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	110.70.40.3779. 2024 DE 21 NOVIEMBRE DEL -2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 22.000.000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
No. DE IDENTIFICACION	47.428.610
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 (	**EJECUCION (**	**EVIDENCIAS**
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.** Registre la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa. Matriculando, ingresando datos de los grados de transición A-B-C-D-E-F jornada de la mañana para el año 2026 requeridos por la Institución Educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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 0CTUBRE DEL 2025 AL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025.** Apoye recibiendo, organizando documentación en la respectiva carpeta para los grados de transición nuevos para el año 2026, para luego realizar la respectiva matricula.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros reportes generados de acuerdo a 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.** Apoye seleccionando en las cajas por grados las carpetas de transición para el año 2026 de la institución educativa.	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/ de la institución o registro fotográfico.	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025.** Apoye Recibiendo los formularios con requisitos exigidos para ser matriculados para grados JARDIN para el año 2026 de la institución educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4631650755	NOVIEMBRE	$ 178.000
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	4631650755	NOVIEMBRE	$ 7.500
SALUD	4631650951	DICIEMBRE	$ 71.200
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	4631650951	DICIEMBRE	$ 3000

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: ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO **Identificación:** 47.428.610	**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 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:	**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**

Resolución Número 2433 del 26 de NOVIEMBRE del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL

CERTIFICA

Que la señora, **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO,** identificada con C.C. No. 47.428.610 de Yopal-Casanare, prestó sus servicios en el Instituto Técnico Empresarial El Yopal, cumpliendo con las actividades del contrato, cuyo 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 EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**", donde demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con sus funciones asignadas, **desde el 13 de NOVIEMBRE de 2025 hasta el 12 de diciembre de 2025**, según Acta de Inicio, Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 3779** de fecha 21 de noviembre de 2024, Suscrito entre el **Municipio de Yopal** y **Zulma Cecilia Moreno Inocencio** realizando las siguientes labores:

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

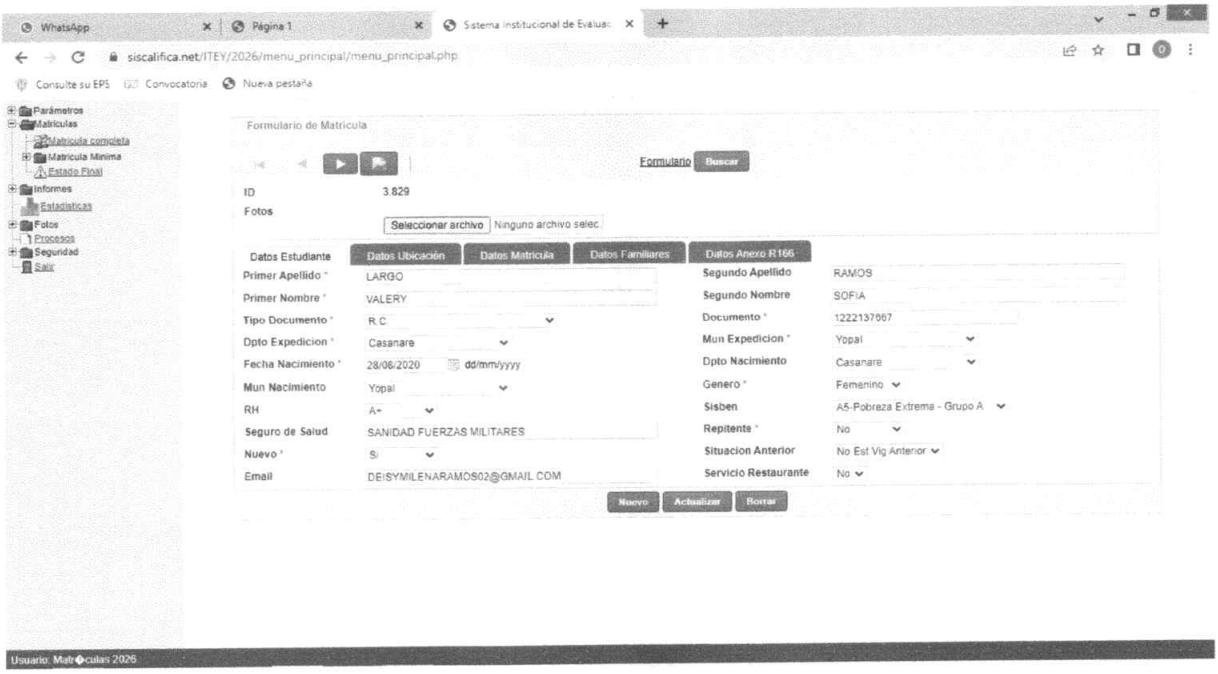
La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal, el 12 de diciembre de 2025.

