Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	23 JUL 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3808.2024 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ
No. DE IDENTIFICACION	1118549887
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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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 (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 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 13 de junio del 2025 al 12 de julio del 2025 realicé y apoyé en solicitud de constancias y certificados para la vigencia 2025	se anexa copias y certificación.
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 13 de junio del 2025 al 12 de julio del 2025 realice y apoye en retiros y matriculas en su respectiva plataforma simat para la vigencia 2025	se anexa copias y certificación.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 de junio del 2025 al 12 de julio del 2025 realicé y	se anexa registro fotográfico y certificación.

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

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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.	apoyé en actualización y corrección de documento de identidad, de estudiantes para la vigencia 2025.	
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 13 de junio del 2025 al 12 de julio del 2025 realicé y apoyé en actualizar y corrección de hallazgos de documentos de identidad de padres de familia para la vigencia 2025	se anexa registro fotográfico y certificación.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4613427046	JUNIO	$178.000
PENSION	4613427046	JUNIO	$ 227.800
ARL	4613427046	JUNIO	$7.500

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: ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ **Identificación:** 1118549887	**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.

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° 6 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:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contrato de	**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 DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

CERTIFICA

Que, la señora **ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ**, identificada con cedula de ciudadania No 1.118.549.887 de yopal-Casanare, presto sus servicios en esta Institucion Educativa desde el 13 de junio al 12 de julio del 2025. Con objeto: 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.Las actividades a ejecutar fueron:

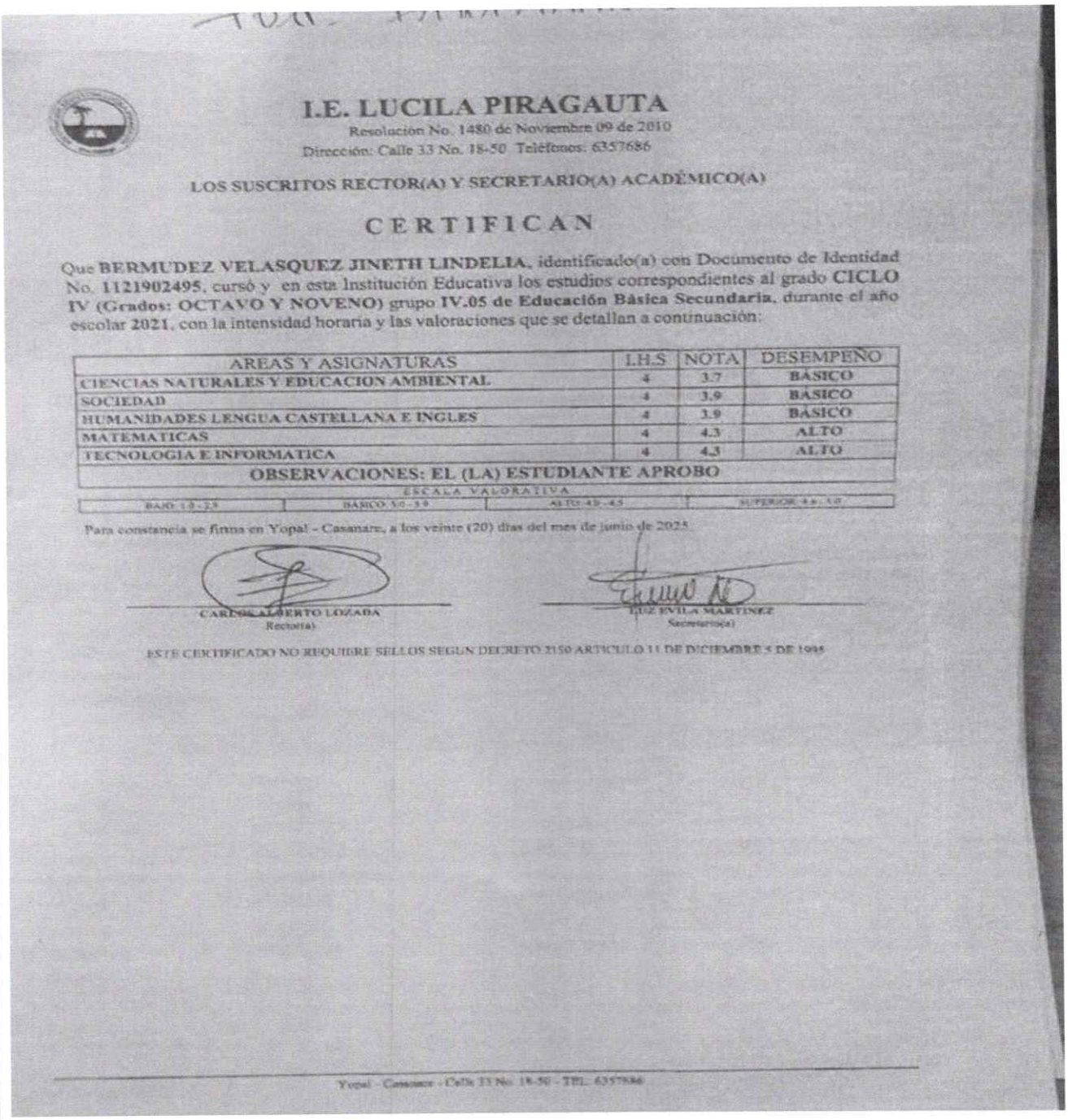
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025. Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos. 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. 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 Registros y reportes. 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. Según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3808 de diciembre 04 de 2024.

Se expide en Yopal-Casanare, a los catorce (14) días del mes de julio de 2025.

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENÍTEZ
Rector

ACTIVIDA N°1

Realicé y apoyé en solicitud constancias y certificados para la vigencia 2025.



I.E. LUCILA PIRAGAUTA

Resolución No. 1480 de Noviembre 09 de 2010

Dirección: Calle 33 No. 18-50 Teléfonos: 6357686

LOS SUSCRITOS RECTOR(A) Y SECRETARIO(A) ACADÉMICO(A)

CERTIFICAN

Que **BERMUDEZ VELASQUEZ JINETH LINDELIA**, identificado(a) con Documento de Identidad No. **1121902495**, cursó y en esta Institución Educativa los estudios correspondientes al grado **CICLO IV (Grados: OCTAVO Y NOVENO)** grupo **IV.05 de Educación Básica Secundaria**, durante el año escolar **2021**, con la intensidad horaria y las valoraciones que se detallan a continuación:

AREAS Y ASIGNATURAS	I.H.S	NOTA	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	4	3.7	BÁSICO
SOCIEDAD	4	3.9	BÁSICO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA E INGLES	4	3.9	BÁSICO
MATEMATICAS	4	4.3	ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	4	4.3	ALTO
OBSERVACIONES: EL (LA) ESTUDIANTE APROBO			

ESCALA VALORATIVA

BAJO: 1.0 - 2.9	BÁSICO: 3.0 - 3.9	ALTO: 4.0 - 4.5	SUPERIOR: 4.6 - 5.0

Para constancia se firma en Yopal - Casanare, a los veinte (20) días del mes de junio de 2025

