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. **3793.2024** DEL 05 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA**
No. DE IDENTIFICACION	**1193427622**
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 AL 12 DE DICIEMBRE
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 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	Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025** Realicé la descarga e impresión de los boletines académicos correspondientes al cuarto periodo de los seis ciclos institucionales, incluyendo 1 del Ciclo III, 2 del Ciclo IV y 3 del Ciclo VI, garantizando que cada documento estuviera completo, actualizado y listo para su entrega.	Se anexa registro fotográfico y certificación
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025** Tramité un requerimiento institucional por medio del SAC, el cual consistía en la solicitud de pago de las horas extras correspondientes a la jornada sabatina.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.	Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025** Elaboré y entregué al rector el reporte consolidado de desempeño académico del quinto periodo, correspondiente al acumulado de los cuatro periodos anteriores, detallando los resultados por ciclo y grupo.	Se anexa registro fotográfico y certificación

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la institución educativa	Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025** Atendí de manera **oportuna y pertinente** a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos.	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	**4632001971**	**NOVIEMBRE**	**$ 178.000**
PENSION	**4632001971**	**NOVIEMBRE**	**$ 227.800**
ARL	**4632001971**	**NOVIEMBRE**	**$ 7.500**
SALUD	**4632002633**	**DICIEMBRE**	**$ 71.200**
PENSION	**4632002633**	**DICIEMBRE**	**$ 91.200**
ARL	**4632002633**	**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: SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA **Identificación:** 1193427622	**Firma:** FernandaPiñeros

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 secretaría 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**

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 **SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.193.427.622 expedida en Yopal, prestó sus servicios según contrato de prestación de servicio No 110.70.40.3793.2024, 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 con 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

ANEXOS

ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**, Realicé la descarga e impresión de los boletines académicos correspondientes al cuarto periodo de los seis ciclos institucionales, incluyendo 1 del Ciclo III, 2 del Ciclo IV y 3 del Ciclo VI, garantizando que cada documento estuviera completo, actualizado y listo para su entrega.

Yopal - Casanare

INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO

Plantel oficial aprobado mediante Resolución No 0709 de mayo 9 de 2007. Registro DANE No 185001003836. NIT. 900152645-7

COORDINACION ACADEMICA

INFORME DE CALIFICACIONES POR PERIODO

ESTUDIANTE: **GALINDO PAN MARIA JULIANA** CODIGO: **2422327** PUESTO: 3 DE 22

GRADO: 23 - **CICLO III** CURSO: **A** PERIODO: **4** AÑO LECTIVO: **2025** PAGINA: **1**

CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL					DESEMPEÑO / I.V
BIOLOGIA Docente: GLORIA YANETH GAITAN ANGEL	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=3.7 | Per2=3.4 |	F.A: 0 Per3=3.3 | Per4=3.4 | Promedio= 3.5		**BASICO - 3.4**
MATEMATICAS					DESEMPEÑO / I.V
MATEMATICAS Docente: JULIAN ANDRES GUERRERO VARELA	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=4.0 | Per2=3.1 |	F.A: 0 Per3=3.9 | Per4=4.5 | Promedio= 3.9		**SUPERIOR - 4.5**
EDUCACION RELIGIOSA					DESEMPEÑO / I.V
RELIGION Docente: GLORIA YANETH GAITAN ANGEL	I.H: 1 Notas:	F.P: 0 Per1=3.5 | Per2=3.1 |	F.A: 0 Per3=3.5 | Per4=3.0 | Promedio= 3.3		**BASICO - 3.0**
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION POLITICA Y DEMOCRACIA					DESEMPEÑO / I.V
SOCIALES Docente: CRISTIAN GOMEZ VILLEGAS	I.H: 2 Notas:	F.P: 0 Per1=4.8 | Per2=4.0 |	F.A: 0 Per3=4.0 | Per4=3.8 | Promedio= 4.2		**BASICO - 3.8**
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS					DESEMPEÑO / I.V
ETICA Docente: PIEDAD CONSTANZA BARBOSA MURILLO	I.H: 1 Notas:	F.P: 0 Per1=3.3 | Per2=3.9 |	F.A: 0 Per3=4.4 | Per4=3.9 | Promedio= 3.9		**BASICO - 3.9**
HUMANIDADES					DESEMPEÑO / I.V
LENGUA CASTELLANA Docente: PIEDAD CONSTANZA BARBOSA MURILLO	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=4.6 | Per2=3.9 |	F.A: 0 Per3=4.1 | Per4=4.5 | Promedio= 4.3		**SUPERIOR - 4.5**
IDIOMA EXTRANJERO INGLES					DESEMPEÑO / I.V
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES Docente: ROSAURA GONZALEZ ESTUPIÑAN	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=4.1 | Per2=3.8 |	F.A: 0 Per3=3.5 | Per4=3.6 | Promedio= 3.8		**BASICO - 3.6**
EDUCACION ARTISTICA					DESEMPEÑO / I.V
ARTES Docente: CARLOS ALFREDO CARDONA CRUZ	I.H: 1 Notas:	F.P: 0 Per1=4.4 | Per2=3.3 |	F.A: 0 Per3=3.0 | Per4=3.4 | Promedio= 3.5		**BASICO - 3.4**
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES					DESEMPEÑO / I.V
EDU FISICA Docente: AURA MIGDALIA OTALORA SIGUA	I.H: 1 Notas:	F.P: 1 Per1=4.3 | Per2=5.0 |	F.A: 2 Per3=3.8 | Per4=3.8 | Promedio= 4.2		**BASICO - 3.8**
TECNOLOGIA E INFORMATICA					DESEMPEÑO / I.V
INFORMATICA Docente: GEOVANY LEONARDO SERRANO ROBLES	I.H: 2 Notas:	F.P: 4 Per1=4.4 | Per2=4.7 |	F.A: 4 Per3=3.4 | Per4=4.6 | Promedio= 4.3		**SUPERIOR - 4.6**