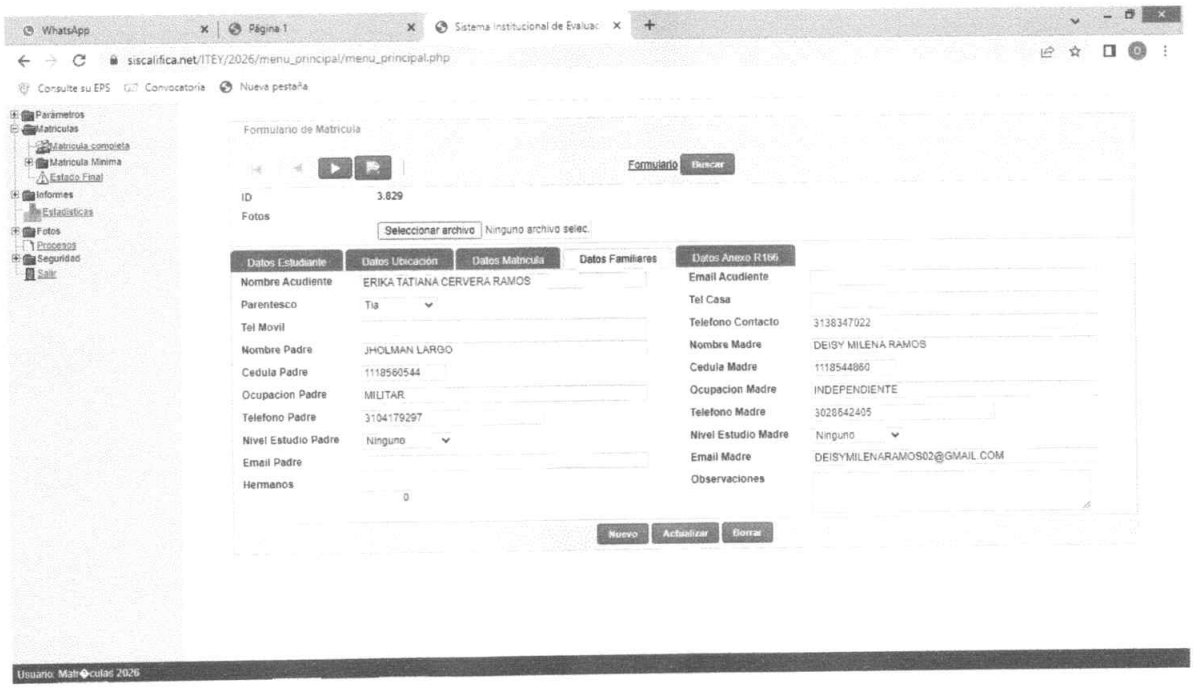
OMAIRA ALARCÓN MILLÁN
Rectora Instituto Técnico Empresarial El Yopal

Proyectó: Liliana del Pilar Castro Sánchez

ACTIVIDAD N° 01 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3779-2024

Registre la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa. Matriculando, ingresando datos de los grados de transición A-B-C-D-E- jornada de la mañana para el año 2026 requeridos por la Institución Educativa.





ACTIVIDAD N° 02 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3779-2024

Apoye recibiendo, organizando documentacion en la respectiva carpeta para los grados de transicion nuevos para el año 2026, para luego realizar la respectiva matricula.



ACTIVIDAD N° 03 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3779-2024

Apoye seleccionando en las cajas por grados las carpetas de transición para el año 2026 de la institución educativa.



ACTIVIDAD N° 04 DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO 3779-2024

Apoye Recibiendo los formularios con requisitos exigidos para ser matriculados para grados JARDIN para el año 2026 de la institución educativa.



INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL YOPAL
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD
SOLICITUD DE CUPO

PAM-AO-FR-05 Version: 1.0 Fecha: 17/04/13 Página 1 de 1

FORMULARIO SOLICITUD DE CUPO

FECHA: 26/11/2025 GRADO AL QUE INGRESA: JARDIN

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
De Dios	Betancourt	Ambria Antonella

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC [X] TI [ ] CC [ ] No. 1221460613
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Yopal 26/1-Noviembre-2021
AÑOS CUMPLIDOS: 4 DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA: Cuyc 28 35 15
CON QUIEN VIVE: Padres
SISBEN: 1 ESTRATO: 1
INSTITUCION DE DONDE PROVIENE:
MUNICIPIO:

INFORMACION DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Betancourt	chaparro	Yasly

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1118766399 TELEFONO Y/O CELULAR: 3143263116

ANEXE A ESTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS Y ENTREGUELOS EN COORDINACION.

