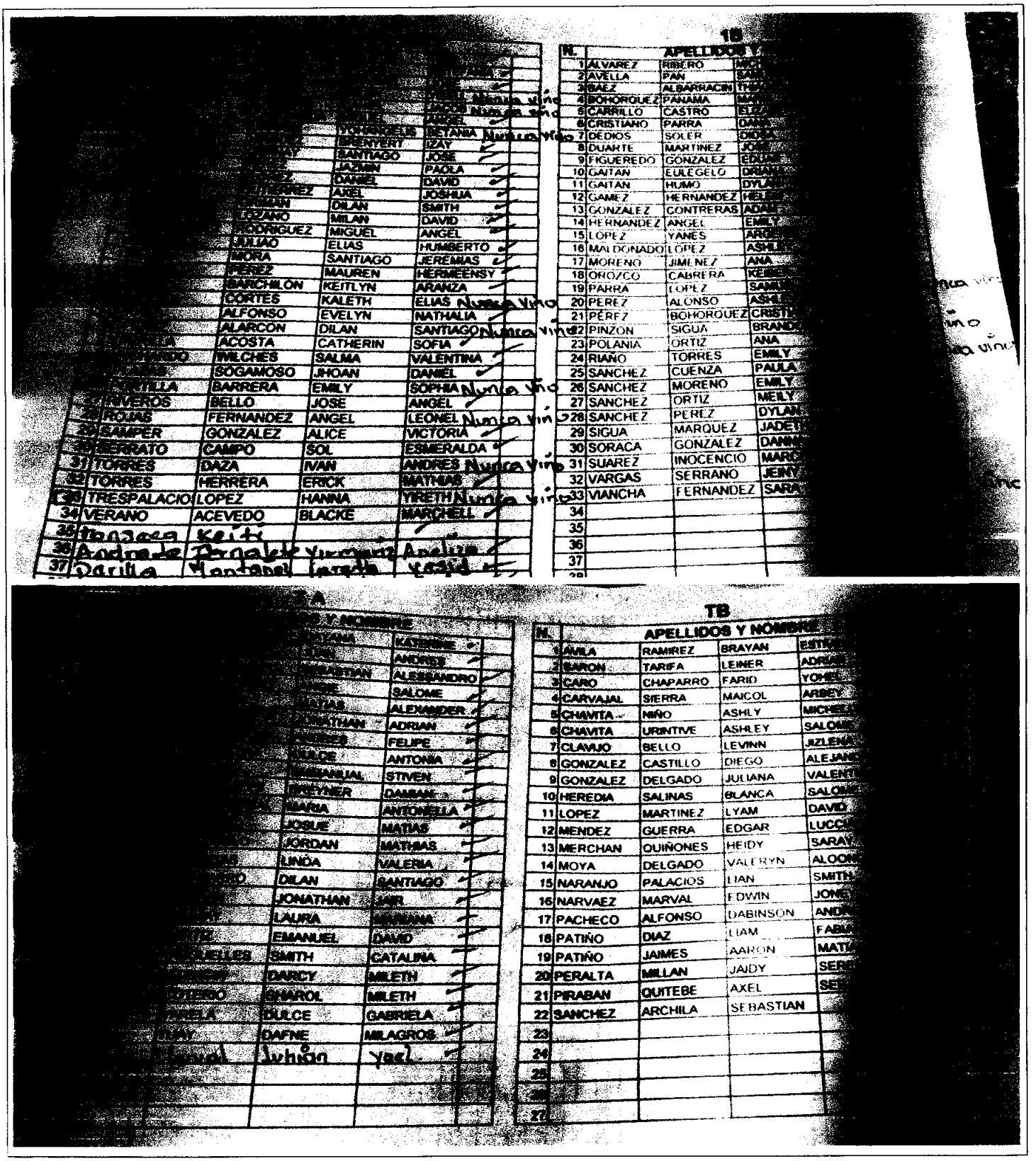


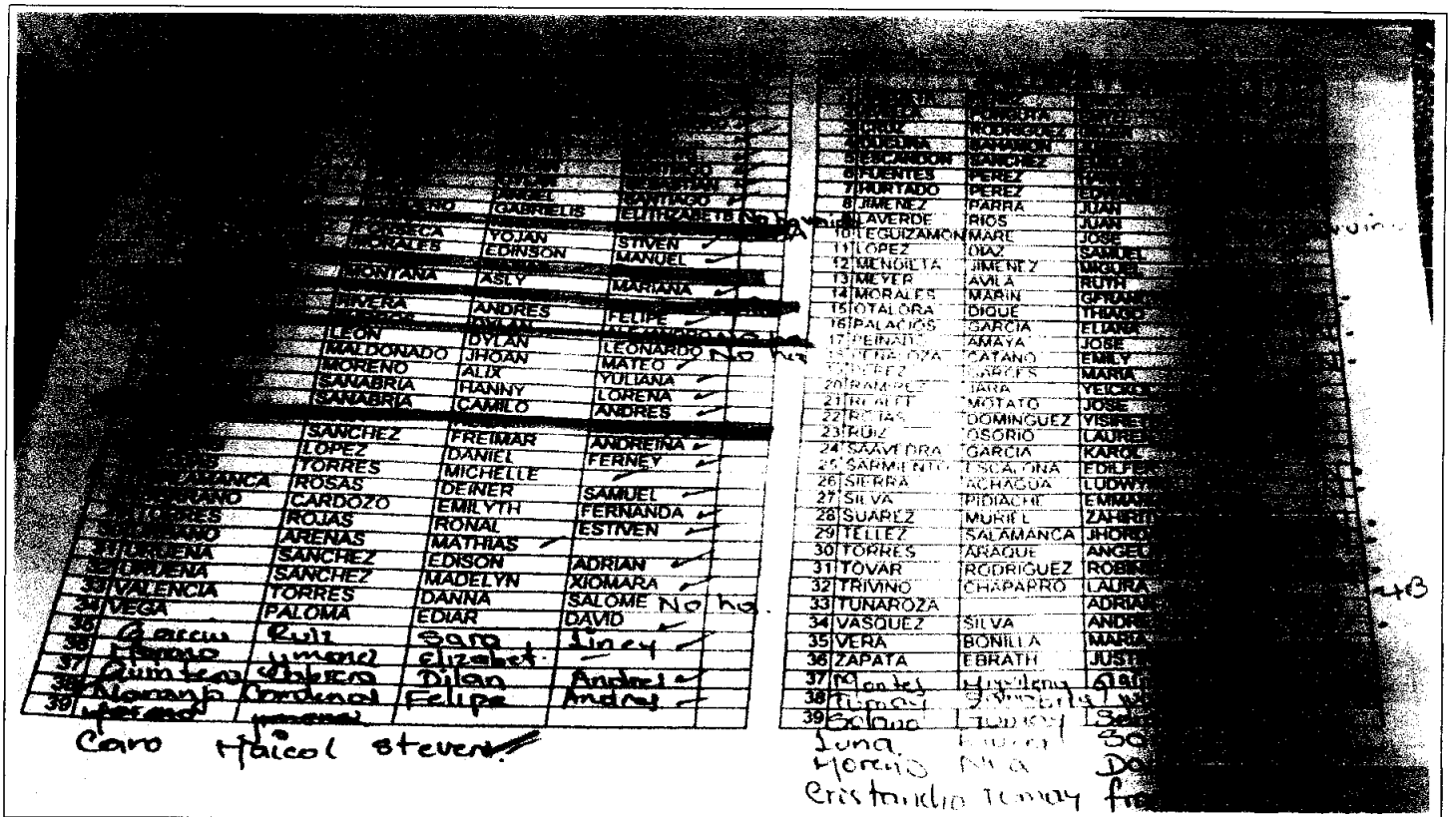


ACTIVIDAD N° 3: DURANTE EL PERIODO 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025. **Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de listados de los estudiantes en los respectivos cursos.**



