Alcaldía Municipal
de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

0INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	19 MAR 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	**110.70.40.3771.2024 DE 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024**		
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTIDOS MILLONES ($22.000.000)**		
CONTRATANTE	**ALCALDIA DE YOPAL**		
CONTRATISTA	**BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMERÑO**		
No. DE IDENTIFICACION	**68.245. 521**		
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 FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO 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 (	EJECUCION (	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD No 1 . 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. .	Durante el periodo del 13 febrero del 2025 al 12 de marzo del 2025 realice las siguientes actividades Preste mis servicios de apoyo a la asignación académica de los docentes de la jornada sabatina, en el sistema SYSCOLEGIOS. Información que reposa en https://www.syscolegios.com/ Se realizo la matrícula, y retiro de estudiantes de esta I.E. Información que reposa en https://www.sistemamatriculas.gov.co/simat/app	Anexo registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (	EJECUCION (	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD No 2 . 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.	Durante el periodo Se dio respuesta a los requerimientos que me fueron asignados, tales como. La elaboración de certificados de estudio de la jornada sabatina en el periodo del 13 de febrero del 2025 al 12 marzo del 2025.	Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
ACTIVIDAD No 3 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 durante la vigencia 2025. Evidencia: Formato de control de registro y reportes.	Durante el periodo. Del 13 de febrero del 2025 al 12 de marzo del 2025 Colabore con la organización de la primera izada de bandera de la jornada sabatina de la institución educativa. La campiña.	Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
ACTIVIDAD N°4 4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante la vigencia 2025. Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.	Durante el periodo del 13 de febrero del 2025 al 12 de marzo del 2025. Se brindó la información requerida por parte de padres de familia, docentes y estudiantes que acudieron a esta IE la campiña.	. Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4593734432	FEBRERO	$ 178.600
PENSION	4593734432	FEBRERO	$ 228.600
ARL	4595078362	FEBRERO	$ 7.600

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	

Alcaldía Municipal
de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO **Identificación:68.245.521**	**Firma:** Blanca Bellamira Colina Cermeño

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificada 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 parcial N° 2 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaría 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: Nina Marcela Conde	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional de Apoyo	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL – INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
(RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 DANE 185001000802

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA CAMPIÑA" DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE

CERTIFICA:

Que, BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO identificado(a) con cédula de ciudadanía No 68.245.521, a la fecha ha cumplido a cabalidad con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 3771 de fecha 2024-11-22 correspondiente a:

OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO YA 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.

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 bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.

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.

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 durante la vigencia 2025.

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL – INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
(RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 DANE 185001000802

Que las actividades fueron desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión No 3771 de fecha 2024-11-22, para el periodo comprendido del 13 de febrero de 2025 al 12 de marzo de 2025, suscrito entre el Municipio de Yopal y BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO.

La presente certificación se expide en Yopal Casanare, a los trece (13) días del mes de marzo de 2025.

Lic. **ARIEL BELTRAN SAENZ**
Rector I.E. La Campiña

Actividad N.7 asignación académico docentes Jornada Sabatina IE la campiña.

BIENVENIDO AL MODULO DE CARGA ACADEMICA

PROFESORES: AFRICANO MORALES KELLY SOFIA

CURSO: V.03

MATERIAS:	
QUIMICA	SANCHEZ RODRIGUEZ MAGDA GIGIOLA
FISICA	
CIENCIAS POLITICAS	
EDUCACION ARTISTICA	GALVIS MUÑOZ YULY YARCEY
ETICA Y VALORES HUMANOS	
EDUCACION FISICA	CORREA BENITEZ SAULO
LENGUA CASTELLANA	SANCHEZ CRUZ NINFA LORENA
IDIOMA EXTRANJERO (INGLES)	
MATEMATICAS	
INFORMATICA	CHAVEZ DIVI LILIANA

GUARDAR CARGA IMPRIMIR CARGA POR PROFESOR CARGA ACADEMICA REGRESAR

Actividad N. 1. matricula de estudiantes en la plataforma de Siscolegio Jornada sabatina. IE la campiña

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 07/03/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1119667129
Primer Apellido:	DIAZ	Segundo Apellido:	YUNADO
Primer Nombre:	ALEXANDER	Segundo Nombre:	
Dirección:	CL 28 32 40	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3106139702
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	25/05/2009
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	TÁMARA
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	04/04/2024
DANE:	185001003542	Institución:	IE CARLOS LLERAS RESTREPO
Consecutivo:	18500100354201	Sede:	CARLOS LLERAS RESTREPO
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEPTIMO	Grupo:	0704
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	07/03/2025
DANE:	185001000802	Institución:	IE LA CAMPIÑA
Consecutivo:	18500100080201	Sede:	IE LA CAMPIÑA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 3 ADULTOS	Grupo:	2301
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Actividad N.7 Retiro de Estudiantes en el Simat Jornada Sabatina



Usuario: JIMENEZ SILVA YESID
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_12

.: Novedades - Cambios Estado Alumno :.