PARA ESTUDIANTES NUEVOS (PREESCOLAR)

1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE CUPO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.
2. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO.
3. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL ACUDIENTE.
4. SI EL ESTUDIANTE PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD TRAER EL CERTIFICADO

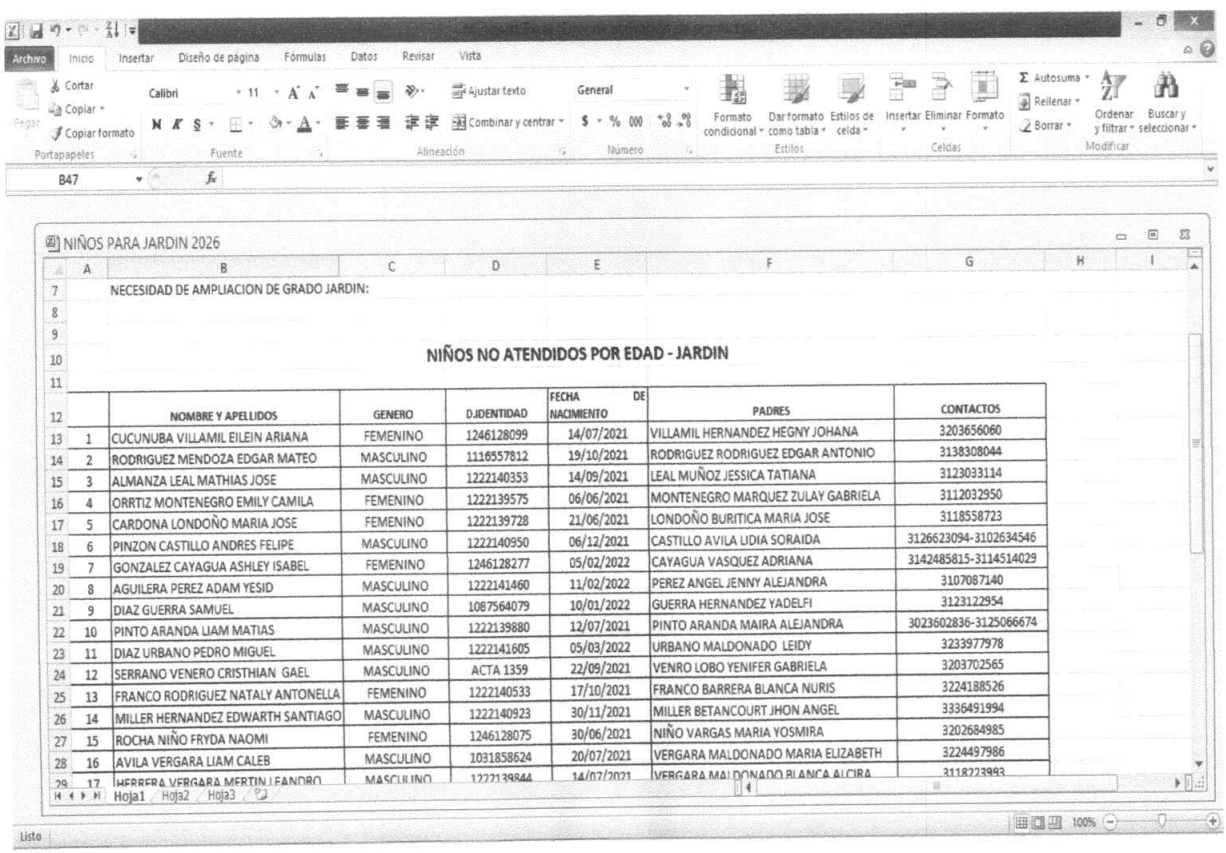
NOTA: FAVOR NO INCLUIR ORIGINALES PARA LA INSCRIPCION. EL COLEGIO NO HACE DEVOLUCIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS.

