Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	22 ABR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3818.2024 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
No. DE IDENTIFICACION	1118564023
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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No (relacione 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 marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades: • Apoye en el proceso de matrículas en la plataforma Syscolegios. • Apoye en el proceso de retiros en plataforma Simat. • Apoye en el proceso de matrículas en plataforma Simat. • Actualización de hojas de vida de estudiantes de la sede la libertad.	Se anexa registro fotográfico y certificación • Pantallazo plataforma Syscolegios y certificación del rector. • Pantallazo plataforma Simat y certificación del rector. • Pantallazo plataforma Simat y certificación del rector.

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

		• 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 marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades: • Elabore certificados y constancias de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación: • Registro fotográfico y certificación del rector
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 de marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades: • Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de marzo. • Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes. • Realice apoyo en el proceso de ingresos a estudiantes a la plataforma SIRI Sistema de información de registro de extranjeros	Se anexa registro fotográfico y certificación • Registro fotográfico y certificación del rector • Registro fotográfico y certificación del rector • 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 marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades: • Brinde atención a padres de familia sobre el proceso de matrículas vigencia 2025; y a personal docente y administrativo de la institución educativa. • Atendí solicitud de información participantes en los juegos Intercolegiados 2025 IDRY.	Se anexa registro fotográfico y certificación • Registro fotográfico y certificación del rector • Registro fotográfico y certificación del rector

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	4599241780	MARZO	$178.300
PENSION	4599241780	MARZO	$228.100
ARL	4599241780	MARZO	$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	
Nombre Contratista: DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN **Identificación:** 1118564023	**Firma:** Daniela Ampudio.

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°3 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 de Apoyo.	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

❖ ACTIVIDA N°1

- ❖ Durante el periodo del 13 de marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades:
- ❖ Apoye en el proceso de matrículas en la plataforma Syscolegios.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	PAM-MA-FR-03
	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	VERSION 1.0
	MATRÍCULA	Fecha 07/09/2023
		Pagina 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE LA MATRICULA	La Chaparrera, Marzo 21 de 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES			FECHA NAC	LUGAR DE NAC	GENERO	RH
MUJICA RODRIGUEZ RUZNEIDYS ZARAMI			2007-11-08		Femenino	
TIPO ID	NUMERO	LUGAR EXP	DTE			
PPT	PPT5506444	BOGOTA D.C.	Población Vulnerable			
			Etnia			
Grado	Sede		Estrato	2		
IV.01	LUIS CARLOS GALAN		SISBEN			
			EPS	NUEVA EPS		
Dirección de residencia			Teléfono Estudiante	3228340655		

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombres	Parentesco	Lugar residencia	Teléfono	e-mail
	Padre			
FATIMA DEL VALLE RODRIGUEZ RAMIREZ	Madre	BARRIO EL TRIUNFO	3142235739	
FATIMA DEL VALLE RODRIGUEZ RAMIREZ	Acudiente	B. Luis Felipe Castillo.	3142235739	

Manifiesto conforme al Decreto 1075 de 2005 (Art. 2.3.4.2) que fuimos informados y conocemos las características de la Institución Educativa Rural Luis Carlos Galán Sarmiento, los principios que orientan su PEI, el Manual de Convivencia, el Plan de Estudios, las estrategias pedagógicas básicas y el SIEE, y conforme a lo establecido en la Ley 115 de 1994 (Art. 87) y el Decreto 1860 de 1994 (Art. 17), al firmar la presente matrícula ACEPTAMOS los dispuesto en dichos documentos, comprendiendo que este proceso es un contrato de voluntades para crear obligaciones (Sentencia T-612 de 1992)

Rector

Acudiente

Ruzneidys Zarahy Mujica R.
Estudiante

REFRENDACION DE MATRICULA

Fecha	Periodo escolar	Grado	Firma estudiante	Firma Acudiente

TERMINACIÓN DE MATRÍCULA

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS No. 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 844.000.098-3
http://ieluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
lucargas@yahoo.es
Generado por SYSCOLEGIOS.COM. Viernes, 21 de Marzo de 2025 a las 11:40:48 am

❖ Apoye en el proceso de retiros en plataforma Simat.

