Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	11	FECHA INFORME	15 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3822. 2024 DE 12 DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 22.000.000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	47.437.807
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 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE 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 (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 verificacion y su ubicacion fisica 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 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.** . Realice matricula de un (1) estudiante nuevo de transición en el sistema interno de la Institución Educativa para el 2026. . Realice Preinscripcion en el SIMAT, de estudiante de grado Transicion que ingresa a la Institucion Educativa.	Se anexa registro fotográfico 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 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.** . Revise el correo de la Institución Educativa la correspondencia que envían por SAC y compartirla con los directivos y docentes de la Institución Educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades. Producto: 100% de los registros reportes generados de acuerdo con los requerimientos durante la vigencia 2025.Evidencia: formato de control de registros y reportes.	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.** Descargar consolidados Quinta nota para entregar a docentes para la evaluación y promoción 2025.	Se anexa registro fotográfico y certificación
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 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.** Realice retiro de estudiante que se va a otra institución.	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

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	4632061257	NOVIEMBRE	$178.000
PENSION	4632061257	NOVIEMBRE	$227.800
ARL	4632061257	NOVIEMBRE	$7.500
SALUD	4632062555	DICIEMBRE	$71.200
PENSION	4632062555	DICIEMBRE	$91.200
ARL	4632062555	DICIEMBRE	$3.000

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: MARIELA PEREZ RODRIGUEZ **Identificación:** 47.437.807	**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 liquidación 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 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DEPARTAMENTO DE CASANARE – MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
Plantel oficial aprobado mediante Resolución No 0709 de mayo 9 de 2007 Registro DANE No 185001003836

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO DEL MUNICIPIO DEYOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE RECONOCIDO POR RESOLUCIÓN No 0709 DEL 09 DEMAYO DE 2007, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CERTIFICA QUE:

Que **MARIELA PEREZ RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No 47.437.807 expedida en Yopal, prestó sus servicios según contrato de prestación de servicio No 110.70.40.3822.2024, con el objetivo de **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** En el periodo comprendido del 13 de noviembre del 2025 hasta el 12 de diciembre del 2025, realizando 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 certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los Doce (12) días del mes de diciembre de 2025.

Lic. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
Rector

ACTIVIDA N° 2

Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025

Revise el correo de la Institución Educativa la correspondencia que envían por SAC y compartirla con los directivos y docentes de la Institución Educativa.

CORRESPONDENCIA EXTERNA - Solicitud de información Resolución 2337 de 2025 "Semana Ambiental"

Notificaciones SAC - SE YOPAL
De: notificacionessac1@mineducacion.gov.co
Para: colsanmat@yahoo.es

SAC SISTEMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Estimado usuario.

Nos permitimos informarle que ha recibido una Correspondencia Externa de la SE YOPAL con número de radicado YOP2025EE035385 que puede ser consultada en la siguiente url:
Ver Correspondencia

También puede encontrarla en la plataforma ingresando al sistema con su respectivo usuario y contraseña.

ACTIVIDA N° 3

Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025

- Descargar consolidado Quinta Nota para entregar a docentes para la evaluación y promoción 2025.

GRADO:2 - SEGUNDO GRUPO: A PERIODO:5 AÑO LECTIVO:2025

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIS	NATU	MATEM	RELIG	SOCIA	ETICA	CASTE	INGL	ARTI	EPISI	TECNO	Prom.	#P	E.Final
1	ANTIPARA MEDINA JUAN FELIPE	230399	3.3	3.1	3.2	3.4	3.3	3.1	3.2	3.3	3.2	3.3	3.24	0	A
2	BLANCO BELISARIO JHOIKER ALEJANDRO	230053	3.4	3.1	3.2	3.2	3.6	3.2	3.3	3.2	3.9	3.3	3.34	0	A
3	BRITO GILLY WILDER JHOSETH	240163	3.2	3.5	3.3	3.3	3.3	3	3.2	3.3	3.5	3.5	3.31	0	A
4	BURGOS GUANAY YOR SEBASTIAN	220167	3.4	3.3	3.4	3.4	3.8	3.6	3.6	3.9	3.8	3.5	3.57	0	A
5	CASTRO SANTOS DEIVY ALEXANDER	240590	3.3	3.2	3.4	3.1	3.5	3	3.1	3.5	3.7	3.3	3.31	0	A
6	ESCALANTE PEREZ EDWIN MATIAS	230066	3.2	3.3	3.1	3.2	3.4	3.2	3	3.2	3.3	3.3	3.22	0	A
7	GALAN HOLGUIN EMILY	240085	3.3	3.2	3.3	3.3	3.7	3	3.4	3.2	3.6	3.4	3.34	0	A
8	GERALDINO PALENCIA HANNA ELIZABETH	2520182	3.4	3.2	3.7	3.5	3.4	3.6	3.7	3.5	3.4	3.5	3.49	0	A
9	GOMEZ ORTIZ ANGEL GABRIEL	2520109	3.1	3	3.4	3.4	3.1	2.9(3.1)	3.3	3.4	3.3	3.3	3.24	0	A
10	GONZALEZ FUENTES GENESIS GABRIELA	230483	4	3.9	3.8	3.9	4.1	4	4.2	3.8	3.6	3.9	3.92	0	A
11	JARRO RODRIGUEZ NICOLE MARIANA	240537	3.4	3.4	3.3	3.8	3.7	3.6	3.6	3.9	3.7	3.6	3.60	0	A
12	LAVERDE PEREZ JOSE MIGUEL	2520671	3.1	3.2	3.3	3.4	3.3	3	3.2	3.5	3.4	3.5	3.29	0	A
13	MACIAS TUMAY JHOSTIN SMITH	230048	3.9	3.8	3.9	3.9	3.5	3.5	3.8	3.8	4.1	3.8	3.80	0	A
14	MORENO SUPANTEVE VALERY JULIANA	230027	4.3	4.1	4.1	3.9	4.5	4.1	4.5	4.2	4.5	4.1	4.23	0	A
15	NAVARRO YANGUMA HALAN STIVEN	230525	3.2	3.1	3.6	3.2	3.5	3.1	3.3	3.4	3.3	3.2	3.29	0	A
16	ORTIZ RAYO JHON SEBASTIAN	2520157	3	3	3.2	3.1	3.5	3.1	3.2	3.4	3.4	3.3	3.22	0	A
17	OVALLE CAÑON SARA VALENTINA	230220	3.6	3.8	3.5	3.5	3.6	3.5	3.4	3.6	3.9	3.6	3.60	0	A
18	PAEZ PEREZ ANDRES CAMILO	2520324	3.5	2.9(3.4)	3.3	3.2	3.7	3.2	3.1	3.4	3.8	3.2	3.38	0	A
19	PEÑA CASTILLO NAZARETH LARYANNY	230140	3.7	3.6	3.7	3.7	3.9	3.8	4.1	4	3.7	3.6	3.78	0	A
20	QUINTERO BENITEZ MARIA ANGEL	2520592	3.3	3.4	3.3	3.4	3.3	3.3	3.3	3.9	3.4	3.5	3.41	0	A
21	RAMOS HUERTAS SAMMY GISSELL	230154	3.6	3.5	3.5	3.6	3.6	3.6	3.9	3.8	3.8	3.5	3.64	0	A
22	RODRIGUEZ SAMUEL MATHIAS	220069	2.8	2.7	2.8	3.1	2.9	2.4	2.6	3.4	3.3	2.6	2.86	7	B
23	ROMERO MALAMBO NICOLAS SANTIAGO	2520443	3.2	3.4	3.1	3.3	3.7	3.7	3.4	3.3	3.7	3.6	3.44	0	A
24	RUIZ VARGAS EMILY LUCIA	230224	3.2	3.2	3	3.1	3.3	3.2	3.3	3.5	3.7	3.3	3.28	0	A
25	SANCHEZ MERCHAN THIAGO STIVEN	2520439	3.6	3.5	3.4	3.9	4.1	3.6	3.8	3.8	4	3.9	3.76	0	A