PARA ESTUDIANTES PROVENIENTES DE OTRAS INSTITUCIONES (TRASLADO)

1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE CUPO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.
2. BOLETIN DE CALIFICACIONES DE LOS PERIODOS ANTERIORES (Notas parciales).
3. FOTOCOPIA OBSERVADOR DEL ALUMNO ACTUALIZADO.
4. FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL ACUDIENTE.
5. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL ESTUDIANTE.

NOTA: FAVOR NO INCLUIR ORIGINALES PARA LA INSCRIPCION. EL COLEGIO NO HACE DEVOLUCIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS.

OBSERVACIONES: (ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA INSTITUCION)



Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista

B47

NIÑOS PARA JARDIN 2026

NECESIDAD DE AMPLIACION DE GRADO JARDIN:

NIÑOS NO ATENDIDOS POR EDAD - JARDIN

	NOMBRE Y APELLIDOS	GENERO	DJDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PADRES	CONTACTOS
1	CUCUNUBA VILLAMIL EILEIN ARIANA	FEMENINO	1246128099	14/07/2021	VILLAMIL HERNANDEZ HEGNY JOHANA	3203656060
2	RODRIGUEZ MENDOZA EDGAR MATEO	MASCULINO	1116557812	19/10/2021	RODRIGUEZ RODRIGUEZ EDGAR ANTONIO	3138308044
3	ALMANZA LEAL MATHIAS JOSE	MASCULINO	1222140353	14/09/2021	LEAL MUÑOZ JESSICA TATIANA	3123033114
4	ORRTIZ MONTENEGRO EMILY CAMILA	FEMENINO	1222139575	06/06/2021	MONTENEGRO MARQUEZ ZULAY GABRIELA	3112032950
5	CARDONA LONDOÑO MARIA JOSE	FEMENINO	1222139728	21/06/2021	LONDOÑO BURITICA MARIA JOSE	3118558723
6	PINZON CASTILLO ANDRES FELIPE	MASCULINO	1222140950	06/12/2021	CASTILLO AVILA LIDIA SORAIDA	3126623094-3102634546
7	GONZALEZ CAYAGUA ASHLEY ISABEL	FEMENINO	1246128277	05/02/2022	CAYAGUA VASQUEZ ADRIANA	3142485815-3114514029
8	AGUILERA PEREZ ADAM YESID	MASCULINO	1222141460	11/02/2022	PEREZ ANGEL JENNY ALEJANDRA	3107087140
9	DIAZ GUERRA SAMUEL	MASCULINO	1087564079	10/01/2022	GUERRA HERNANDEZ YADELFI	3123122954
10	PINTO ARANDA LIAM MATIAS	MASCULINO	1222139880	12/07/2021	PINTO ARANDA MAIRA ALEJANDRA	3023602836-3125066674
11	DIAZ URBANO PEDRO MIGUEL	MASCULINO	1222141605	05/03/2022	URBANO MALDONADO LEIDY	3233977978
12	SERRANO VENERO CRISTHIAN GAEL	MASCULINO	ACTA 1359	22/09/2021	VENRO LOBO YENIFER GABRIELA	3203702565
13	FRANCO RODRIGUEZ NATALY ANTONELLA	FEMENINO	1222140533	17/10/2021	FRANCO BARRERA BLANCA NURIS	3224188526
14	MILLER HERNANDEZ EDWARTH SANTIAGO	MASCULINO	1222140923	30/11/2021	MILLER BETANCOURT JHON ANGEL	3336491994
15	ROCHA NIÑO FRYDA NAOMI	FEMENINO	1246128075	30/06/2021	NIÑO VARGAS MARIA YOSMIRA	3202684985
16	AVILA VERGARA LIAM CALEB	MASCULINO	1031858624	20/07/2021	VERGARA MALDONADO MARIA ELIZABETH	3224497986
17	HERRERA VERGARA MERTIN LEANDRO	MASCULINO	1222139844	14/07/2021	VERGARA MALDONADO BLANCA ALCIRA	3118223983

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo 100%

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47428610
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
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:			4631650755	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):			2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9894777507

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500				NO																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	47428610	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47428610
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
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:			4631650951	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994777513

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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													
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 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500				NO		12																	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	0	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 569.400	$ 71.200	$ 0	$ 71.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 569.400	47428610	$ 3.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 74.200

Colpensiones

RADICADO 2025_14998

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **47428610**, esta Administradora mediante resolución No. **78025** de **2024** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 07 de enero de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Negrita"RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47428610	
TELEFONO DE CONTACTO	3124828335	
NÚMERO DE CONTRATO	3779-2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____