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 11/03/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1115741896
Primer Apellido:	GOMEZ	Segundo Apellido:	REY
Primer Nombre:	LINDA	Segundo Nombre:	YHOSAANA
Dirección:	CARRERA 3	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3226404623
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	01/07/2014
Depto. Nacimiento:	ARAUCA	Mun. Nacimiento:	ARAUCA
Estado:	RETIRADO	RH:	A +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	15/01/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENT(
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0402
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	11/03/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENT(
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0402
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

❖ Apoye en el proceso de matrículas en plataforma Simat.

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 21/03/2025

Tipo ID:	13	Documento:	5506444
Primer Apellido:	MUJICA	Segundo Apellido:	RODRIGUEZ
Primer Nombre:	RUZNEYDYS	Segundo Nombre:	ZARAHI
Dirección:	CORREG LA CHAPARRERA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3142235739-3228340655
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	08/10/2007
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	MATRICULADO	RH:	

Información del Estado Anterior

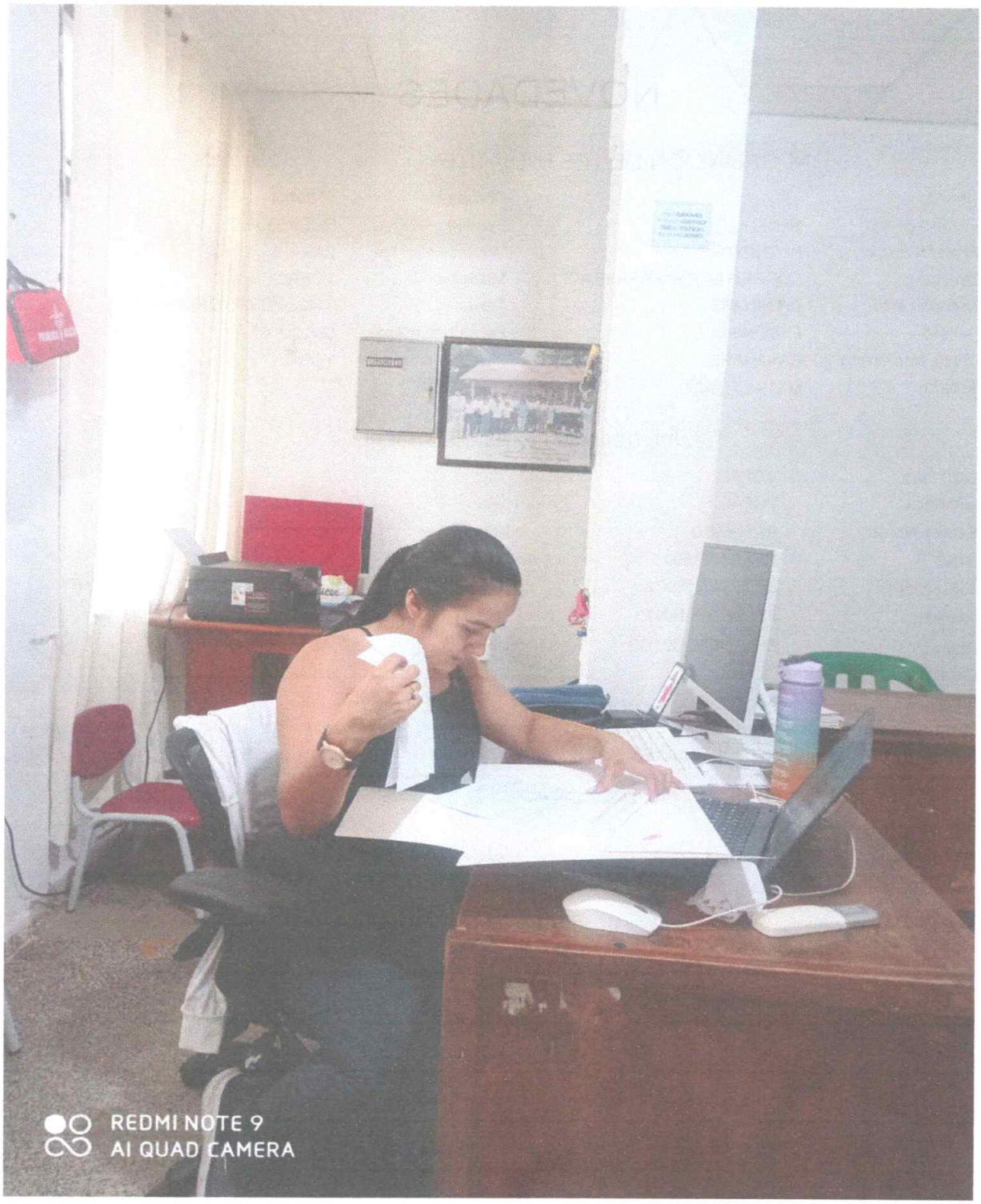
Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	19/02/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENT(
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 4 ADULTOS	Grupo:	2301
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	21/03/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENT(
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 4 ADULTOS	Grupo:	2401
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

