Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	03	FECHA INFORME	05 MAY 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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL 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 (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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	DURANTE EL PERIODO 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Realicé actualización 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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL 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.

LAT-0969

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 Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas 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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL 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	4602067552	MARZO	$ 180.300
PENSIÓN	4602067552	MARZO	$ 230.800
ARL	4602067552	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: MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS **Identificación:** 47.430.644	**Firma:**

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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° **03** 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: Angela 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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47430644
NOMBRE O 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 ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4602067552**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5043060162

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	$ 3,000	$ 0	$ 227,800	$ 3,000	$ 230,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 3,000**	**$ 230,800**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,300	$ 0	$ 178,000	$ 2,300	$ 0	$ 180,300
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 2,300**	**$ 0**	**$ 180,300**

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

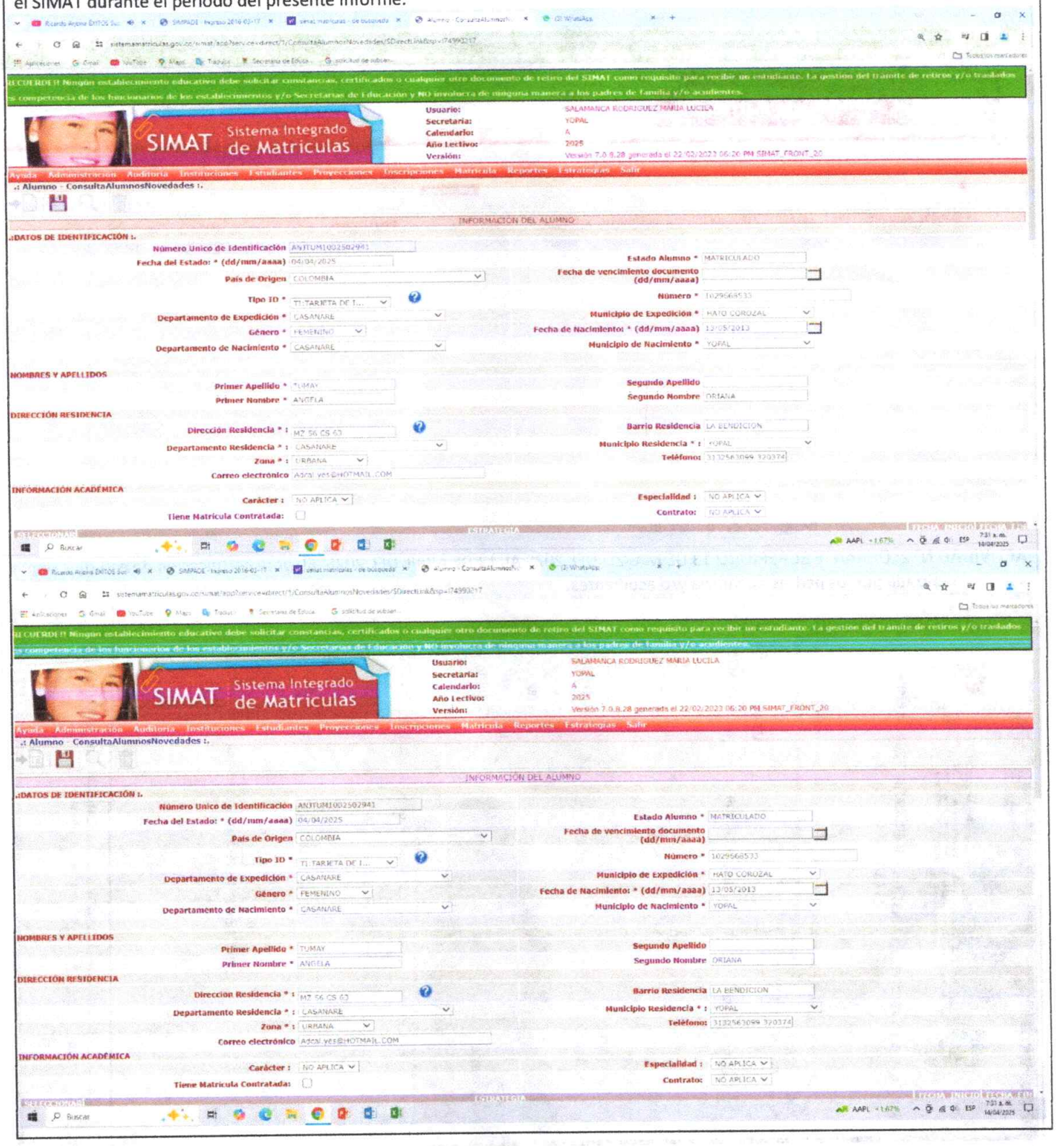
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	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 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	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	$ 47430644	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