CARLOS ALBERTO LOZADA
Rector(a)

LUZ IVILA MARTINEZ
Secretario(a)

ESTE CERTIFICADO NO REQUIERE SELLOS SEGUN DECRETO 2150 ARTICULO 11 DE DICIEMBRE 5 DE 1995

Yopal - Casanare - Calle 33 No. 18-50 - TEL. 6357686

RESOLUCION No. 1480 NOVIEMBRE 09 /2010
DANE 185001001-744 NIT 844.001.746-2

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

Cons20250707-205

HACE CONSTAR

Que el estudiante: **ARIZA PEREZ ANGEL SAMUEL** Documento de identidad. R.C. N° 1.222.132.410 expedido en Yopal – Casanare, se encuentra matriculado (a) para el año Lectivo 2025 en esta Institución en el GRADO **PRMERO** GRUPO **A** de Educación Básica Secundaria. (SIMAT2025- ANJARI950650259) Jornada Mañana.

Se expide a solicitud del acudiente, en Yopal-Casanare, a los siete (07) días del mes de julio de 2025.

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENITEZ
C.C. 7.543.103 De Armenia
Rector

RESOLUCIÓN No. 1480 DE NOVIEMBRE 09/2010
DANE 185001001744-NIT. 844.001.746-2

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

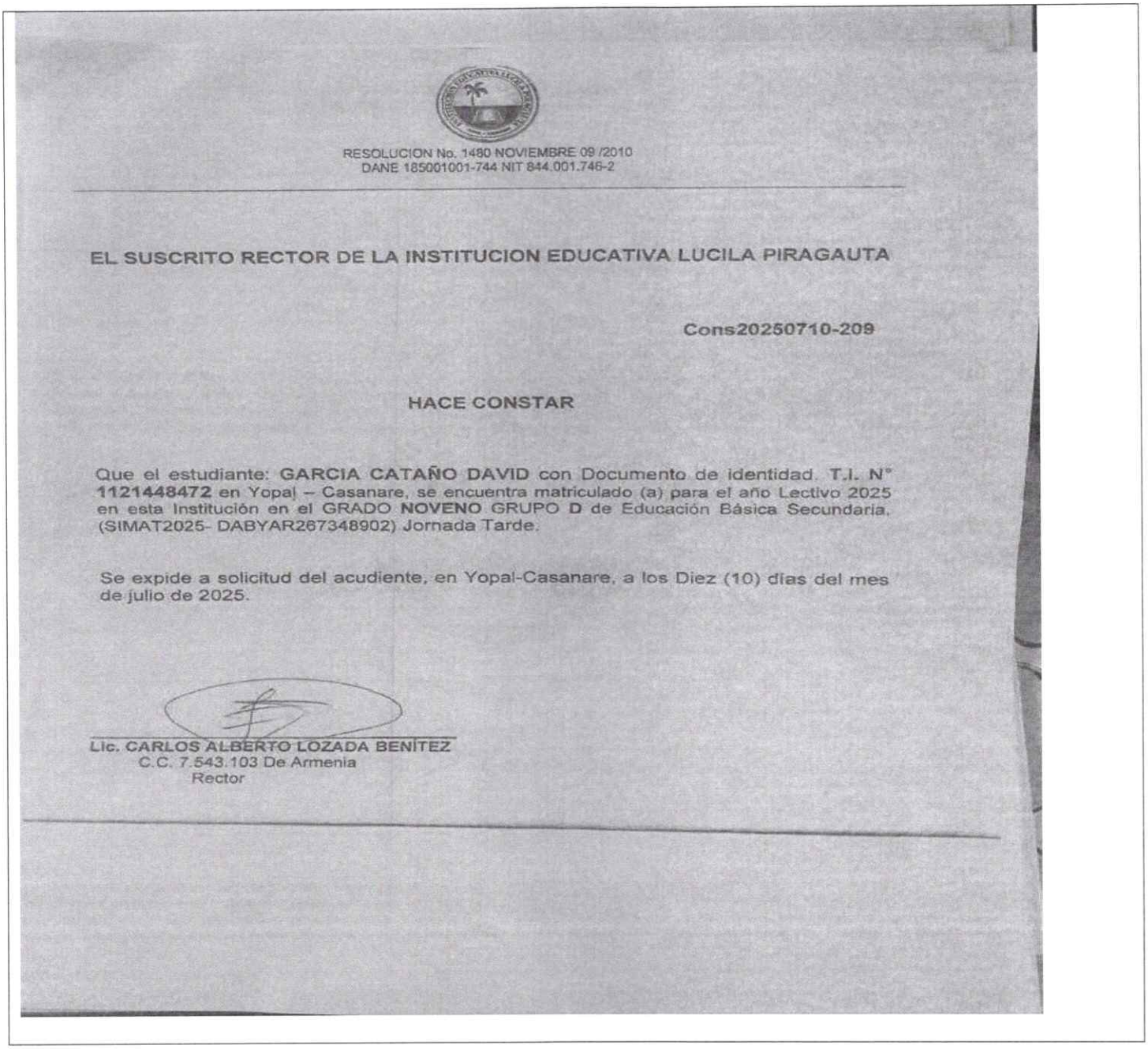
HACE CONSTAR

Que **OLMOS LUNA DAYANNA ALEXANDRA**, identificado con T.I 1029650831 expedida en Yopal -Casanare, quién se encuentra matriculado(a) en el GRADO; Décimo GRUPO: A, está autorizado para realizar sus horas de servicio social, previo cumplimiento de los requisitos exigidos por el **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE YOPAL.**

Dada, en Yopal Casanare, a los siete días del mes de julio del 2025.

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENÍTEZ
Rector

Calle 33 Número 18-50, Barrio 20 de Julio -Teléfono 6334433
Yopal- Casanare/ E-mail: ielucilapiragauta@gmail.com



RESOLUCION No. 1480 NOVIEMBRE 09 /2010
DANE 185001001-744 NIT 844.001.746-2

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

Cons20250710-209

HACE CONSTAR

Que el estudiante: **GARCIA CATAÑO DAVID** con Documento de identidad. **T.I. N° 1121448472** en Yopal – Casanare, se encuentra matriculado (a) para el año Lectivo 2025 en esta Institución en el GRADO **NOVENO** GRUPO **D** de Educación Básica Secundaria. (SIMAT2025- DABYAR267348902) Jornada Tarde.

Se expide a solicitud del acudiente, en Yopal-Casanare, a los Diez (10) días del mes de julio de 2025.

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENÍTEZ
C.C. 7.543.103 De Armenia
Rector

INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA
Yopal - Casanare
DANE 185001001-744 - NIT 844.001.746-2
Calle 33 No. 18 - 66 / 18-74 - Barrio 20 de Julio
Email: lucilapiragauta@gmail.com

SOLICITUD DE CETIFICACIONES O CONSTANCIAS

No.