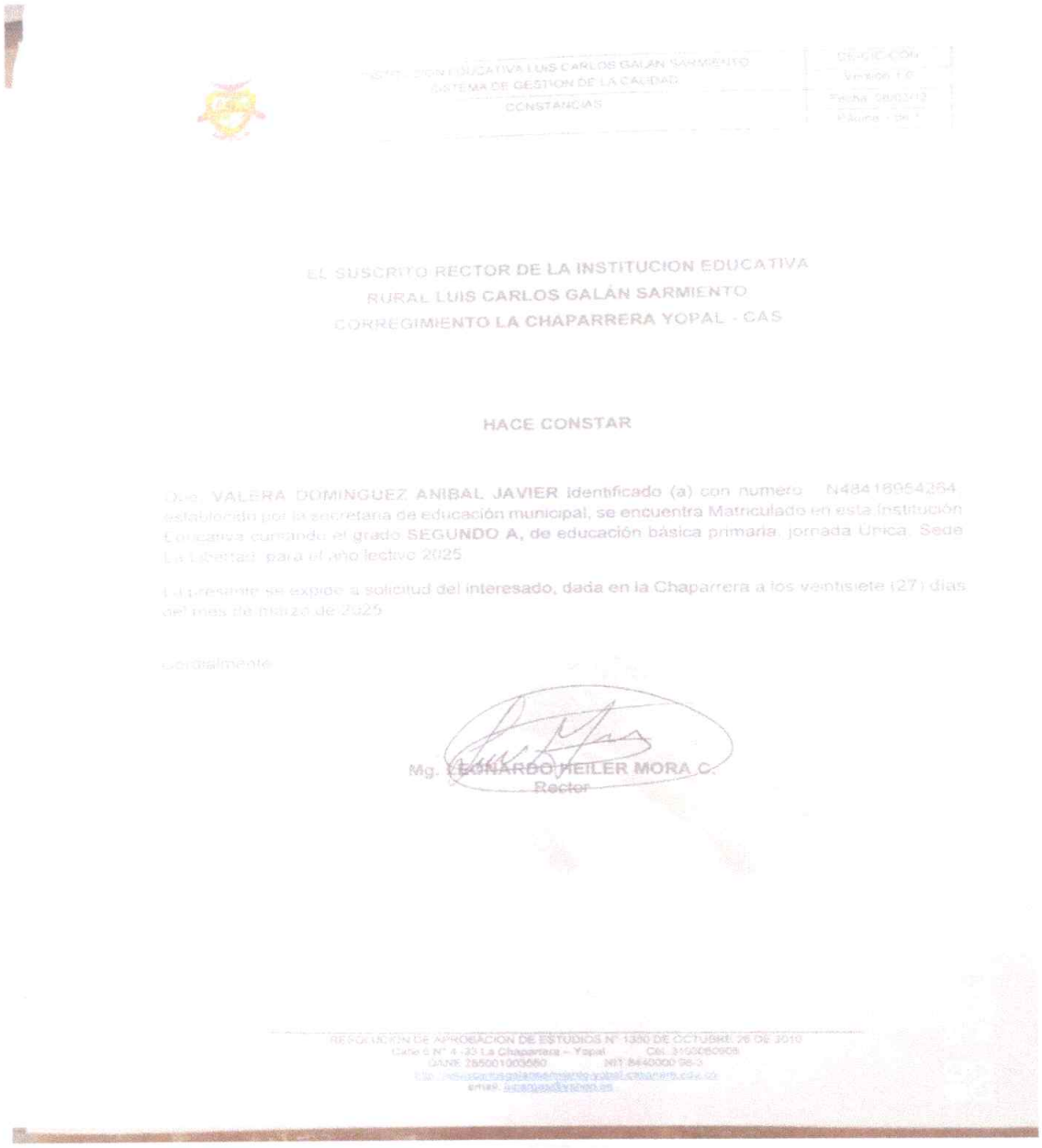
FIRMA PADRE O ACUDIENTE

❖ Actualización de hojas de vida de estudiantes.