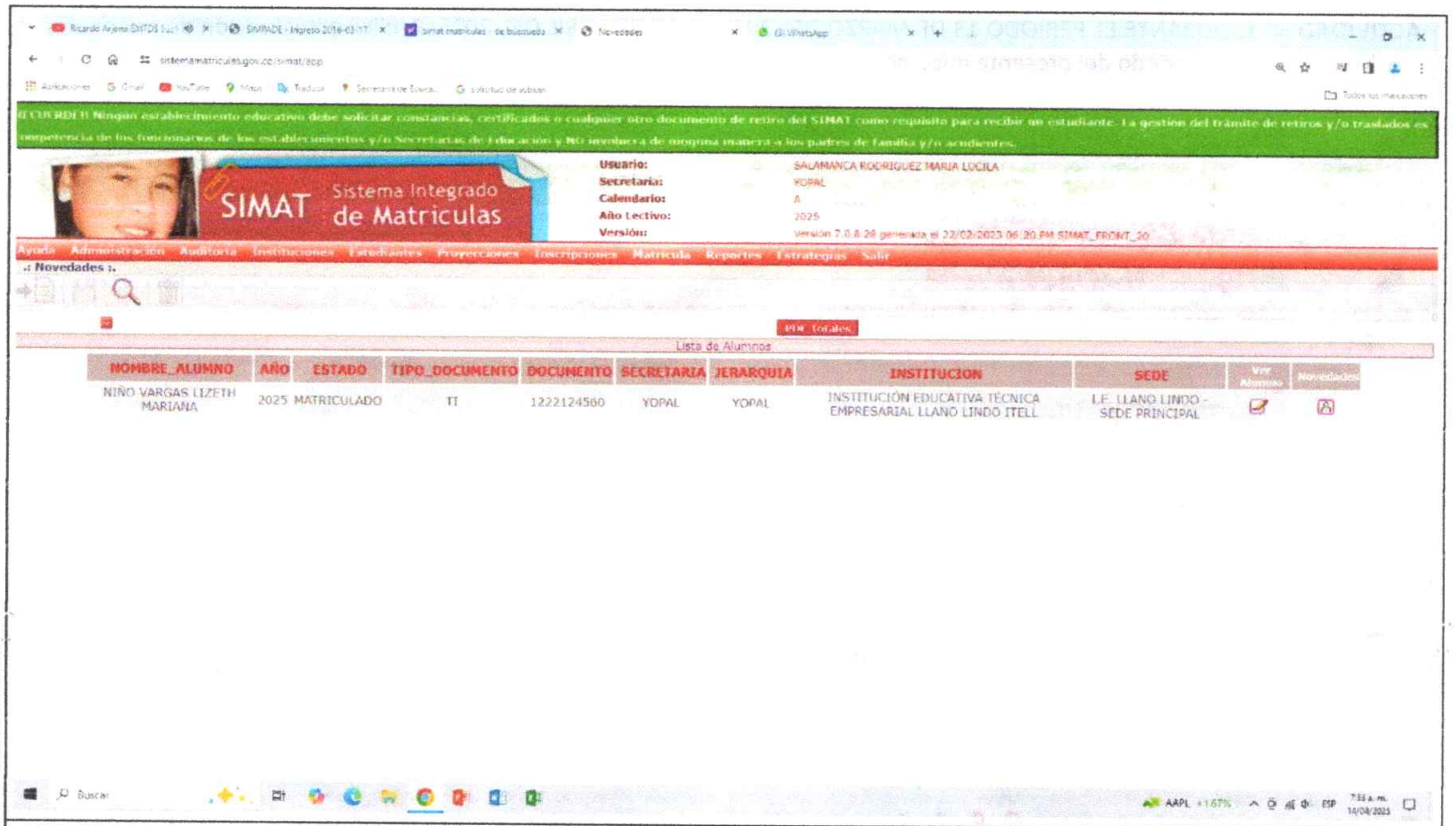
TOTAL PAGADO: $ 418.700

Planilla Pagada

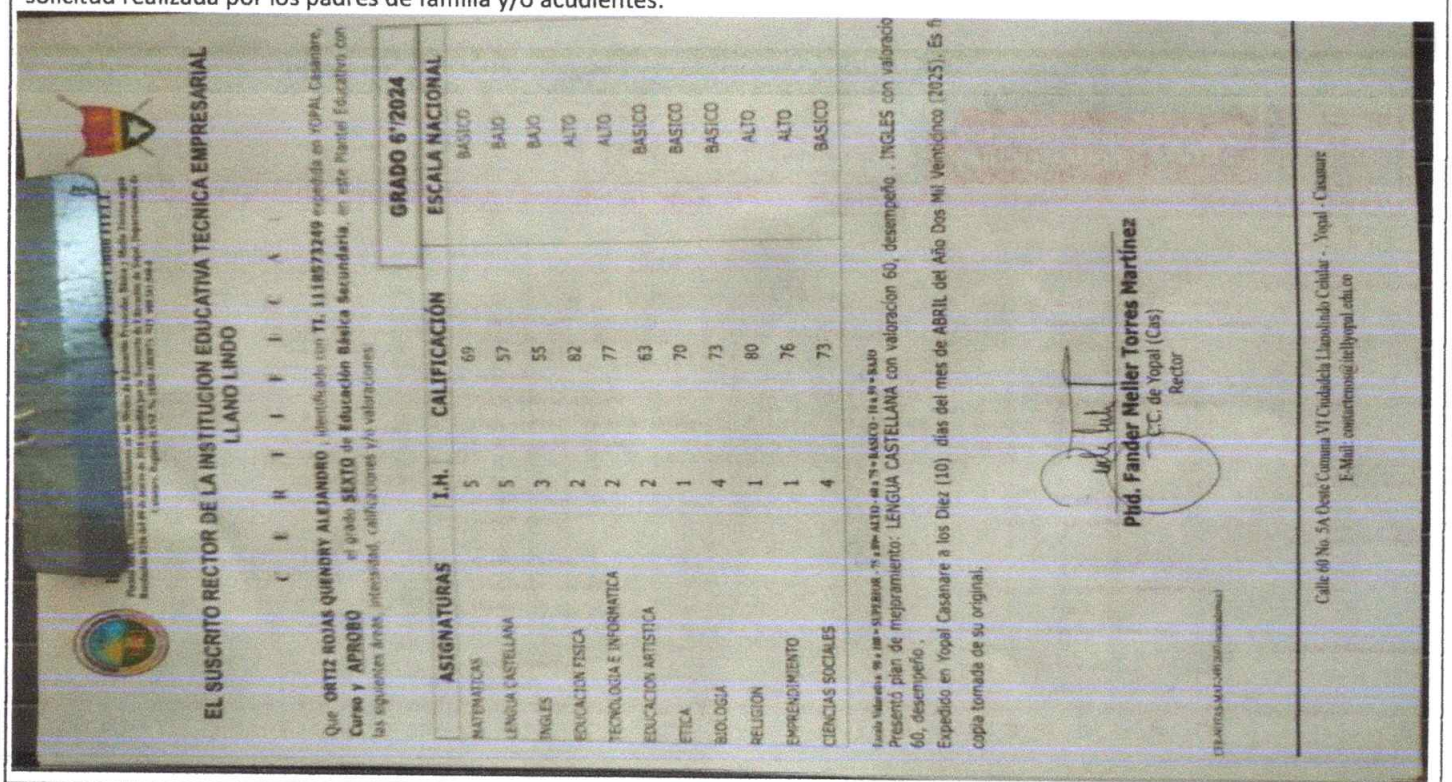
ANEXOS

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





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



EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A

Que **ORTIZ ROJAS QUENDRY ALEJANDRO**, identificado con **TI. 1118571249** expedida en YOPAL Casanare, cursó y aprobó el grado **SEXTO de Educación Básica Secundaria**, en este Plantel Educativo con las siguientes áreas, intensidad, calificaciones y/o valoraciones:

ASIGNATURAS	I.H.	CALIFICACIÓN	GRADO 6°2024 ESCALA NACIONAL
MATEMATICAS	5	69	BASICO
LENGUA CASTELLANA	5	57	BAJO
INGLES	3	55	BAJO
EDUCACION FISICA	2	82	ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	77	ALTO
EDUCACION ARTISTICA	2	63	BASICO
ETICA	1	70	BASICO
BIOLOGIA	4	73	BASICO
RELIGION	1	80	ALTO
EMPRENDIMIENTO	1	76	ALTO
CIENCIAS SOCIALES	4	73	BASICO

Escala Valorativa: 95 a 100 = SUPERIOR - 75 a 94= ALTO - 60 a 74 = BASICO - 1 a 59 = BAJO

Presento plan de mejoramiento: LENGUA CASTELLANA con valoracion 60, desempeño . INGLES con valoración 60, desempeño .