FECHA: 10 JUNIO 25

CERTIFICADO [X]
CONSTANCIA
CERTIFICADO SABATINA

VALOR: 3000

ESTUDIANTE: Perez Cuta Hellen Victoria

Documento de identidad(CC/TI/OTRO)	Numero documento identificación	Lugar de Expedición
T.I. C.C. OTRO TC	1222.134597	
Correo electronico:		Numero Telefonico

RELACION DE SOLICITUDES

GRADO	AÑO	GRADO	AÑO	GRADO	AÑO
1. TRIA		2.		3.	
4.		5.		6.	
7.		8.		9.	

Codigo SIMAT	LIBRO	FOLIO

Los certificados se entregaran tres días hábiles después de la fecha de solicitud.

IGH

INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA
Yopal - Casanare
DANE 185001001-744 - NIT 844.001.746-2
Calle 33 No. 18 - 66 / 18-74 - Barrio 20 de Julio
Email: lucilapiragauta@gmail.com

SOLICITUD DE CETIFICACIONES O CONSTANCIAS

No.

FECHA: 8 JULIO

CERTIFICADO [X]
CONSTANCIA
CERTIFICADO SABATINA

VALOR: 10000

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE (como aparece en el documento de identificación)
Bermeo Diaz Sara Valentina

Documento de identidad(CC/TI/OTRO)	Numero documento identificación	Lugar de Expedición
T.I. CC OTRO	1038512726	
Correo electronico		Numero Telefonico

RELACION DE SOLICITUDES

GRADO	AÑO	GRADO	AÑO	GRADO	AÑO
1. 4C		2.		3.	
4.		5.		6.	
7.		8.		9.	

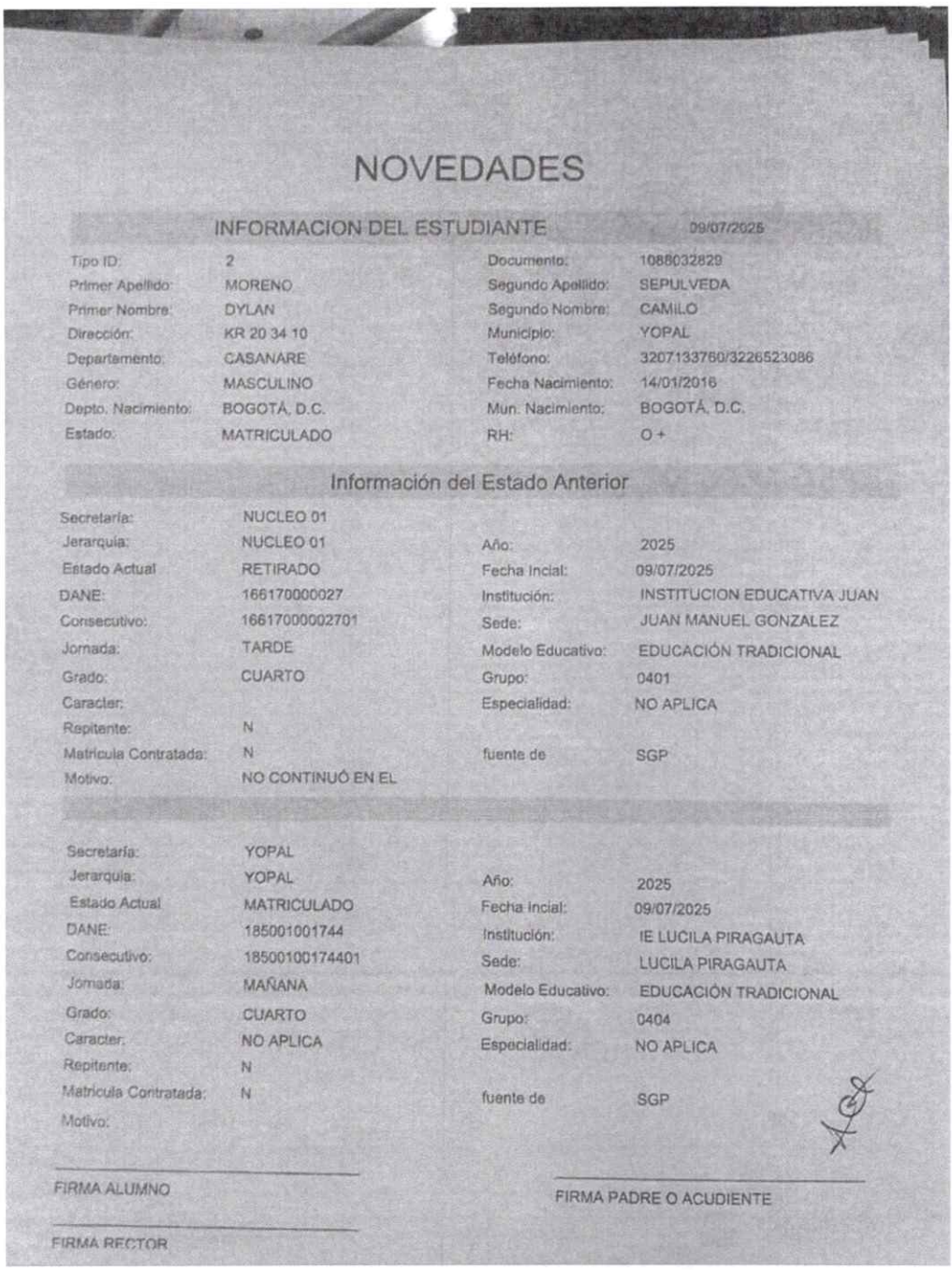
Código SIMAT	LIBRO	FOLIO

Los certificados se entregaran tres días hábiles después de la fecha de solicitud.

4C4

ACTIVIDA N°2

Realicé y apoyé en retiros y matriculas en su respectiva plataforma simat para la vigencia 2025.



NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

09/07/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1088032829
Primer Apellido:	MORENO	Segundo Apellido:	SEPULVEDA
Primer Nombre:	DYLAN	Segundo Nombre:	CAMILO
Dirección:	KR 20 34 10	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3207133760/3226523086
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	14/01/2016
Depto. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.	Mun. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