Escala Valorativa: 4.5 a 5.0 = SUPERIOR / 4.0 a 4.49 = ALTO / 3.0 a 3.9 = BASICO / 1.0 a 2.9 = BAJO

OBSERVACIONES GENERALES:

Lic. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
Rector

JULIAN ANDRES GUERRERO VARELA
Director de Curso

ACTIVIDA N° 2

Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**, tramité un requerimiento institucional por medio del SAC, el cual consistía en la solicitud de pago de las horas extras correspondientes a la jornada sabatina.

REQUERIMIENTO	
CIUDADANO	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRÁMITE
ASUNTO	Horas Extras Sabatina- Noviembre
No. RADICADO	**YOP2025ER011508**
FECHA CREACIÓN	25/11/2025 09:55:56
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	15/12/2025
ESTADO	ASIGNADO
FECHA FINALIZADO	

ACTIVIDAD N° 3

Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025,** Elaboré y entregué al rector el reporte consolidado de desempeño académico del **quinto periodo**, correspondiente al acumulado de los cuatro periodos anteriores, detallando los resultados por ciclo y grupo.

25/11/25, 11:27 softwarenotasndt.com/IEv4/ItaSanmateo-Sabatina/dashboard/consolidado.php

GRADO: **26 - CICLO VI** GRUPO: **A** PERIODO: **5** AÑO LECTIVO: **2025**

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIS	QUIM	MATEM	POLI	ETICA	FILO	INGL	CASTE	ART	EDUF	TECNO	FISI	Prom.	#P	E.Final
1	ACERO MUNI DANNA NATALIA	2522086	4.1	3.5	3.6	3.3	3.1	3.6	3.2	3.3	5.0	3.4	3.0	3.55	0	A
2	ACUÃ'A CAMARGO CAROL LIZDEY	2522062	4.2	3.8	4.1	4.6	4.4	4.6	4.6	4.1	4.5	4.2	3.7	4.25	0	A
3	ANGEL RODRIGUEZ LUNA SOFIA	2522021	3.0	3.1	3.1	4.0	3.6	4.1	3.3	3.4	4.7	3.2	3.0	3.50	0	A
4	BAEZ AREVALO EDRIAN ALEJANDRO	2522032	4.3	3.6	4.6	4.2	4.9	4.4	3.8	4.1	4.5	3.9	3.3	4.15	0	A
5	BASTILLA NIEVES YURY NATALIA	2522073	3.0	3.6	3.1	3.1	3.5	4.5	3.1	3.5	4.7	3.2	3.3	3.51	0	A
6	CABEZAS COGUA LAURA SOFIA	2522042	3.1	3.0	3.9	3.1	4.1	3.0	3.4	3.8	4.5	3.7	3.4	3.55	0	A
7	CUEVAS CORDOBA SAMUEL ARGEMIRO	2522045	4.1	3.5	3.9	3.5	3.7	3.9	3.4	3.5	4.7	4.2	3.0	3.76	0	A
8	FUENTES DIAZ PAULA ANDREA	2522005	4.1	3.3	3.9	3.3	3.3	3.1	3.4	3.3	5.0	3.6	3.0	3.57	0	A
9	FUENTES JIMENEZ JOSE LUIS	2522001	3.3	3.1	3.0	3.4	3.7	3.4	3.4	3.0	4.4	4.8	3.1	3.51	0	A
10	GALINDO ORTEGA ELIANNY CAROLINA	2522081	3.2	3.5	3.5	4.1	4.4	3.6	3.5	3.5	4.1	3.5	3.6	3.68	0	A
11	GRATEROL PIMENTEL AMANDA RACHEL	2522090	2.8	3.1	3.1	2.5	3.6	2.9	2.9	3.1	4.8	3.2	2.3	3.12	5	R
12	HERRERA GUTIERREZ JOSHUA NICOLAS	2522057	3.0	3.1	4.2	3.5	4.4	3.2	3.2	3.0	3.9	3.6	3.0	3.46	0	A
13	JIMENEZ RODRIGUEZ KAROL DAYANA**	2522007	3.3	3.4	3.3	3.2	3.9	3.5	3.4	3.4	3.1	3.2	3.1	3.35	0	A
14	MENESES CAMACHO MARLON YESID	2522071	4.1	3.4	4.1	3.5	3.8	3.6	3.6	3.6	4.0	4.5	3.2	3.76	0	A
15	MONTAÑA GALINDO DANNA VALENTINA	2522019	3.5	3.3	4.0	3.1	3.8	4.0	3.5	3.9	4.3	3.9	3.0	3.66	0	A
16	OSPINA SALGADO DIANA MILENA	2522078	3.4	3.5	3.5	3.2	3.9	3.4	3.6	3.5	5.0	3.1	3.0	3.55	0	A