Expedido en Yopal Casanare a los Diez (10) días del mes de ABRIL del Año Dos Mil Veinticinco (2025). Es fiel copia tomada de su original.

Ptd. Fander Neller Torres Martínez
C.C. de Yopal (Cas)
Rector

ELABORÓ: MARIA LUCILA SALAMANCA RODRIGUEZ

Calle 60 No. 5A Oeste Comuna VI Ciudadela Llanolindo Celular - Yopal - Casanare
E-Mail: contactenos@itellyopal.edu.co

Certificate No
LAT - 0969

Yopal - Casanare
Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo
ITELL

Plantel oficial, reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Técnica según Resolución 8336 del 09 de marzo de 2018 expedida por la Secretaría de Educación de Yopal, Departamento de Casanare. Registro DANE No 385001 000673. NIT. 900.301.948-0

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A :

Que **CAMILO ANDRES PEREZ JAIMES**, identificado con CC. 1118567013 expedida en YOPAL - Casanare, se encuentra **MATRICULADO** en este Plantel Educativo, en el grado: CICLO III Jovenes del programa grupos juveniles creativos. Año lectivo: 2025. Jornada . Intensidad Horaria: 25 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la Rectoría de la Institución, a los cinco (05) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

Phd. Fander Meller Torres Martínez
Rector

COS-MAT25913016/secacademica

Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"
FORMANDO TRANSFORMADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018

CERTIFICA QUE

Que El (la) estudiante **ORTIZ ROJAS YILBER JOSE GREGORIO** *Identificado(a) con tarjeta de identidad N° 1.118.573.307* ***cursó y aprobó*** *los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al* **GRADO NOVENO** de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2.023 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	4h/sem	60	BÁSICO
MATEMATICAS	5h/sem	48	BAJO
ESPAÑOL	5h/sem	73	BÁSICO
INGLES	3h/sem	61	BÁSICO
CIENCIAS SOCIALES	4h/sem	60	BÁSICO
RELIGION	1h/sem	60	BÁSICO
ETICA	1h/sem	62	BÁSICO
EDUCACION FISICA	2h/sem	65	BÁSICO
INFORMATICA	2h/sem	60	BÁSICO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	63	BÁSICO
ARTISTICA	2h/sem	49	BAJO