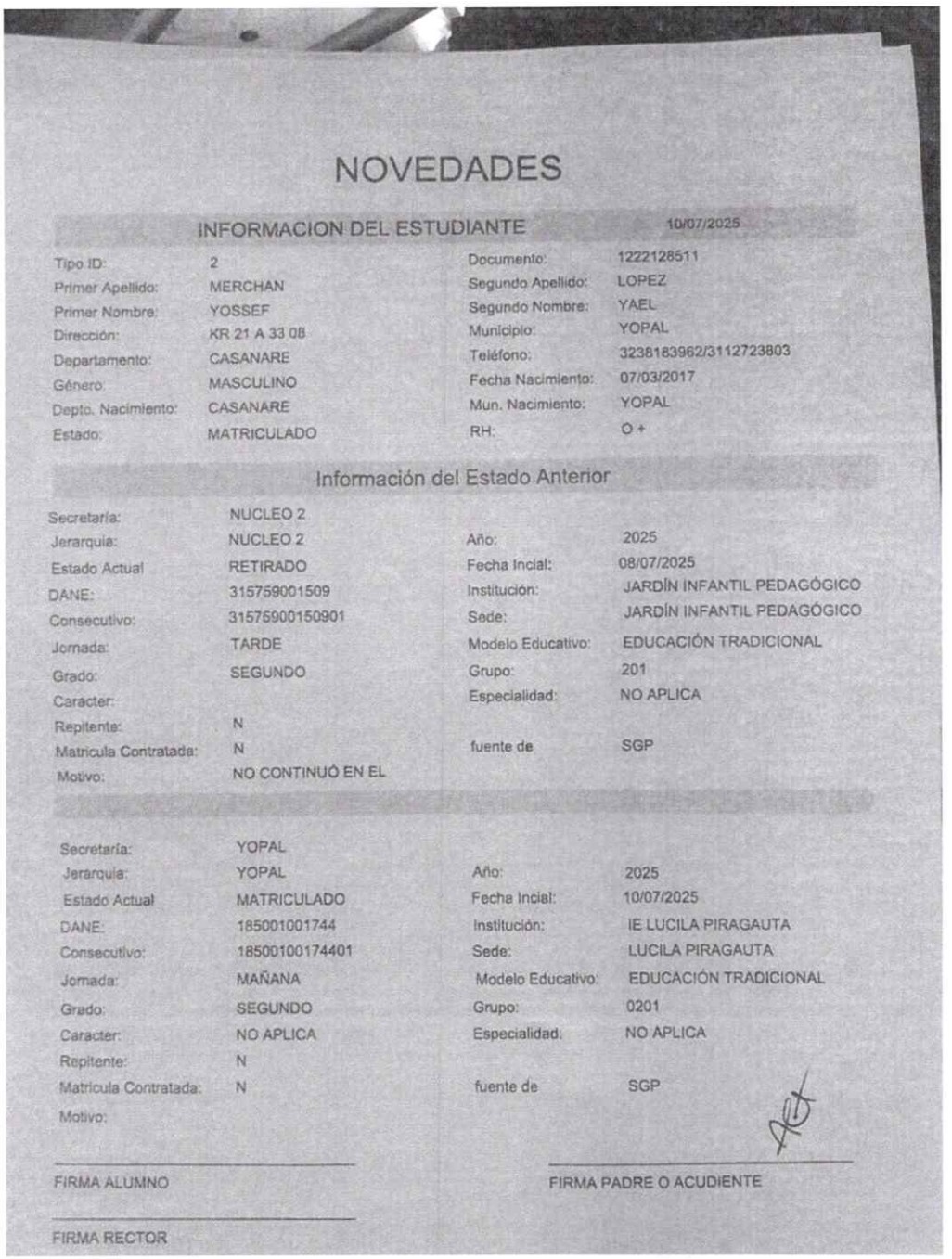
Secretaría:	NUCLEO 01		
Jerarquía:	NUCLEO 01	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	09/07/2025
DANE:	166170000027	Institución:	INSTITUCION EDUCATIVA JUAN
Consecutivo:	16617000002701	Sede:	JUAN MANUEL GONZALEZ
Jornada:	TARDE	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0401
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	09/07/2025
DANE:	185001001744	Institución:	IE LUCILA PIRAGAUTA
Consecutivo:	18500100174401	Sede:	LUCILA PIRAGAUTA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0404
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR



NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

10/07/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1222128511
Primer Apellido:	MERCHAN	Segundo Apellido:	LOPEZ
Primer Nombre:	YOSSEF	Segundo Nombre:	YAEL
Dirección:	KR 21 A 33 08	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3238183962/3112723803
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	07/03/2017
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

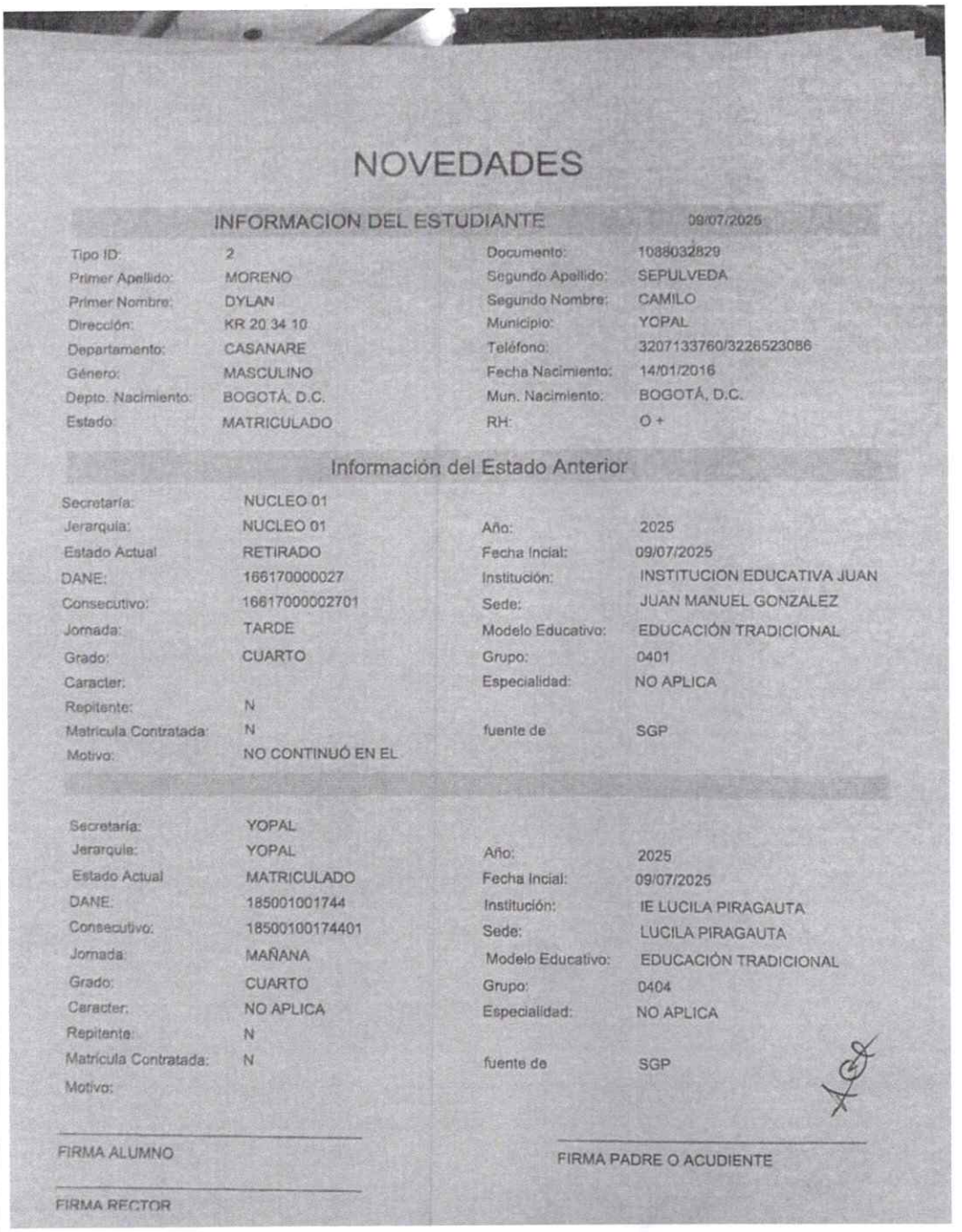
Secretaría:	NUCLEO 2		
Jerarquía:	NUCLEO 2	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	08/07/2025
DANE:	315759001509	Institución:	JARDÍN INFANTIL PEDAGÓGICO
Consecutivo:	31575900150901	Sede:	JARDÍN INFANTIL PEDAGÓGICO
Jornada:	TARDE	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEGUNDO	Grupo:	201
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	10/07/2025
DANE:	185001001744	Institución:	IE LUCILA PIRAGAUTA
Consecutivo:	18500100174401	Sede:	LUCILA PIRAGAUTA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEGUNDO	Grupo:	0201
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR



NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

09/07/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1088032829
Primer Apellido:	MORENO	Segundo Apellido:	SEPULVEDA
Primer Nombre:	DYLAN	Segundo Nombre:	CAMILO
Dirección:	KR 20 34 10	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3207133760/3226523086
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	14/01/2016
Depto. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.	Mun. Nacimiento:	BOGOTÁ, D.C.
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	NUCLEO 01		
Jerarquía:	NUCLEO 01	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	09/07/2025
DANE:	166170000027	Institución:	INSTITUCION EDUCATIVA JUAN
Consecutivo:	16617000002701	Sede:	JUAN MANUEL GONZALEZ
Jornada:	TARDE	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0401
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	09/07/2025
DANE:	185001001744	Institución:	IE LUCILA PIRAGAUTA
Consecutivo:	18500100174401	Sede:	LUCILA PIRAGAUTA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0404
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matrícula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

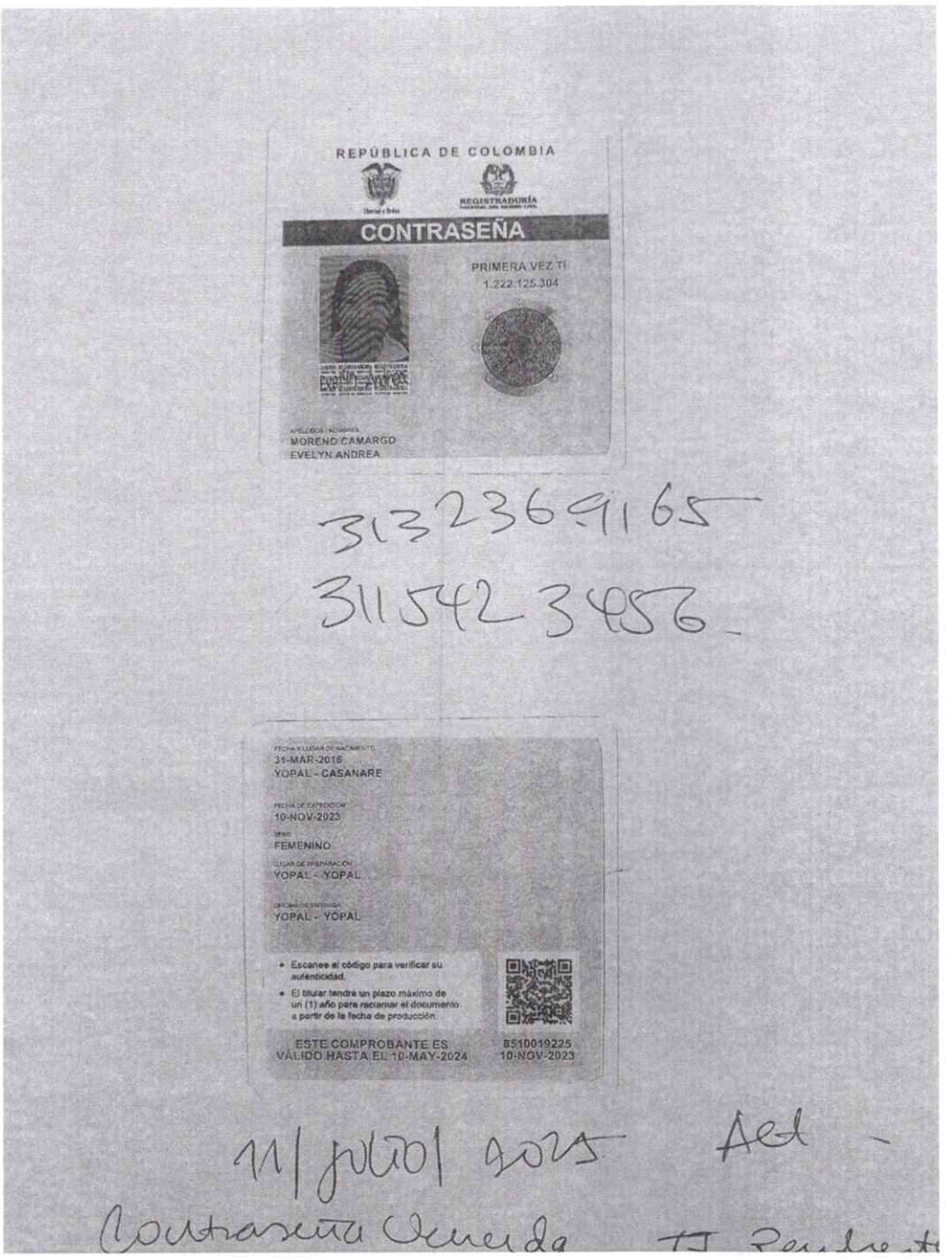
FIRMA ALUMNO

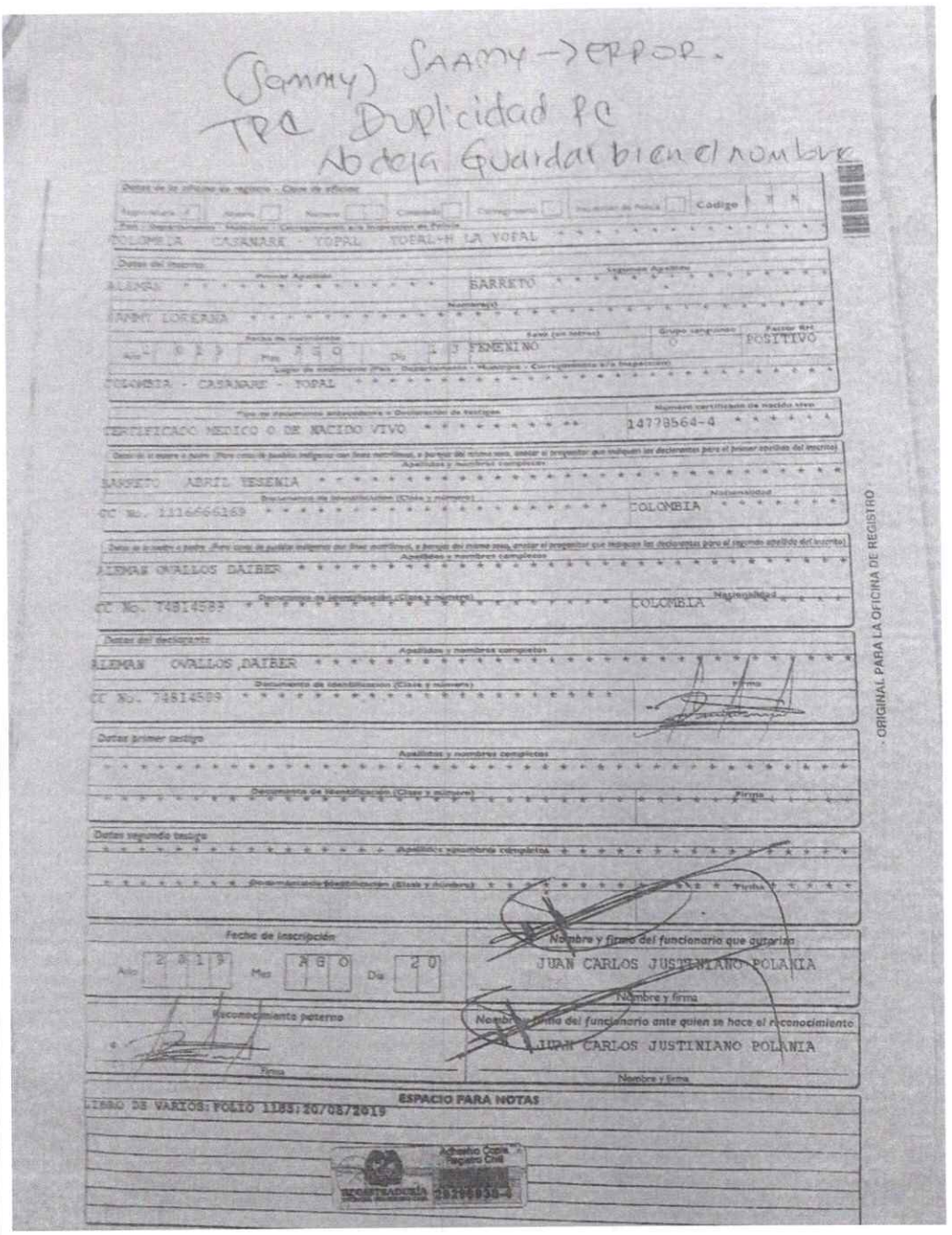
FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

ACTIVIDAD N°3

Realicé y apoyé en actualización y corrección de documento de identidad de estudiantes para la vigencia 2025.





(Sammy) SAAMY -> ERROR.
TPQ Duplicidad PC
No deja Guardar bien el nombre

COLOMBIA CASANARE YOPAL YOPAL-H LA YOPAL

ALEMAN BARRETO
SAMMY LORENA
Fecha de nacimiento: Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 2 0
FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
COLOMBIA - CASANARE - YOPAL
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
14778564-4

BARRETO ABRIL YESENIA
CC No. 1116666169
COLOMBIA

ALEMAN OVALLOS DAIBER
CC No. 74814589
COLOMBIA

ALEMAN OVALLOS DAIBER
CC No. 74814589

Fecha de inscripción
Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 2 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza
JUAN CARLOS JUSTINIANO POLANIA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Firma

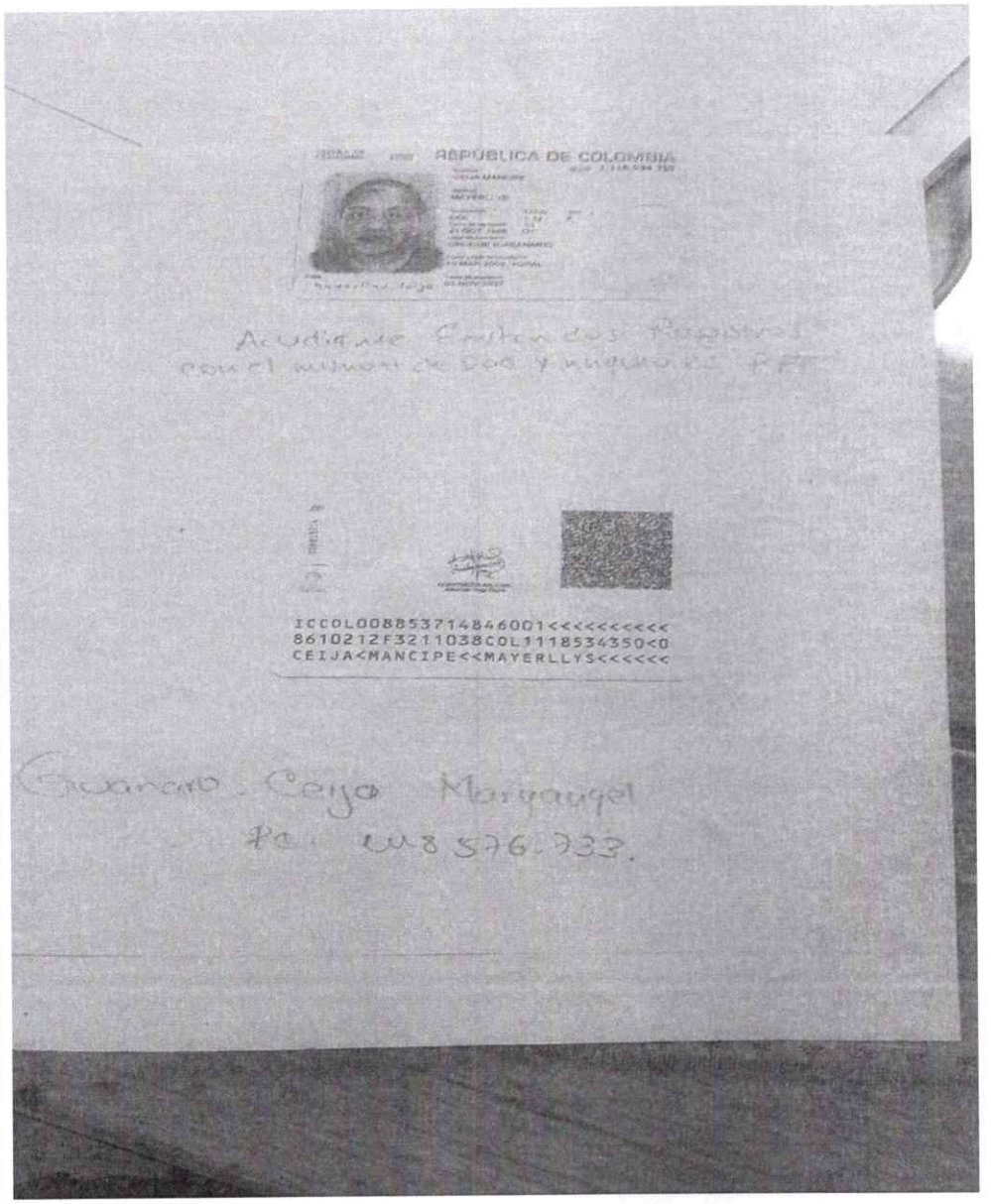
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JUAN CARLOS JUSTINIANO POLANIA
Nombre y firma