17	PEREZ GUERRERO NICOL TATIANA	2522054	3.7	3.6	3.4	4.4	3.6	3.6	3.9	3.4	4.7	4.4	3.0	3.79	0	A
18	REYES BOCANEGRA MARTHA LILIANA	2522088	3.3	3.3	3.9	4.0	3.7	4.0	3.5	3.9	4.7	3.5	3.2	3.73	0	A
19	RODRIGUEZ LOPEZ JUAN DAVID	2522067	3.0	3.2	3.8	3.0	4.1	3.3	3.1	3.2	3.9	3.9	3.3	3.44	0	A
20	RUIZ ROJAS ANYI ANDREA	2522058	4.4	4.3	4.6	4.3	4.7	4.3	4.6	4.8	5.0	5.0	3.2	4.47	0	A
21	SANTOS PEINADO LIZETH ALEJANDRA	2522003	4.3	4.0	5.0	4.8	3.8	4.6	4.7	5.0	5.0	4.3	4.2	4.52	0	A
22	SOLAQUE POLO GERARD SANTIAGO	2522008	3.9	3.6	4.0	3.4	3.9	3.5	3.3	3.7	4.0	4.1	3.2	3.69	0	A
23	VARGAS COGUA BRAYAN SNEIDER	2522024	3.6	3.4	3.3	3.9	3.9	4.2	3.5	3.8	5.0	3.6	3.3	3.77	0	A
24	VELASQUEZ MENDIVELSO ALEJANDRA	2522030	4.2	3.8	4.8	4.7	4.7	4.4	4.2	4.5	5.0	4.7	3.2	4.38	0	A
25	VIANCHA PEREZ MARLON SANTIAGO	2522066	4.0	3.1	3.6	3.6	3.4	3.7	3.2	3.5	4.7	3.9	3.1	3.62	0	A
TOTALES			1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1			

GCC ISO 9001 ESPAÑA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo **13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**, Atendí de manera oportuna y pertinente a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193427622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA FERNANDA PINEROS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6382064
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:	**4632001971**	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):	2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994806704

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
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	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													
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 1193427622	PINEROS PRADA SILVIA FERNANDA	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	119342762	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193427622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA FERNANDA PINEROS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6382064
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:			4632002633	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):			2025/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994806732

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	$ 91.200	$ 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																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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1193427622	PINEROS PRADA SILVIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	12																230301-PORVENIR	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	119342762	$ 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 GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1193427622	
TELEFONO DE CONTACTO	3228850689	
NÚMERO DE CONTRATO	3793.2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____