



Ibagué, 18 DE MARZO DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

Señor

JAIME ALEXANDER MURILLO CASTILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO

Informe de actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales cuyo objeto es “CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO DE IBAGUÉ” durante el periodo de 30-01-2025 A 28-02-2025, conformidad con el contrato No 003 de 2025.

- 1-Elaboración del plan anticorrupción y atención al ciudadano para la vigencia 2025, política y acciones para cada componente, igualmente el mapa de riesgos de corrupción
- 2-Proyección de acto administrativo para adopción del plan anticorrupción
- 3-Actualización del plan anual de adquisiciones en el formato de SECOP 2, con el acuerdo inicial de presupuesto y su modificación en el mes de enero de 2025.
- 4-Elaboración de informes con corte a 2024 como la relación de contratos, Informe de gestión financiera, ejecución del plan anual de adquisiciones, informe de ejecución de recursos por transferencias de gratuidad educativa.
- 5-publicación de la información anterior y la contable en la página web institucional en el link rendición de cuentas, igualmente la publicación del actual plan anticorrupción.
- 6-Elaboración de informe sobre MYPIMES solicitado por COLOMBIA COMPRA EFICIENTE de la vigencia 2024

Cordialmente,

OLGA LUCIA RINCON VALBUENA
NIT./CC. 65.774.148

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO IBAGUÉ
NIT 800.093.734-8

PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS SERVICIOS: OLGA LUCIA RINCÓN VALBUENA

NO 1

IBAGUÉ 29 DE ABRIL DE 2025		
PRESTADOR DEL SERVICIO	<u>OLGA LUCIA RINCÓN VALBUENA</u>	
NO CEDULA DE CIUDADANÍA	<u>65.774148</u>	
DIRECCIÓN:	<u>CALLE 22 #11-53 RICAURTE</u>	
TELÉFONO:	<u>3103156540</u>	
DECLARO RENTA	SI ☒	NO ☐
EMPLEADO	CONTRATISTA ☒	
CONCEPTO	<u>CONTRATO 03-2025, OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA ASESORAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS QUE ESTE INVOLUCRADO EL COMPONENTE HUMANO, ASÍ COMO LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, QUE ADELANTE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INEM MANUEL MURILLO TORO DE IBAGUÉ</u>	
VALOR	<u>PERIODO DE 30 de enero al 31 de enero valor \$122.666</u> <u>PERIODO DE 01 de febrero al 28 de febrero valor \$1.840.000</u> <u>Total cuenta de cobro \$1.962.666</u>	



FIRMA DEL PRESTADOR
CC NO 65.774.148

ANEXO: INFORME ACTIVIDADES- ULTIMA PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
COMPENSADA-LINK EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLANILLA:		7954750129		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		IBAGUE	DEPARTAMENTO:	DÍAS DE MORA:		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2025	
DIRECCIÓN:		CLL 23 B N. 10 S-02	KENNEDY	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1227284810	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:								
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:								
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	Actividades de administración empresarial.								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:											\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 287.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500
SUBTOTALES:													\$ 287.500	\$ 0	\$ 0	\$ 287.500	

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	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:										\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

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						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC 65774148	RINCON VALBUENA OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.300.000	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 368.000	EPS017-FAMISANAR	30	2.300.000	\$ 287.500	\$ 0	\$ 287.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.300.000	\$ 65774148	\$ 12.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 667.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		65774148		NÚMERO PLANILLA:		7958257494		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		OLGA LUCIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		TOLIMA		DÍAS DE MORA:		0		2025/03/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1330909753							
DIRECCIÓN:		CLL 23 B N. 10 S-02 KENNEDY		TELEFONO:		2601349		I-INDEPENDIENTE											
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de administración empresarial.											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			