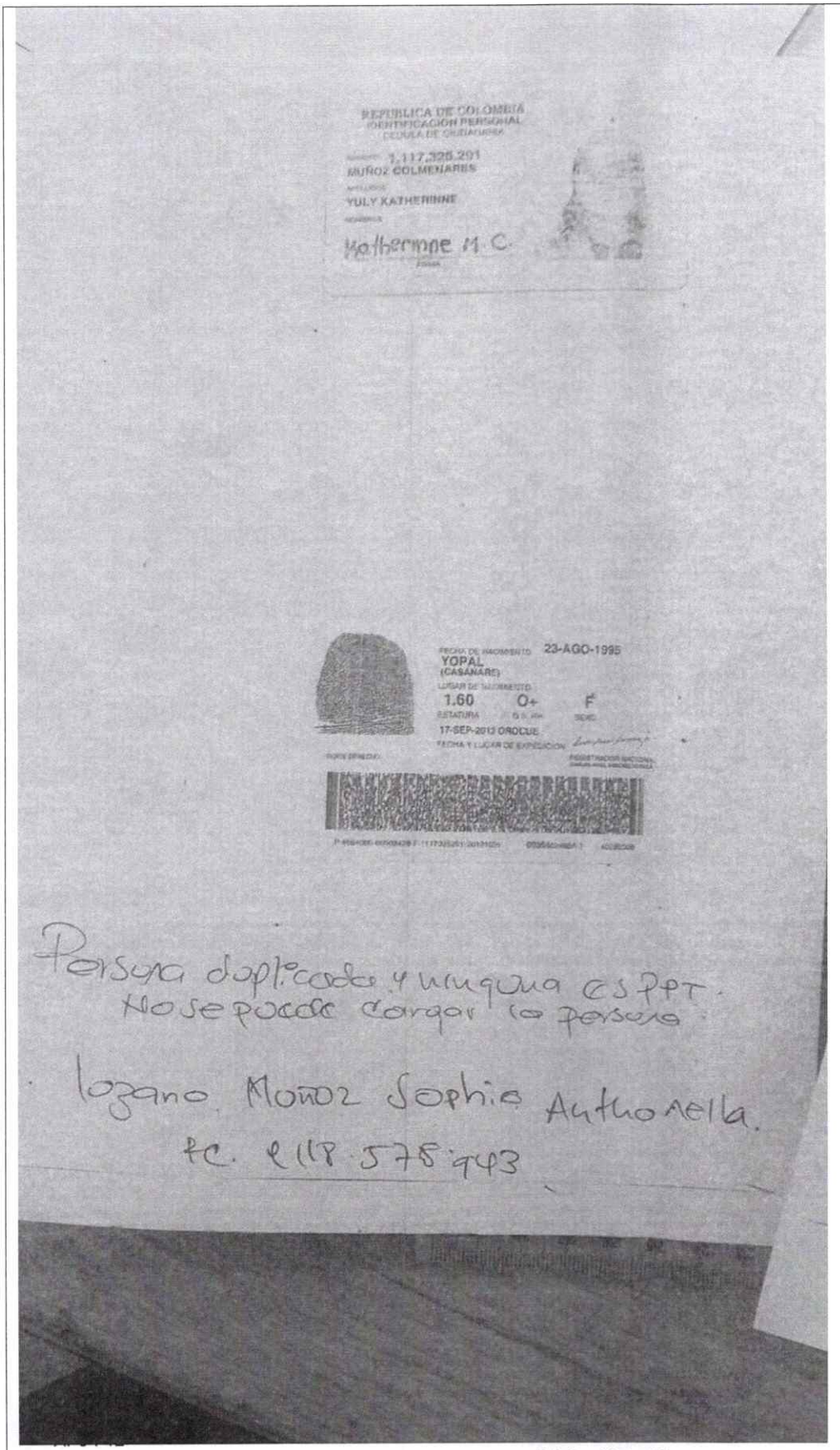
ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS: FOLIO 1185: 20/08/2019

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ACTIVIDAD N°4

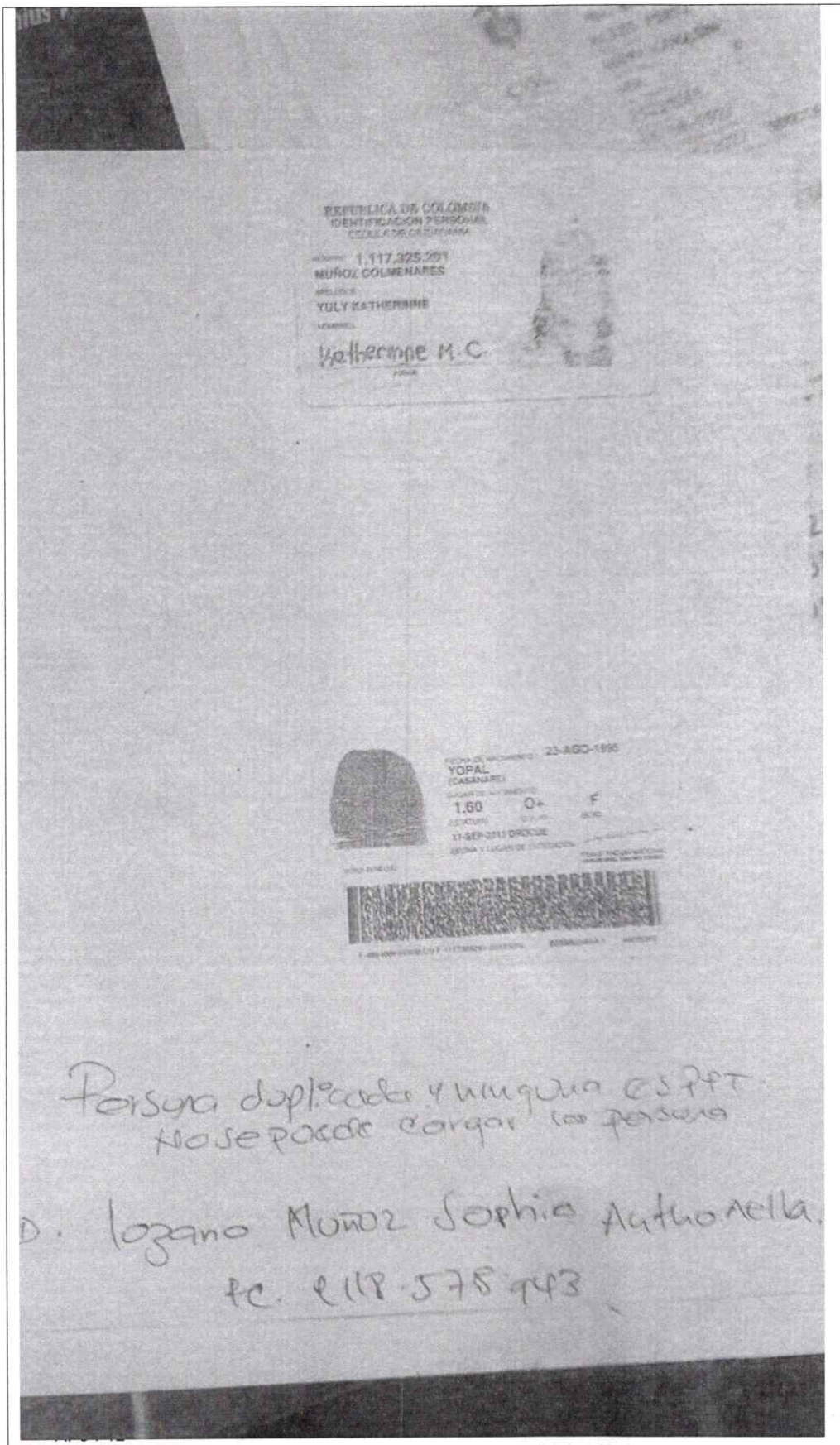
Realicé y apoyé en actualizar y corrección de hallazgos de documentos de identidad de padres de familia para la vigencia 2025.