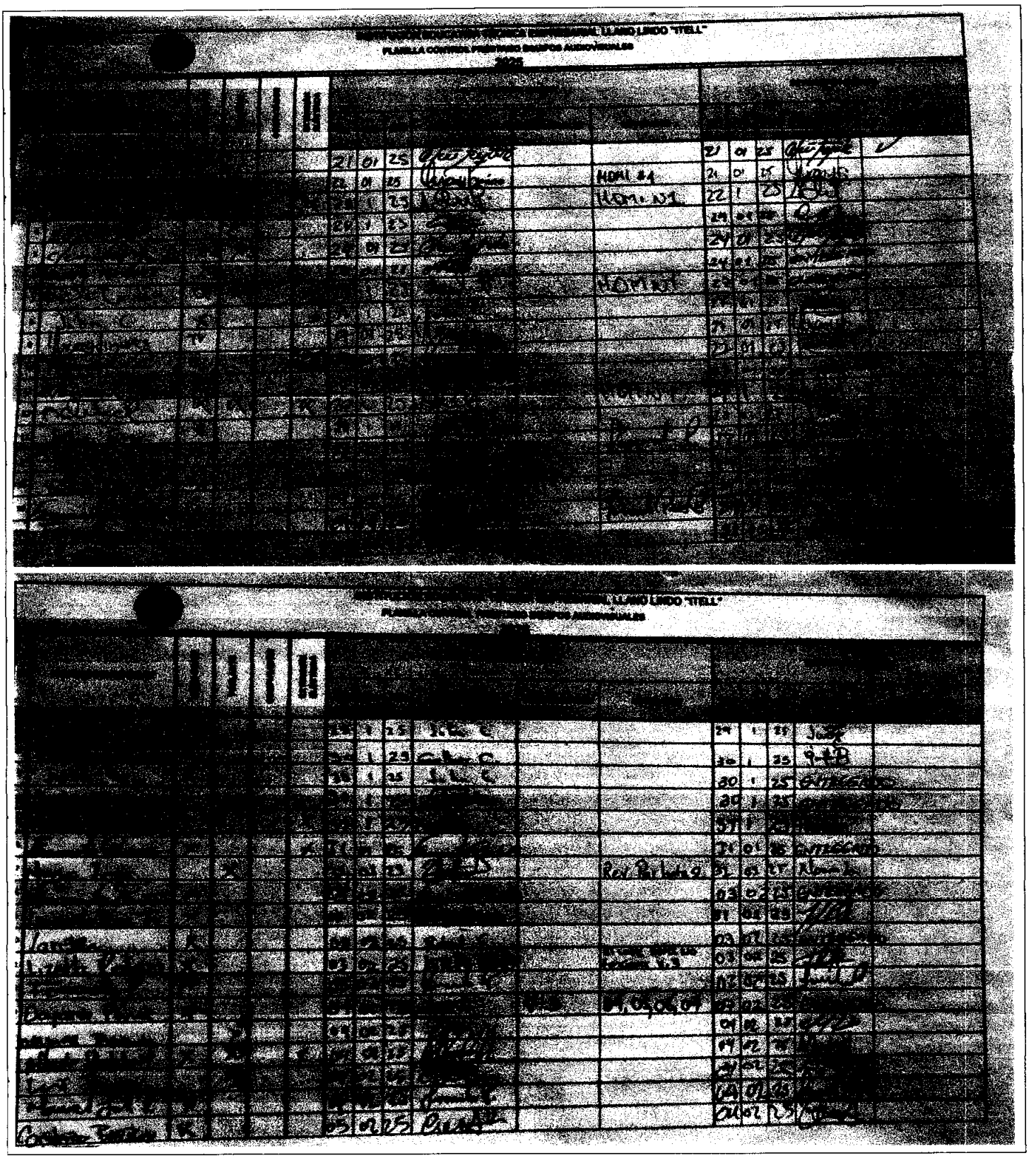






ACTIVIDAD N° 4: DURANTE EL PERIODO 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47430644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4591622882	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/14	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9991727954

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	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 159.500	$ 300	$ 159.800
SUBTOTALES:										**$ 159.500**	**$ 300**	**$ 159.800**