❖ ACTIVIDA N°2

- ❖ Durante el periodo del 13 de marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades:
- ❖ Elabore certificados y constancias de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.



INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
CONSTANCIAS

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
RURAL LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS

HACE CONSTAR

Que VALERA DOMINGUEZ ANIBAL JAVIER identificado (a) con numero N484189954264 establecido por la secretaria de educación municipal, se encuentra Matriculado en esta Institución Educativa cursando el grado SEGUNDO A, de educación básica primaria, jornada Única, Sede La Libertad para el año lectivo 2025

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en la Chaparrera a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2025

Cordialmente

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS N° 1330 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 N° 4 -33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103050905
DANE 285001003550 NIT 8440000 98-3
Email: [illegible]

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

Que: **VALDERRAMA GIL LEIDER ALEXANDER**, identificado con T.I. 1.099.218.584, se matriculó y asistió normalmente a clases, al grado **Segundo A**, de educación Básica Primaria, Jornada única, sede Patimena, **hasta el** día 28 de marzo del año lectivo 2025.

El estudiante en mención **obtuvo las** siguientes NOTAS **PARCIALES** correspondientes **al primer** periodo académico.

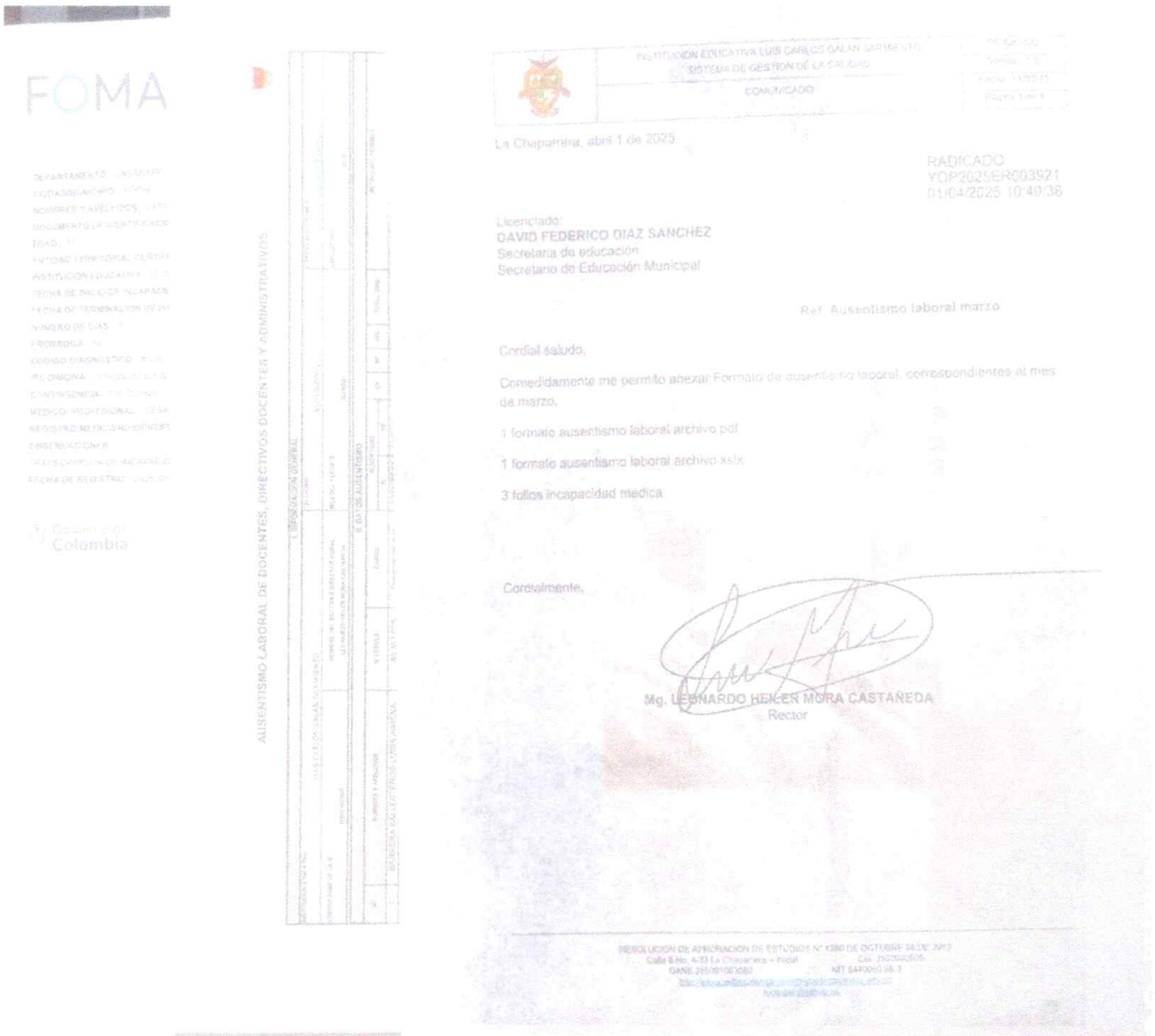
ÁREAS	DESEMPEÑO
Ciencias naturales	ALTO
Ciencias Sociales	SUPERIOR
Matemáticas	SUPERIOR
Ingles	ALTO
Lengua castellana	ALTO
Educación física	SUPERIOR
Educación artística	ALTO
Ética y valores	ALTO
Religión	ALTO
Tecnología e informática	ALTO
Agro-emprenderismo	ALTO