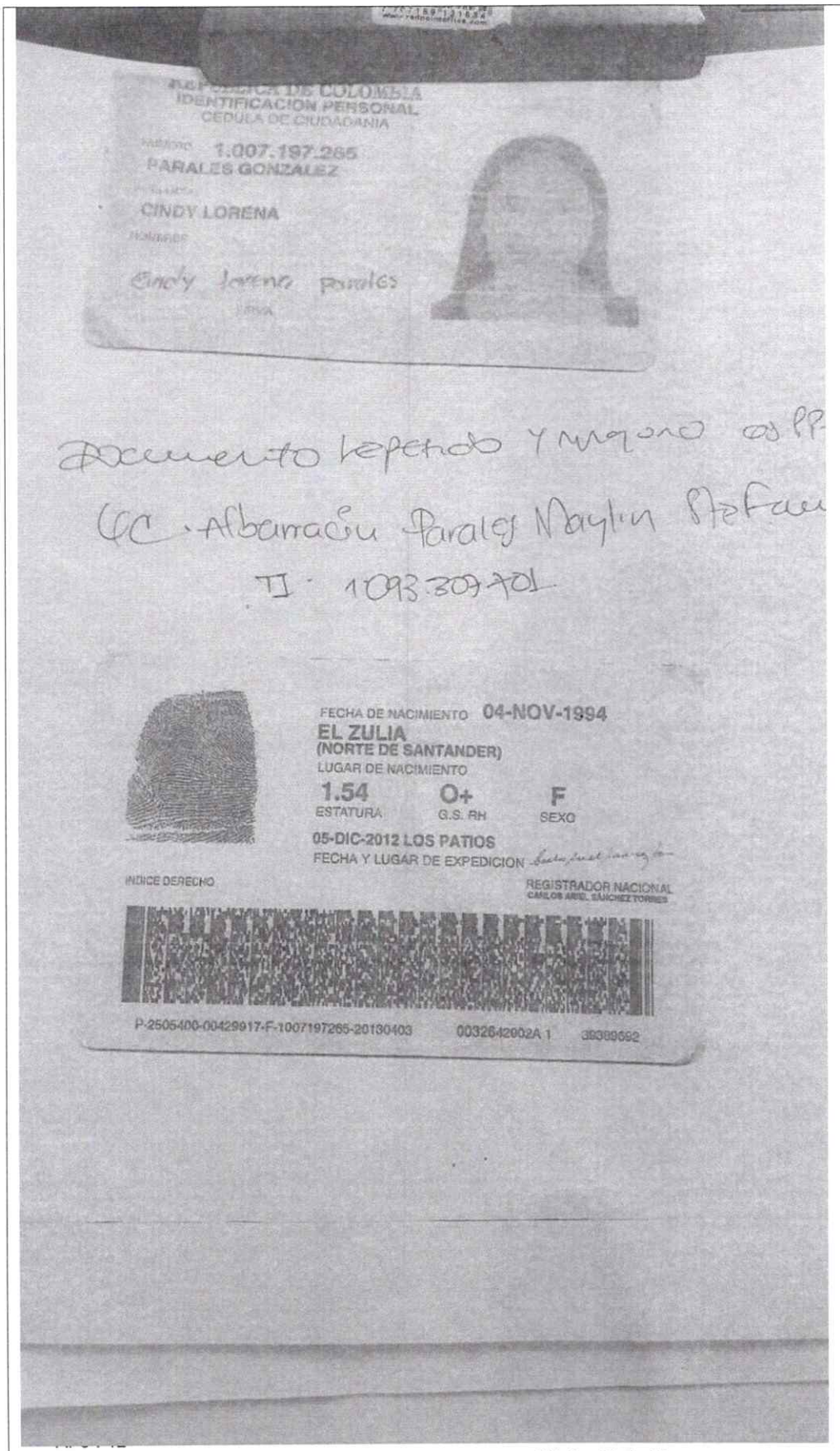




Persona duplicada y ninguna CS PPT.
No se puede cargar la persona.

Lozano Muñoz Sophia Anthonella.
TC. 1118 575 943


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.117.325.291
MUÑOZ COLMENARES
YULY KATHERINE
Katherine M.C
23-AGO-1996
YOPAL
(CASANARE)
1.60
O+
17-SEP-2013 DIRCUE
Persona duplicada y ninguna es PPT.
No se puede cargar la persona
D. Lozano Muñoz Sophia Anthonella.
TC. 1118.575.943



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.197.265
PARALES GONZALEZ
APELLIDOS
CINDY LORENA
NOMBRES
Cindy Lorena Parales
FIRMA

Documento repetido y mayor de PP

CC. Albarracin Parales Maylin Stefani

TI. 1093309701

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1994
EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
05-DIC-2012 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2505400-00429917-F-1007197265-20130403 0032642902A 1 39369692

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118549887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OROCUE	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 4 J 18 67	TELÉFONO:	3123385
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4613427646		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993369511

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854988	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

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: 17-07-2025 HORA: 2:02 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118549887	
TELEFONO DE CONTACTO		
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3808.2024	
NÚMERO DE INFORME	6	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969