Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	16 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3233.2024 DE 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE($4.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA
No. DE IDENTIFICACION	33.645.403
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	**01 DE OCTUBRE DEL 2024**
FECHA DE TERMINACIÓN	**15 DE DICIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.

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. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías	**Durante el periodo 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Preste mis servicios de apoyo realizando aseo general de baterías sanitarias y el pasillo de ingreso a la institución educativa	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

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

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 fisica y/o virtual que soporte esta actividad)
sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.	-Realice deshierbe y riego de las zonas verdes evitando que se acumule maleza en las plantas de jardín	
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.	**Durante el periodo 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Utilice adecuadamente los insumos necesarios dándole el manejo adecuado en el aseo y limpieza de las diferentes áreas de trabajo	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa.	**Durante el periodo 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Realice la preparación de café para docentes y administrativos	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	74605065	DICIEMBRE	32.500
PENSION	74605065	DICIEMBRE	41.600
ARL	74605065	DICIEMBRE	1.400
SALUD	74872433	DICIEMBRE	38.000
PENSION	74872433	DICIEMBRE	48.600
ARL	74872433	DICIEMBRE	1.600

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	
Nombre Contratista: MARIA BERTHA ARGUELLO MESA **Identificación: 33.645.403**	**Firma:** maria Bertha Arguello Mesa

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
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 02 Contrato No. 3233
(01 noviembre al 30 de noviembre de 2024)
MARIA BERTHA ARGUELLO MESA

ACTIVIDAD NO. 1

Limpieza y desinfección de baños, áreas administrativas y deshierbe de zonas verdes y Recolección de basuras de la institución educativa:

Fotografía No. 1



Fotografía No. 2



Fotografía No. 3



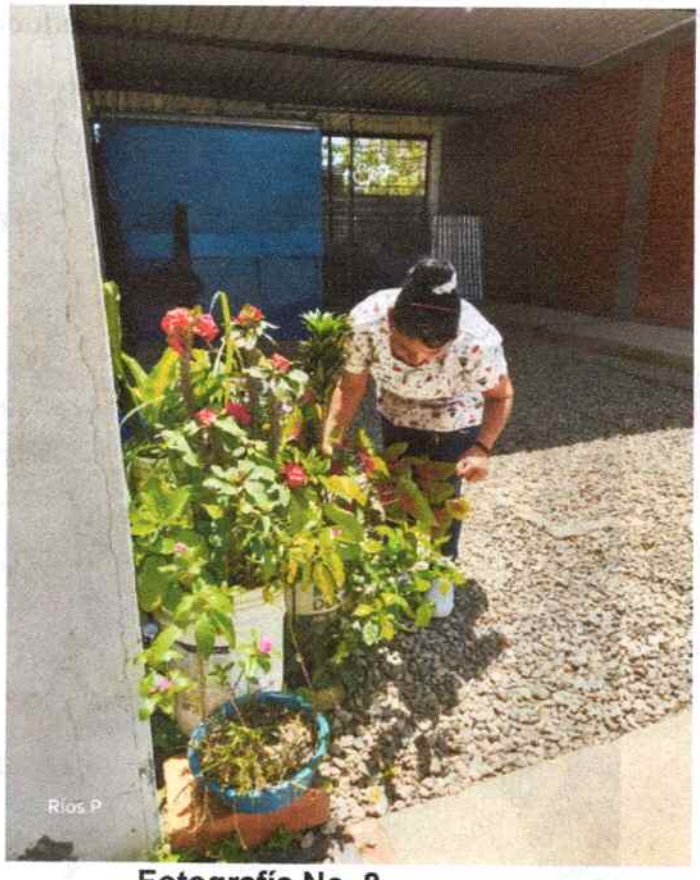
Fotografía No. 4



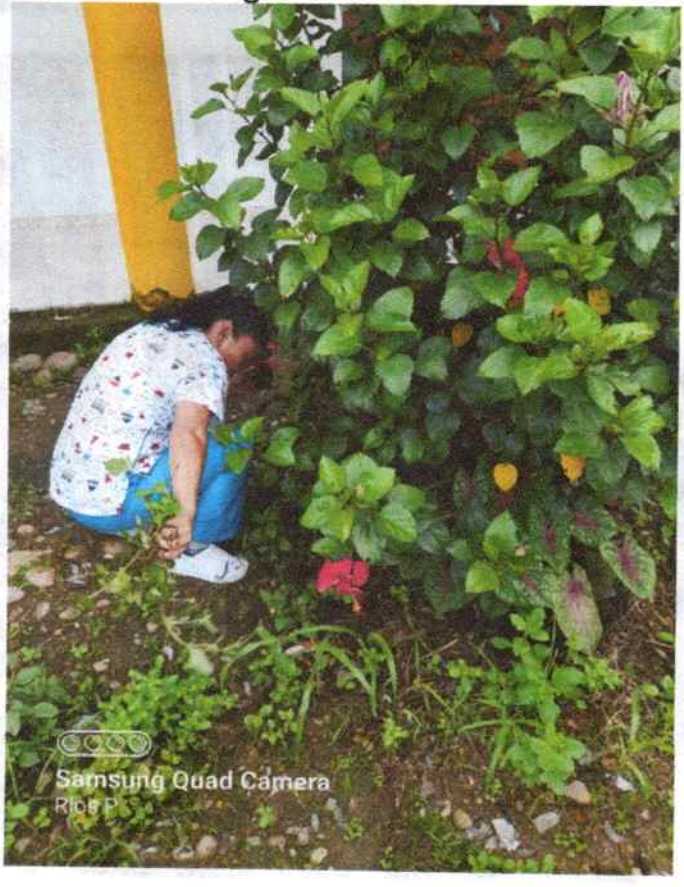
Fotografía No. 5



Fotografía No. 6



Fotografía No. 7



Fotografía No. 8

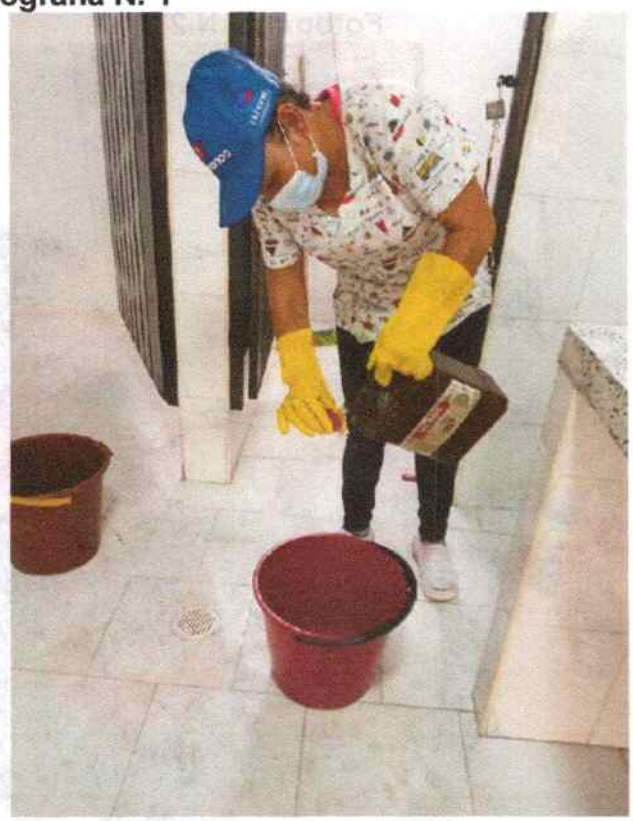


REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 02 Contrato No. 3233
(01 noviembre al 30 de noviembre de 2024)
MARIA BERTHA ARGUELLO MESA