La presente certificación se expide en la Chaparrera - Yopal, a los veintiocho (28) días del mes de marzo de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
Rector

❖ ACTIVIDA N°3

- ❖ Durante el periodo del 13 de marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades
- ❖ Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de marzo



FOMA

AUSENTISMO LABORAL DE DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS

INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
COMUNICADO

La Chaparrera, abril 1 de 2025

RADICADO
YOP2025ER003921
01/04/2025 10:40:36

Licenciado:
DAVID FEDERICO DIAZ SANCHEZ
Secretaria de educación
Secretario de Educación Municipal

Ref. Ausentismo laboral marzo

Cordial saludo,

Comedidamente me permito anexar Formato de ausentismo laboral, correspondientes al mes de marzo.

1 formato ausentismo laboral archivo pdf

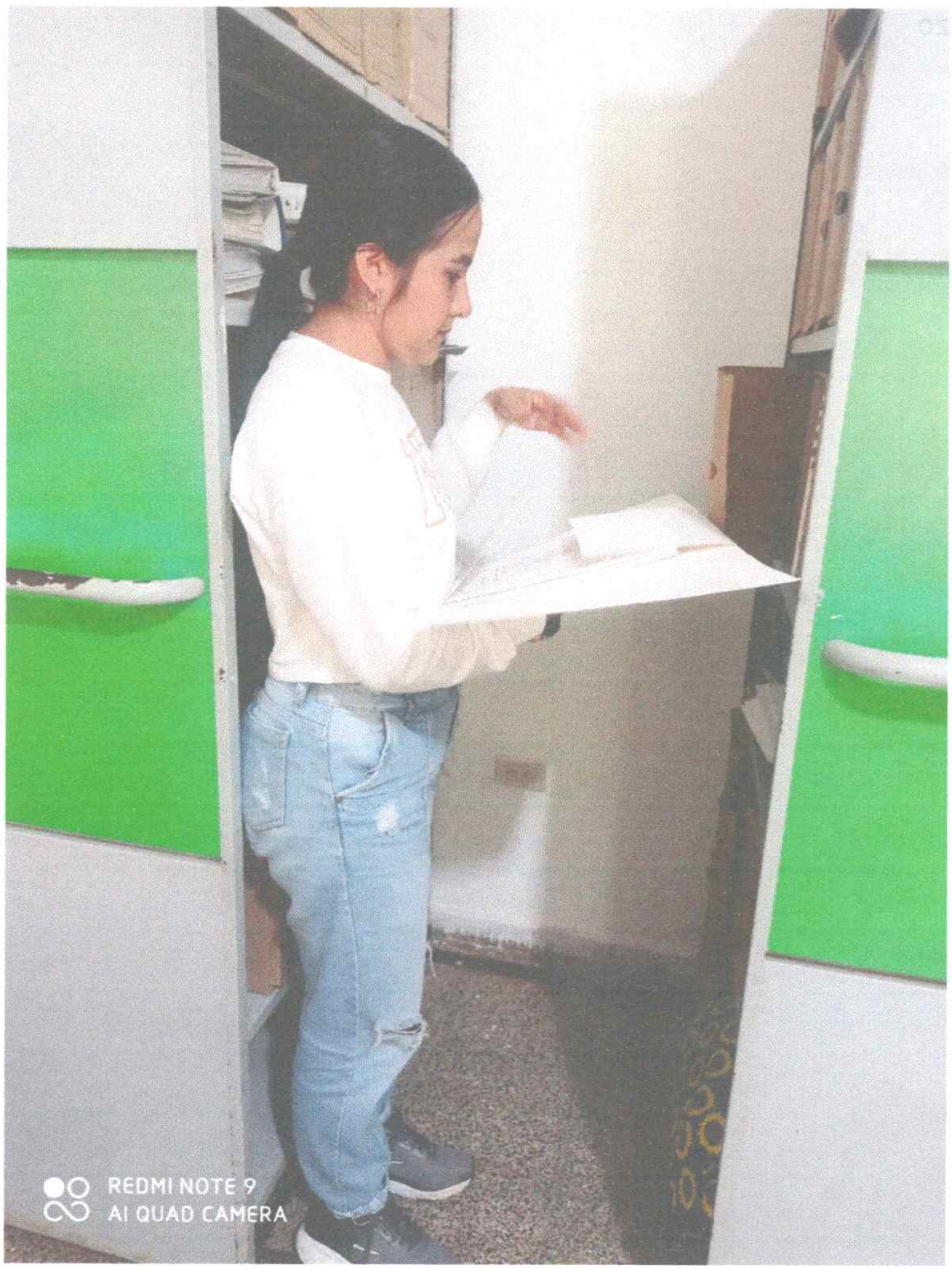
1 formato ausentismo laboral archivo xslx