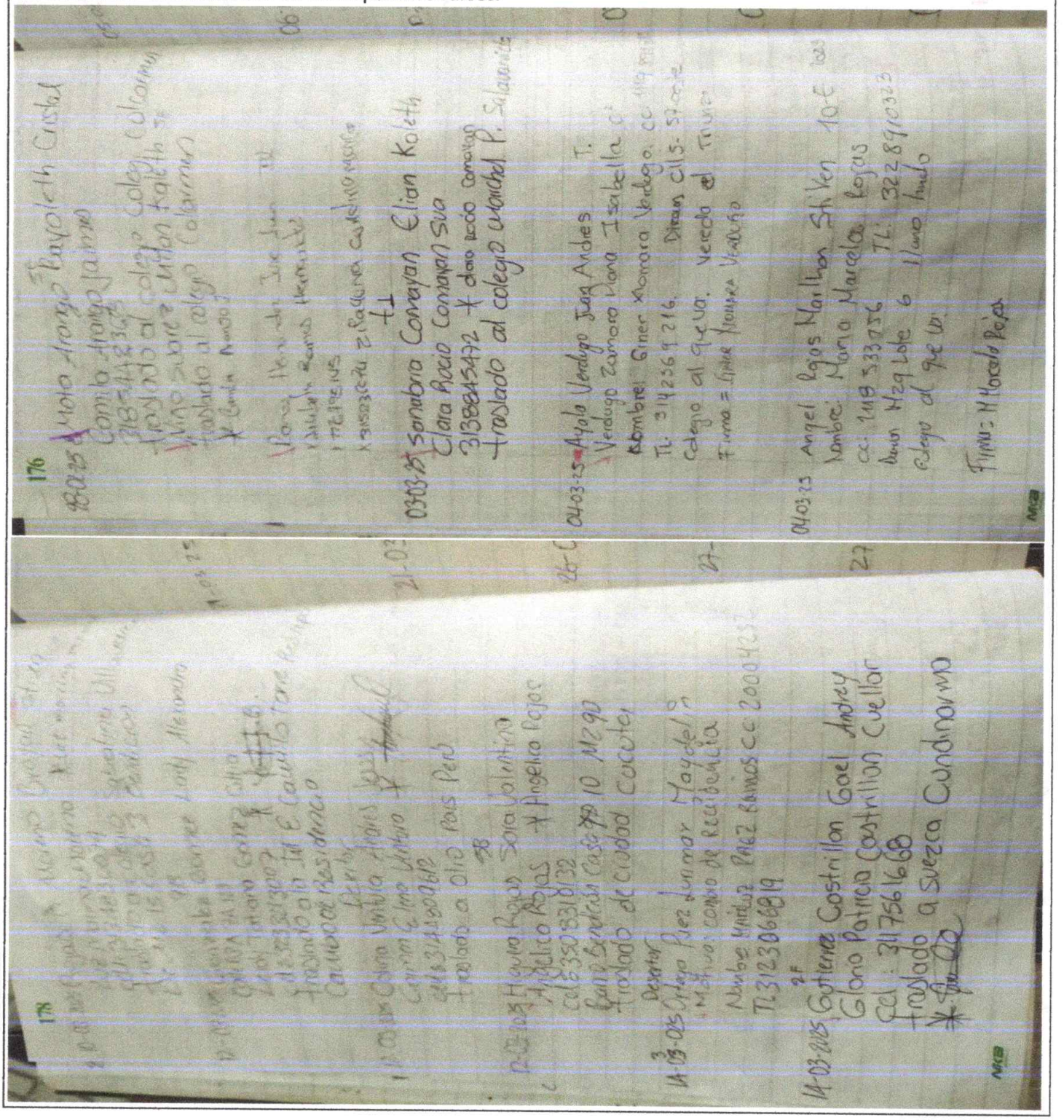
Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100)

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:
Presenta actividad de superación en las siguientes áreas matemáticas nota (62.0) artistica (63.0) desempeño básico según acta con fecha 26-11-2023
EL estudiante ES PROMOVIDO AL **GRADO DECIMO**