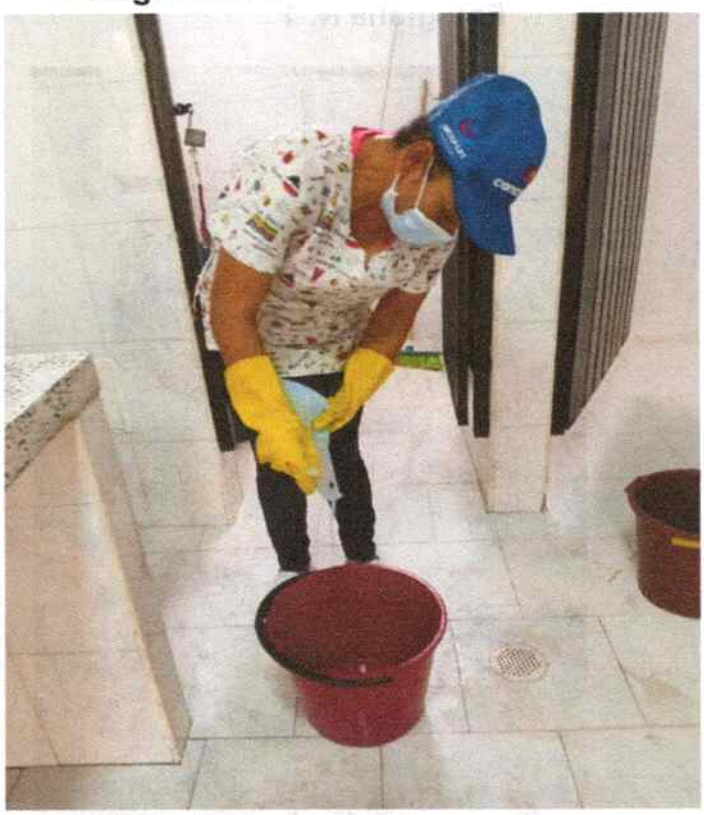
ACTIVIDAD NO. 2

Utilice adecuadamente los insumos necesarios dándole el manejo adecuado en el aseo y limpieza de las diferentes áreas de trabajo.

Fotografia N. 1



Fotografia N. 2



Fotografia N.3



REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 02 Contrato No. 3233
(01 noviembre al 30 de noviembre de 2024)
MARIA BERTHA ARGUELLO MESA

ACTIVIDAD NO. 3

Realicé actividades de entrega de documentación a los directivos de la institución y preparación de café para docentes y administrativos

Fotografía N. 1



Fotografía N.2



EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARÍA BERTHA ARGUELLO MESA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 33.645.403, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 01 de diciembre al 13 de diciembre de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3233.2024 del 25 de septiembre del 2024** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto " *REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.",* desarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

1. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa.

En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 16 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 Número planilla 74605065
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 30/11/2024

Fecha de Creación del Informe: martes, 03 de diciembre de 2024 11:51:43 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA				
Documento	CC33645403	**Dirección**	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33645403		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	6	**Días EPS**	6
Días ARP	6	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
ARGUELLO MESA MARIA BERTHA	85001000 85

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 260.000
Total Cotización AFP	$ 41.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 260.000
Aporte EPS	$ 32.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 260.000
Aporte ARP	$ 1.400

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-03, 11:51:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74605065

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 30/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA		
Documento	CC33645403	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33645403	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA	59	00	X																0	6	6	6	0	(230301) PORVENIR	$ 260.000	$ 41.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 260.000	$ 32.500	0,522	$ 260.000	$ 1.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 260.000	$ 260.000	$ 260.000	$ 0	$ 41.600	$ 32.500	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.500	$ 0	$ 75.500

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 Número planilla 74872433
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 06/12/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 06 de diciembre de 2024 10:14:08 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA				
Documento	CC33645403	**Dirección**	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33645403		
Tipo de Cotizante	57	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	7	**Días EPS**	7
Días ARP	7	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
ARGUELLO MESA MARIA BERTHA	85001000 85

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 303.334
Total Cotización AFP	$ 48.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 303.334
Aporte EPS	$ 38.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 303.334
Aporte ARP	$ 1.600

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 Número planilla 74605065
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo de consulta del Informe: 202412
Pagada 30/11/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 06 de diciembre de 2024 10:14:08 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA				
Documento	CC33645403	Dirección	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33645403		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	6	Días EPS	6
Días ARP	6	Días CCF	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
ARGUELLO MESA MARIA BERTHA	85001000 85

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 260.000
Total Cotización AFP	$ 41.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS037
Código EPS Traslado	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 260.000
Aporte EPS	$ 32.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 260.000
Aporte ARP	$ 1.400

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-06, 10:14:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74872433

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA		
Documento	CC33645403	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 33645403	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA	57	00	X	X																0	7	7	7	0	(230301) PORVENIR	$ 303.334	$ 48.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 303.334	$ 38.000	0.522	$ 303.334	$ 1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 303.334	$ 303.334	$ 303.334	$ 0	$ 48.600	$ 38.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 0	$ 88.200

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 6 - DIC. 2024 HORA: 3:35 pm FIRMA: Gladys
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA BERTHA ARGUELLO MESA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	33.645.403	
TELEFONO DE CONTACTO	3203117597	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3233.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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