3 folios incapacidad medica

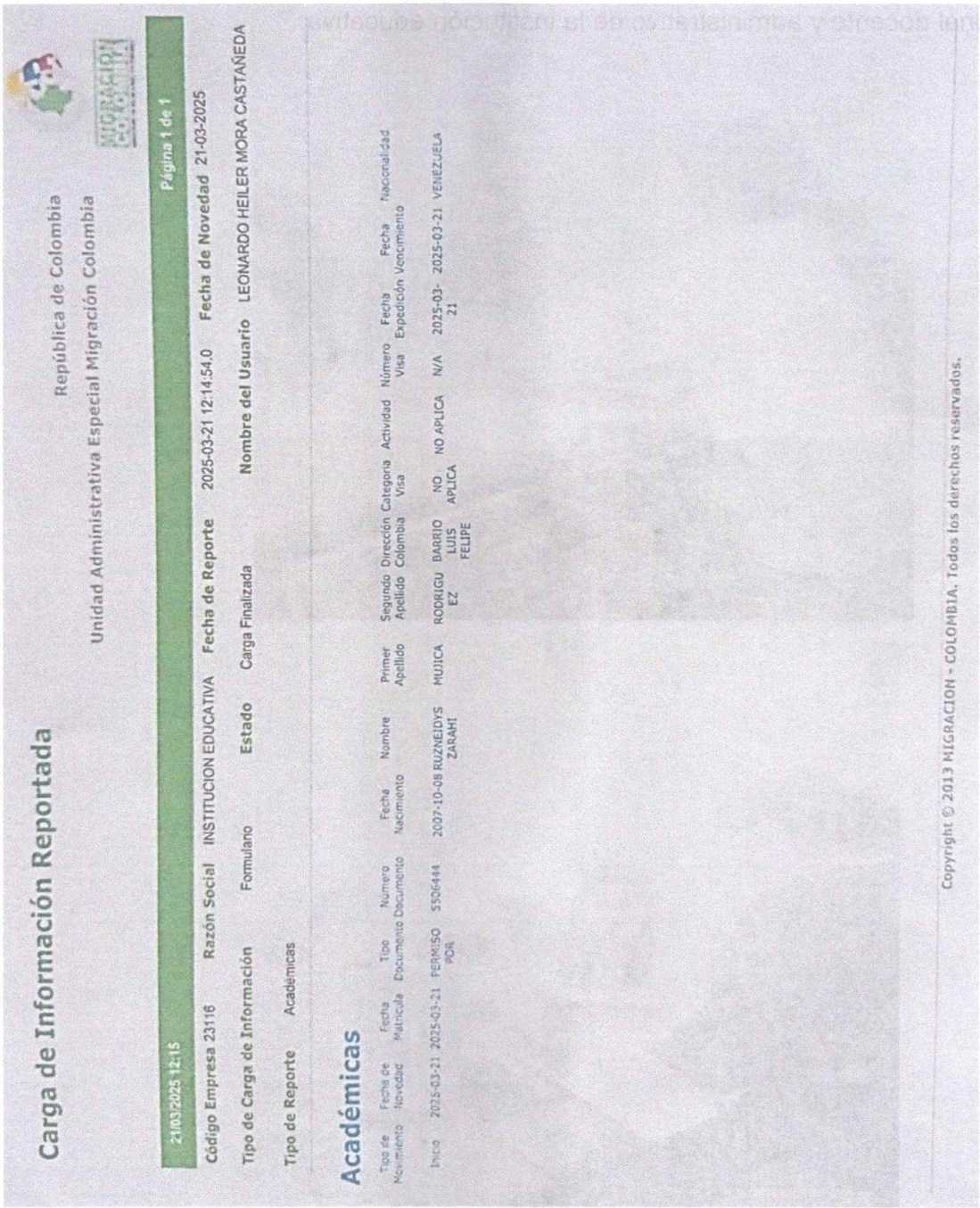
Cordialmente,

Mg. LEONARDO HELCEN MORA CASTAÑEDA
Rector

❖ Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes.



- Realice apoyo en el proceso de ingresos a estudiantes a la plata forma SIRI Sistema de información de registro de extranjeros.



Carga de Información Reportada

República de Colombia

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

MIGRACIÓN COLOMBIA

21/03/2025 12:15 — Página 1 de 1

Código Empresa 23116 Razón Social INSTITUCION EDUCATIVA Fecha de Reporte 2025-03-21 12:14:54.0 Fecha de Novedad 21-03-2025

Tipo de Carga de Información Formulario Estado Carga Finalizada Nombre del Usuario LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA

Tipo de Reporte Académicas

Académicas

Tipo de Movimiento	Fecha de Novedad	Fecha Matricula	Tipo Documento	Numero Documento	Fecha Nacimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección Colombia	Categoria Visa	Actividad	Número Visa	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Nacionalidad
Inicio	2025-03-21	2025-03-21	PERMISO POR	5506444	2007-10-08	RUZNEIDYS ZARAHI	MUJICA	RODRIGUEZ	BARRIO LUIS FELIPE	NO APLICA	NO APLICA	N/A	2025-03-21	2025-03-21	VENEZUELA

Copyright © 2013 MIGRACION - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