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	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 124.600	$ 200	$ 0	$ 124.800
SUBTOTALES:													**$ 124.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 124.800**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400	
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	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
1	C.C. 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	10																230301-PORVENIR	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 996.450	$ 124.600	$ 0	$ 124.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 996.450	47430644	$ 5.300	21	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.000

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Alcaldía Municipal
de Yopal

Seguridad y Salud
en el Trabajo - SST

CERTIFICA QUE:

MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS

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

Fecha: 24-1-2025

Cód. del certificado: M85HVO-CE003802

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:

MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS

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

MIPG VERSIÓN II (2021)

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

Maria Delsy Sánchez Rojas

C.C.: 47430644

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
1 de abril de 2022

Intensidad de 35 horas en modalidad virtual

El futuro es de todos

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Alcaldía Municipal
de Yopal

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLA Y TASAS

Fecha Emision	12 de febrero de 2025	Fecha Vencimiento	28 de febrero de 2025	RECIBO No.	16780

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 953
Contrato:	3804.2024-			Adicional:	Fecha: 28/11/2024
Nombre:	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS			No. Identificación:	47430644
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 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.				

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

TOTAL: $ 880.000,0

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	12 de febrero de 2025	Fecha Vencimiento :	28 de febrero de 2025	RECIBO No.	16780

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 953
Contrato:	3804.2024-			Adicional:	Fecha: 28/11/2024
Nombre:	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS			No. Identificación:	47430644
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 Adiela . Pastrana Pidiache

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	12 de febrero de 2025	Fecha Vencimiento :	28 de febrero de 2025	RECIBO No.	16780

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	25 953
Contrato:	3804.2024-			Adicional:	Fecha: 28/11/2024
Nombre:	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS			No. Identificación:	47430644
Valor Neto:	$ 22.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 22.000.000,0

(415)7709998091580(8020)0000016780(3900)000000660000(96)20250228

(415)7709998087835(8020)0000016780(3900)000000220000(96)20250228

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

Liquidado por Adiela . Pastrana Pidiache

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.

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualizacion

4 Numero de formulario 14889790788

(415)7707212489984(8020) 000001488979078 8

5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) 4 7 4 3 0 4 4 9 | 6 DV | 12 Direccion seccional Impuestos y Aduanas de Yopal | 14 Buzon electronico 4 4

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Numero de Identificación	27 Fecha expedicion
Persona natural o sucesion iliquida	2 Cedula de Ciudadania	1 3 4 7 4 3 0 6 4 4	1 9 9 1 0 8 2 7

Lugar de expedicion	28 Pais	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
SANCHEZ	ROJAS	MARIA	DELSY

35 Razon social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Direccion principal
CR 14 B BIS 38 12

42 Correo electronico sade-72@hotmail com

43 Codigo postal | 44 Telefono 1 3 2 0 3 1 3 9 6 5 8 | 45 Telefono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupacion	
46 Codigo	47 Fecha inicio actividad	48 Codigo	49 Fecha inicio actividad	50 Codigo	1	2	51 Codigo	52 Numero establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 0 0 9 1 8							

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 Codigo 4 9
49 No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54 Codigo

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57 Modo

58 CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI NO X | 60 No. de Folios 0 | 61 Fecha 2024 10 18 08 06 46

La información suministrada a traves del formulario oficial de inscripcion, actualizacion, suspensión y cancelacion del Registro Único Tributario (RUT), debera ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, segun el caso. Paragrafo del articulo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el tramite el usuario fue informado y acepta la politica de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984 Nombre SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY

985 Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF 18 10 2024 08 05 31 AM

Certificado
Bancario

Viernes, 14 de febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS identificado(a) con CC 47430644 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	011-000008-01	2020/04/20	ACTIVA

***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 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.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDIA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 17- feb-2025 HORA: 8:22 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 47.430.644	
TELEFONO DE CONTACTO	320 313 96 58	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3804.2024	
NÚMERO DE INFORME	01	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME

FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó: _____ FIRMA: _____