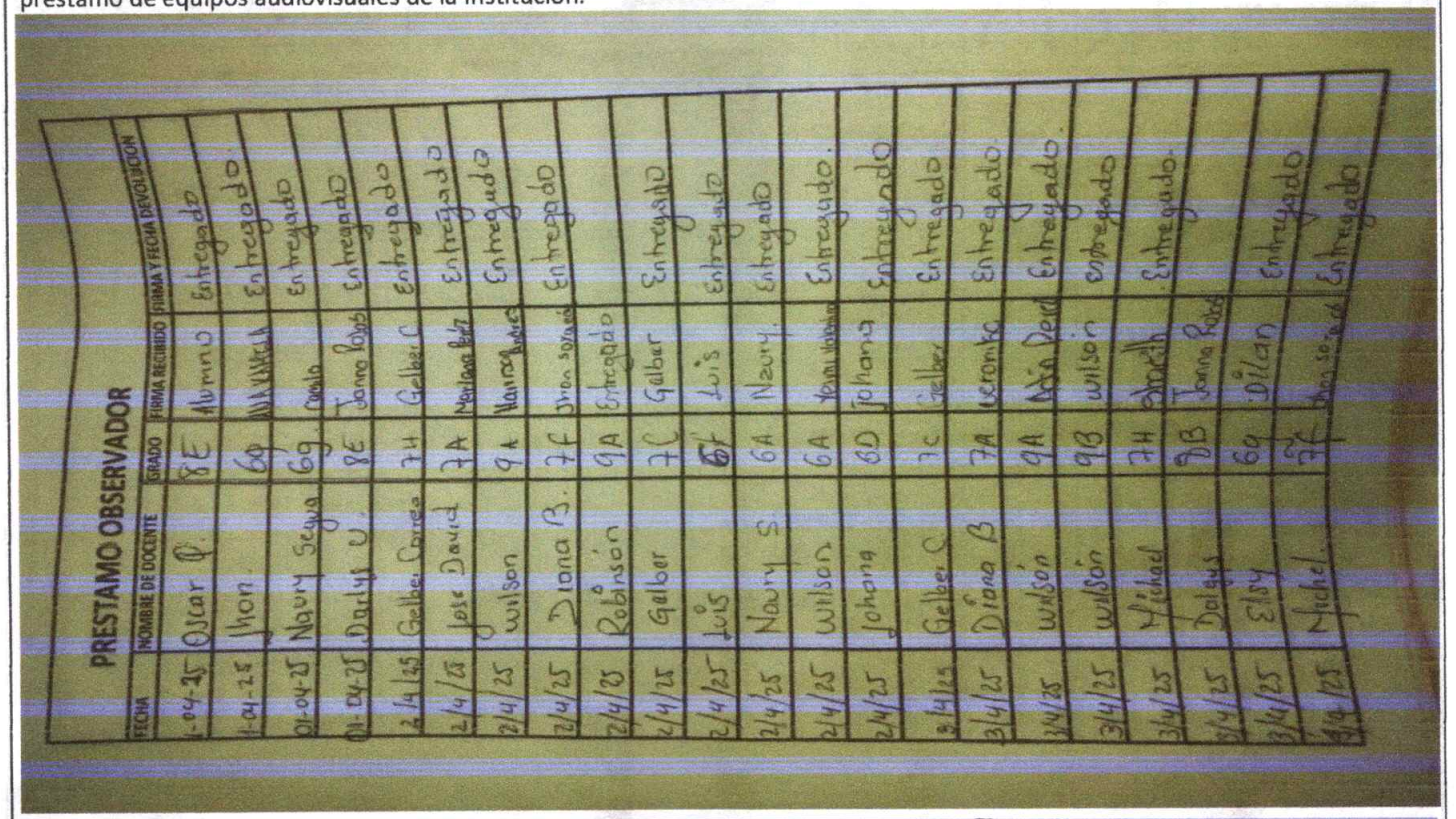
Se expide en Yopal a los 09 días del mes de abril de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector

ACTIVIDAD N° 3: DURANTE EL PERIODO 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025. Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas de los estudiantes en los respectivos cursos.