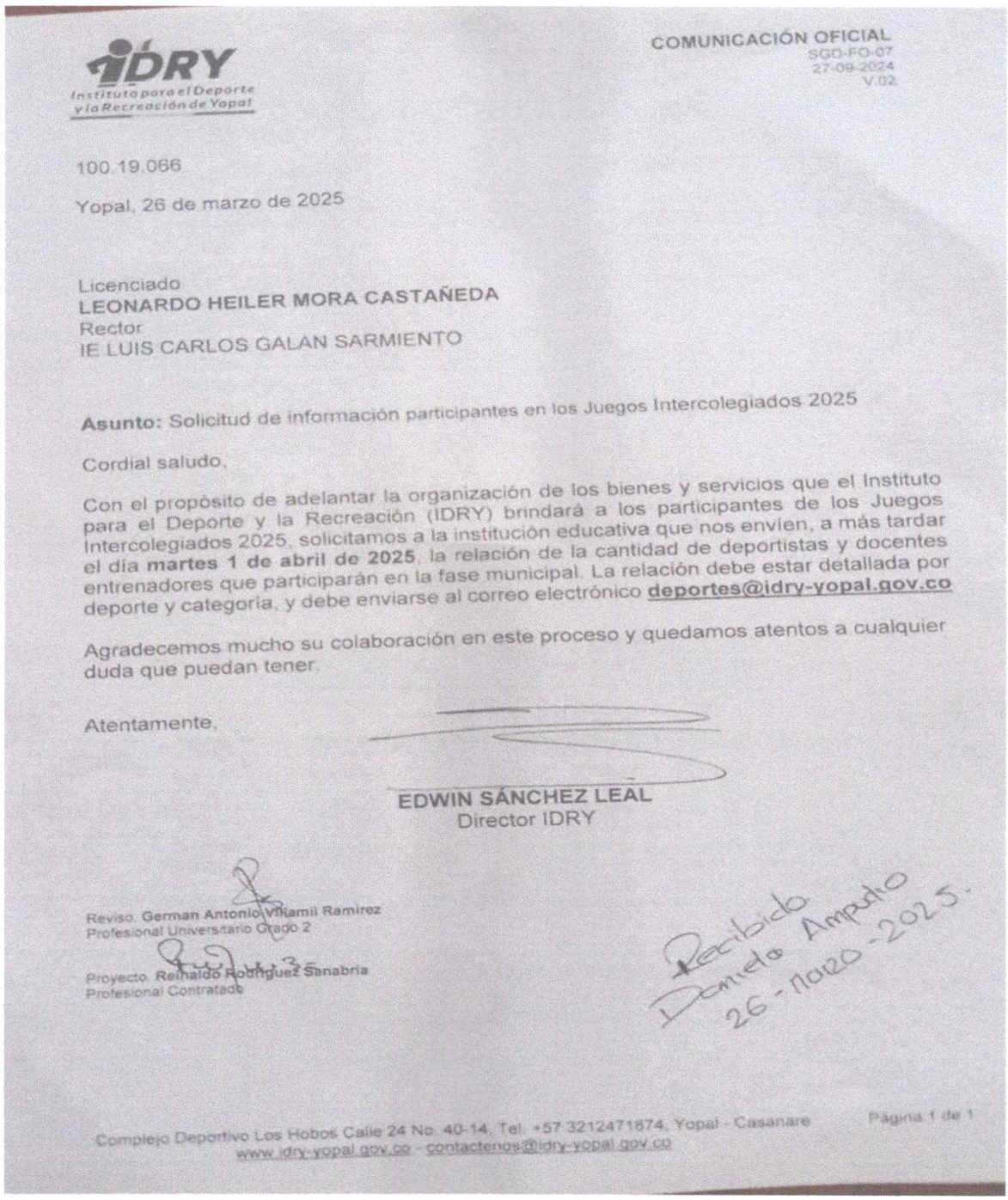
❖ ACTIVIDAD 4

- ❖ Durante el periodo del 13 de marzo del 2025 al 12 de abril del 2025 realice las siguientes actividades:
- ❖ Brinde atención a padres de familia sobre el proceso de matrículas vigencia 2025; y a personal docente y administrativo de la institución educativa.





❖ Atendí solicitud de información participantes en los juegos Intercolegiados 2025 IDRY.



IDRY
Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal

COMUNICACIÓN OFICIAL
SGD-FO-07
27-09-2024
V.02

100.19.066

Yopal, 26 de marzo de 2025

Licenciado
LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
Rector
IE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO

Asunto: Solicitud de información participantes en los Juegos Intercolegiados 2025

Cordial saludo,

Con el propósito de adelantar la organización de los bienes y servicios que el Instituto para el Deporte y la Recreación (IDRY) brindará a los participantes de los Juegos Intercolegiados 2025, solicitamos a la institución educativa que nos envíen, a más tardar el día **martes 1 de abril de 2025**, la relación de la cantidad de deportistas y docentes entrenadores que participarán en la fase municipal. La relación debe estar detallada por deporte y categoría, y debe enviarse al correo electrónico **deportes@idry-yopal.gov.co**

Agradecemos mucho su colaboración en este proceso y quedamos atentos a cualquier duda que puedan tener.

Atentamente,

EDWIN SÁNCHEZ LEAL
Director IDRY

Reviso: **German Antonio Villamil Ramirez**
Profesional Universitario Grado 2

Proyecto: **Reinaldo Rodriguez Sanabria**
Profesional Contratado

Recibido
Daniela Amado
26-marzo-2025.

Complejo Deportivo Los Hobos Calle 24 No. 40-14, Tel. +57 3212471874, Yopal - Casanare
www.idry-yopal.gov.co - contactenos@idry-yopal.gov.co

Página 1 de 1

El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

Que, **DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN**, identificada con C.C. N°1.118.564.023 de Yopal, presto sus servicios en esta Institución Educativa, desde el día trece (13) de marzo al doce (12) de abril de 2025, dando cumplimiento al **contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N°3818** de fecha (04 de diciembre de 2024, suscrito con el municipio, cuyo objeto es **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.**

cumpliendo a cabalidad con las siguientes actividades.

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.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar 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.

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en la Chaparrera, a los veintiún (21) días del mes de abril de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8A N 4-20	TELÉFONO:	5689373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4599241780	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992306147

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 300**	**$ 228.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 178.300**

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							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118564023	AMPUDIO GUZMAN DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111856402	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.000

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: 21-04-2025 HORA: 7:58 FIRMA: Diana
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118564023	
TELEFONO DE CONTACTO	3114847670	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3818.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____