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025

Realice retiro de estudiante que se va a otra Institución.

LISTADO RETIRADOS 2025

1	2-B	TAPIERO ANGEL KEVIN DAVID	230045	traslado de por seguridad	secacademica	2025-11-20

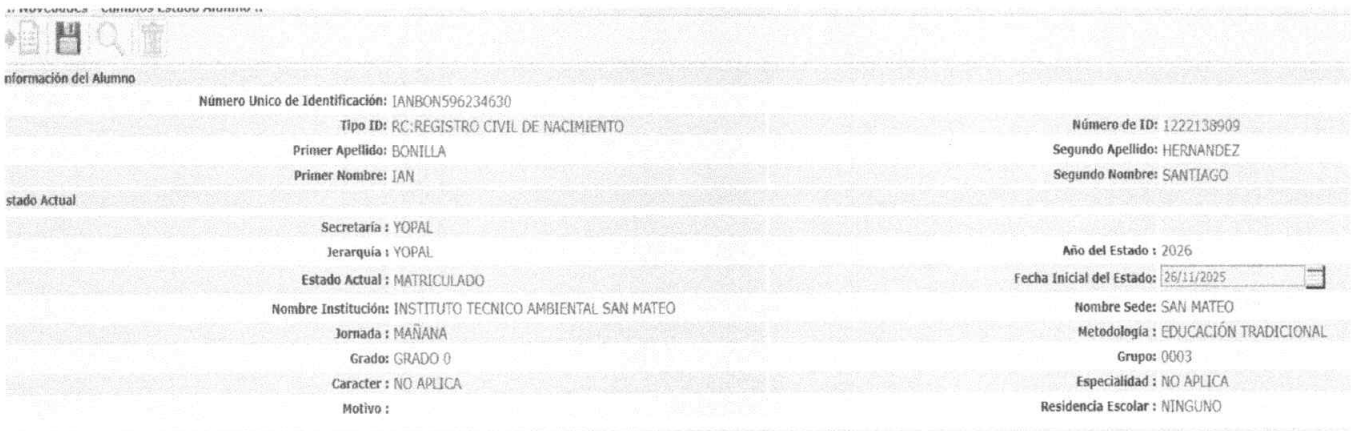
ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025

. Realice matricula de un (1) estudiante nuevo de transición en el sistema interno de la Institución Educativa para el 2026.



. Realice Preinscripcion en el SIMAT, de estudiante de grado Transicion que ingresa a la Institucion Educativa.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIELA PEREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 38 N 20ESTE 27	TELÉFONO:	9969089
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4632061257	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994831180

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	
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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	1423-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	CONI	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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	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	47437807	$ 7.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIELA PEREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 38 N 20ESTE 27	TELÉFONO:	8900909
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4632062555	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994831208

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	FSP	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 91.200
SUBTOTALES:											**$ 91.200**	**$ 0**	**$ 91.200**

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	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 71.200
SUBTOTALES:													**$ 71.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 71.200**

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	$ 3.000	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 3.000
SUBTOTALES:									**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP														
																																	FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	12																	25-14 COLPENSIONES	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 569.400	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 569.400	47437807	$ 3.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 165.400

Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47437807	
TELEFONO DE CONTACTO	3118757470	
NÚMERO DE CONTRATO	3822-2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____