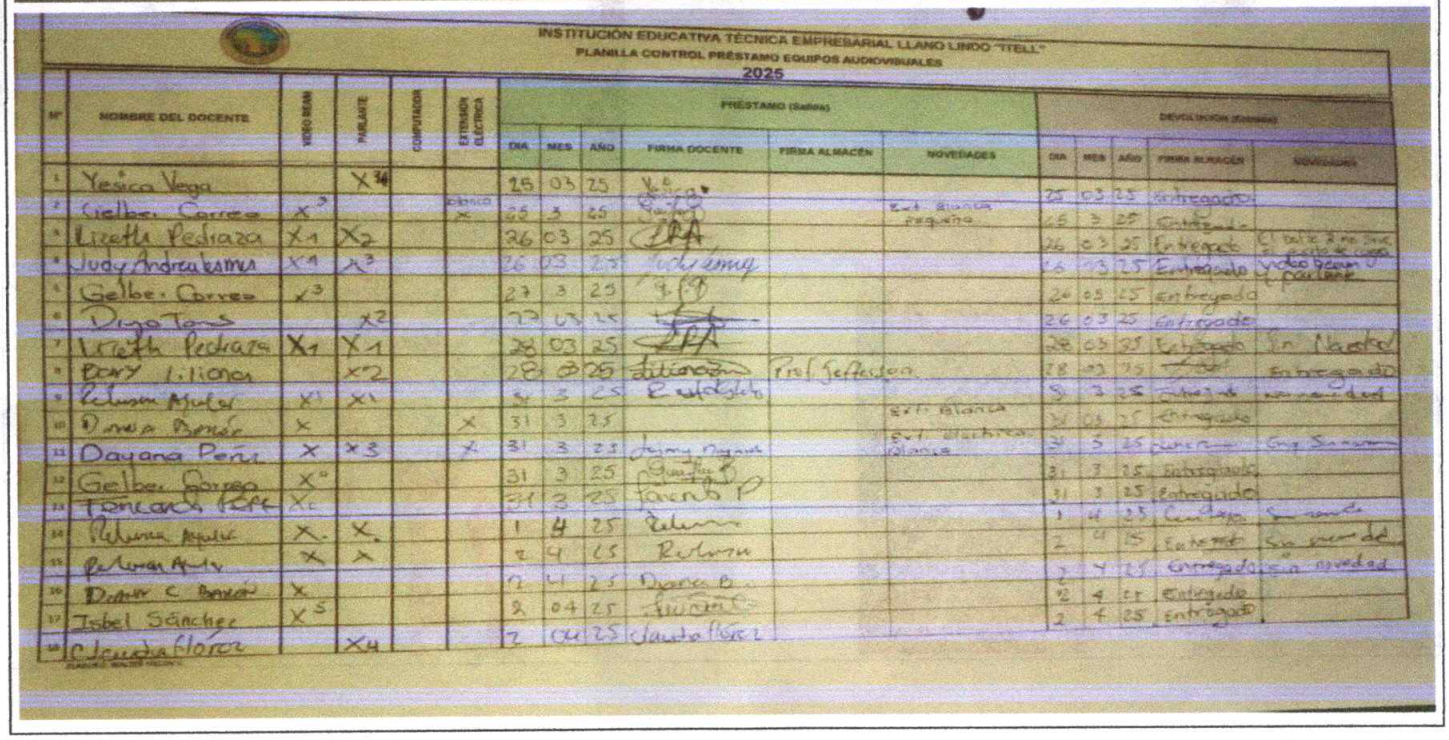


ACTIVIDAD N° 4: DURANTE EL PERIODO 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución.



PRESTAMO OBSERVADOR

FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCIÓN
1-04-25	Oscar Q.	8E	Alumno	Entregado
1-04-25	Jhon	6A	[illegible]	Entregado
01-04-25	Nayry Seyra	6A	Cecilia	Entregado
01-04-25	Darlyn U.	8E	Yanna Rojas	Entregado
2/4/25	Gelber Correa	7H	Gelber C	Entregado
2/4/25	José David	7A	Yanlina Ruiz	Entregado
2/4/25	Wilson	9A	Yanira Flores	Entregado
2/4/25	Diana B.	7F	Yeiris Sojo	Entregado
2/4/25	Robinson	9A	Entregado	
2/4/25	Galbar	7C	Galbar	Entregado
2/4/25	Luis	6F	Luis	Entregado
2/4/25	Nayry S.	6A	Nayry	Entregado
2/4/25	Wilson	6A	Yeiri Medina	Entregado
2/4/25	Johana	6D	Johana	Entregado
2/4/25	Gelber C.	7C	Gelber	Entregado
3/4/25	Diana B.	7A	Veronika	Entregado
3/4/25	Wilson	9A	Ana David	Entregado
3/4/25	Wilson	9B	Wilson	Entregado
3/4/25	Michael	7H	Abigail	Entregado
3/4/25	Dalgys	9B	Yanna Rojas	
3/4/25	Elky	6D	Dilan	Entregado
3/4/25	Michel	7F	Yeiris Sojo	Entregado



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES
2025

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRESTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrada) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Yesica Vega		X14			25	03	25				25	03	25	Entregado	
2	Gelber Correa	X3			Doble X	26	3	25			Ext blanca pequeña	26	3	25	Entregado	
3	Lizeth Pedraza	X1	X2			26	03	25				26	03	25	Entregado	El bafle 2 no sirve
4	Judy Andrea Ramos	X1	X3			26	03	25				26	03	25	Entregado	Video beam y parlante
5	Gelber Correa	X3				27	3	25				26	03	25	Entregado	
6	Digo Tovar		X2			27	03	25				26	03	25	Entregado	
7	Lizeth Pedraza	X1	X1			28	03	25				28	03	25	Entregado	En Master
8	Dary Liliana		X2			28	03	25	Liliana	Prof Jefferson		28	03	25	Entregado	Entregado
9	Nelson Muñoz	X1	X1			31	3	25	Entregado			31	03	25	Entregado	
10	Diana Bonilla	X			X	31	3	25			Ext blanca	31	03	25	Entregado	
11	Dayana Peña	X	X3		X	31	3	25	Dayny Dayana		Ext electrica blanca	31	3	25	Entregado	Sin Sonido
12	Gelber Correa	X6				31	3	25	Gelber C			31	3	25	Entregado	
13	Yoncarlos Pérez	X2				31	3	25	Yoncarlos P			31	3	25	Entregado	
14	Nelson Muñoz	X	X			1	4	25	Nelson			1	4	25	Entregado	Sin novedad
15	Nelson Muñoz	X	X			2	4	25	Nelson			2	4	25	Entregado	Sin novedad
16	Diana C Bonilla	X				2	4	25	Diana B.			2	4	25	Entregado sin novedad	
17	Isbel Sánchez	X5				3	04	25	Isbel			3	4	25	Entregado	
18	C Jaudy Flórez		X4			7	04	25	Jaudy Flórez			7	4	25	Entregado	