Información del Alumno

Número Unico de Identificación: KARBEL1855052974
Tipo ID: TI:TARJETA DE IDENTIDAD
Número de ID: 1029645173
Primer Apellido: VELANDIA
Segundo Apellido: MORA
Primer Nombre: KAREN
Segundo Nombre: TATIANA

Estado Actual

Secretaría : YOPAL
Jerarquía : YOPAL
Año del Estado : 2025
Estado Actual : RETIRADO
Fecha Inicial del Estado: 18/02/2025
Nombre Institución: IE LA CAMPIÑA
Nombre Sede: IE LA CAMPIÑA
Jornada : FIN DE SEMANA
Metodología : PROGRAMA PARA JÓVENE EXTRAEDAD Y ADULTOS
Grado: CICLO 3 ADULTOS
Grupo: 2301
Caracter : NO APLICA
Especialidad : NO APLICA
Motivo :
Internado : NINGUNO

Nuevo Estado

Año Nuevo Estado: 2025
Nuevo Estado* : MATRICULADO
DANE de la Institución Destino * : 185001000802
Institución : IE LA CAMPIÑA
Consecutivo de la Sede * : 18500100080201
Sede : IE LA CAMPIÑA
Jornada* : FIN DE SEMANA
Grado* : CICLO 3 ADULTOS
Grupo* : 2301
Modelo Educativo * : PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
Caracter* : NO APLICA
Especialidad* : NO APLICA
Repitente* :
Matricula Contratada* :
Fuente Recursos* : SGP
Contrato* : ....

	ESTRATEGIA	FECHA_INICIO	FEC
☐	YOPAL-2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025		

Actividad N. 2 Elabore certificados de estudio de la I.E. la Campiña

	INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	PAM-MA-FR-05
		Versión 1.0
	CERTIFICADO DE NOTAS	Fecha: 09/04/2013
		Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL -INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 CODIGO DANE 185001000802

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA

CERTIFICAN:

Que: **CALDERÓN TUPANTEVE SULEIDA:** Identificado con Documento No 47.426.776 cursó y aprobó el Ciclo **IV B** Grado **(8° Y 9°)** de Educación Básica Secundaria, de la Jornada Sabatina, en el año **2013**, en nuestra Institución Educativa, logrando las siguientes notas finales:

AREAS ASIGNADAS	**I.H.**	**VALORACIÓN**
CIENCIAS SOCIALES	3	4.3 DESEMPEÑO ALTO
BIOLOGÍA	3	4.2 DESEMPEÑO ALTO
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	1	4.3 DESEMPEÑO ALTO
EDUCACION RELIGIOSA	1	4.3 DESEMPEÑO ALTO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA	3	4.3 DESEMPEÑO ALTO
HUMANIDADES- INGLES	3	4.1 DESEMPEÑO ALTO
MATEMATICAS	3	3.7 DESEMPEÑO BASICO
EDUCACION ARTISTICA	1	4.3 DESEMPEÑO ALTO
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	1	4.5 DESEMPEÑO ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	4.2 DESEMPEÑO ALTO

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Para Constancia se firma en Yopal a los **(06)** días del mes de marzo del Año **2024.**

Lic.: ARIEL BELTRAN SAENZ
CC N°17.316.660
Rector I.E. La Campiña

Andrea C.
ANDREA CEDEÑO DELGADO
CC No 52.383.935
secretaria I.E. La Campiña
SGS Institución Educativa
LA CAMPIÑA
SECRETARIA

Actividad N.3 Colaborar con la organización de la primera fecha de bandera de la Jornada Sabatina de la IE de la campiña.



Actividad N. 4 Diligencia la información requerida por padres de Familia + Estudiantes de la IE la campiña.



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	6824521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	CLASE APORTANTE:	3000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA.	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4593734432	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN OTROS DIAS DE MORA:	5	MES febrero	AÑO 2025	
FECHA PAGO (dia/mes/año):	2025/03/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9992002000				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 227.800	$ 800	$ 228.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 800	$ 228.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	68245521
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE 3000000
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 20	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4595078362	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO			2026/03/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9992002339
DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4693734432	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/11

TOTAL APORTES A PENSION

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600	
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																								FSP		APORTES VOLUNTARIOS																													
																							ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPEND		$ 1.423.500			NO						A									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO						C									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	68245521	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO						R									230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	68245521	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 7.600

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.393-1
ORDEN DE SERVICIO
N. US: 9572347730 DV: 843327
Cliente: 110263 PIN RECIBO
Fecha: 11/03/2025 14:19:37
PAP: 909646
Identificacion: 68245521
Nombre: COLINA
Apellido 1: CERMENO
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4595078362
Periodo Pago: 2025/03/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 68245521 Valor: $7.600,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6571001.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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: 13.03.2025 HORA: 8:30 am FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	68.245.521	
TELEFONO DE CONTACTO	3213928401	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3771.2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____