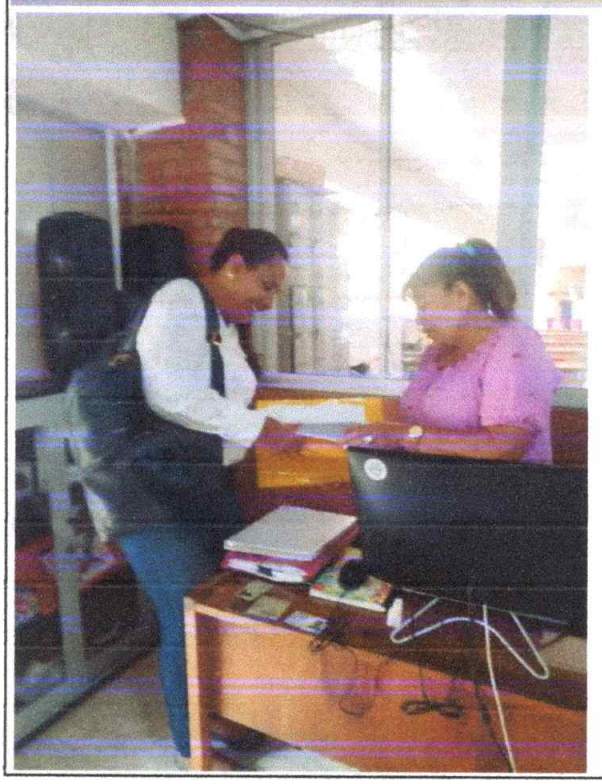
ANEXOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"

PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES

2025

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrada) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Clemente Mendo	V3				07	04	25	Clemente			07	04	25		Entregado
2	Coord. Carolina	X3				03	04	25	Carolina			08	04	25	entregado	entregado
3	Rebeca		X1			8	4	25	Rebeca	Rebeca	sumerte	8	4	25		sumerte
4	Sindy Pérez	X2				8	4	25	SindyPérez			8	4	25		Entregado
5	Gelber Correa	X3			X	9	4	25	Gelber	A.L.B	Sin Novedad	9	04	25	entregado	Entregado
6	Yamid Mendoza	X5				9	04	2025	YamidMendoza			09	04	25	entregado	
7	John C	X9				9	04	25	JohnC			9	4	25	entregado	
8	Judy Lemus	X5				9	04	25	JudyLemus		Sucia	9	4	25	—	Judy Lemus
9	Diego Lopez	X3			HDMI	10	04	25				10	04	25	Entregado	
10	Fernando Pinzón	X5				10	04	25	FernandoPinzón			10	04	25	Entregado	
11	Yamid Mendoza	X4				10	04	25	YamidMendoza			10	04	25	entregado	
12	Sindy Pérez R	X5				10	04	25	SindyPérez		Cable del N°3	10	04	25	Entregado	Sin novedad
13	John C	X9				10	4	25	John C.			10	04	25	—	
14	Mauricio Mendo	X4	P4			10	4	25	Mauricio			10	04	25	Entregado	Sin novedad
15	Rebeca Mendo		X			10	4	25	Rebeca							Sin novedad
16	Alberto H.	X				10	04	25	Alberto H.			10	04	25	Entregado	
17	Coord. Daisy	X3			X	11	04	25	Coord. Daisy			11	04	25	Entregado	
18	John C	X9				11	04	25	John C							





CCC ISO 9001
Certificate No: LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47430644
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA DELSY SANGHEZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	03-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:			4602067552	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DIAS DE MORA:			20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3043060162

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	$ 3.000	$ 0	$ 227.800	$ 3.000	$ 230.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.000**	**$ 230.800**

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	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 180.300**

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										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
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 AJUSTES	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	CC 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$	$	$	Normal	$ 227.800	3PS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	47430644	$ 7.500	$	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 418.700

Planilla Pagada

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 marzo al 12 de abril 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 21 de abril de 2025.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 02-mayo-2025 HORA: 12:16 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	03	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____