Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	11	FECHA INFORME	16 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3974.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS
No. DE IDENTIFICACION	1118564304
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 DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, 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

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 esa 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.	Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025: • Realice las actividades de retiro de los estudiantes da la I.E Santa Teresa, en la Plataforma SIMAT. • Realice las actividades de retiro de los estudiantes en el softwarenotasndt.com la plataforma de notas de la I.E Santa Teresa.	Se anexa registro fotográfico, PDF y certificación

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025: • Realice las actividades de organización y scanner del Informe de Ausentismo del mes de noviembre de 2025	Se anexa registro fotográfico, PDF y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025, • Elabore la certificación de cumplimiento de actividades de operador logísticos EXPER-PLAST SAS contratado por CONFACASANARE para el desarrollo de la (JEC), para su respectivo tramite. • Realice la impresión de certificados y constancias de estudio para firma de Rector de la I.E.	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 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025: • Realice atención a padres de familia y/o acudientes, estudiantes de la I.E. • Realice actividades de apoyo a los miembros de planta de la I.E.	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	4633562373	NOVIEMBRE	$ 178.300
PENSION	4633562373	NOVIEMBRE	$ 228.100
ARL	4633562373	NOVIEMBRE	$ 7.600
SALUD	463562888	DICIEMBRE	$ 77.200
PENSION	463562888	DICIEMBRE	$ 98.700
ARL	463562888	DICIEMBRE	$ 3.300

Alcaldía Municipal
de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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: ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS **Identificación:** 1118564304	**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**

EL SUSCRITO RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA PUNTO NUEVO DE YOPAL- CASANARE

CERTIFICA

Por medio de la presente, se certifica que **ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.118.564.304 de Yopal, presto sus servicios en la Institución Educativa Santa Teresa, bajo el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N.º 3974.2024, con objeto: **"DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, 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".** Durante este periodo **ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS** cumplido con sus actividades de manera satisfactoria desde el 13 de noviembre al 12 de diciembre del año 2025.

A continuación, se relacionan las actividades que desarrollo en la institución:

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.
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 el Corregimiento de Punto Nuevo del Municipio de Yopal, a solicitud de la interesada, a los trece (13) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).

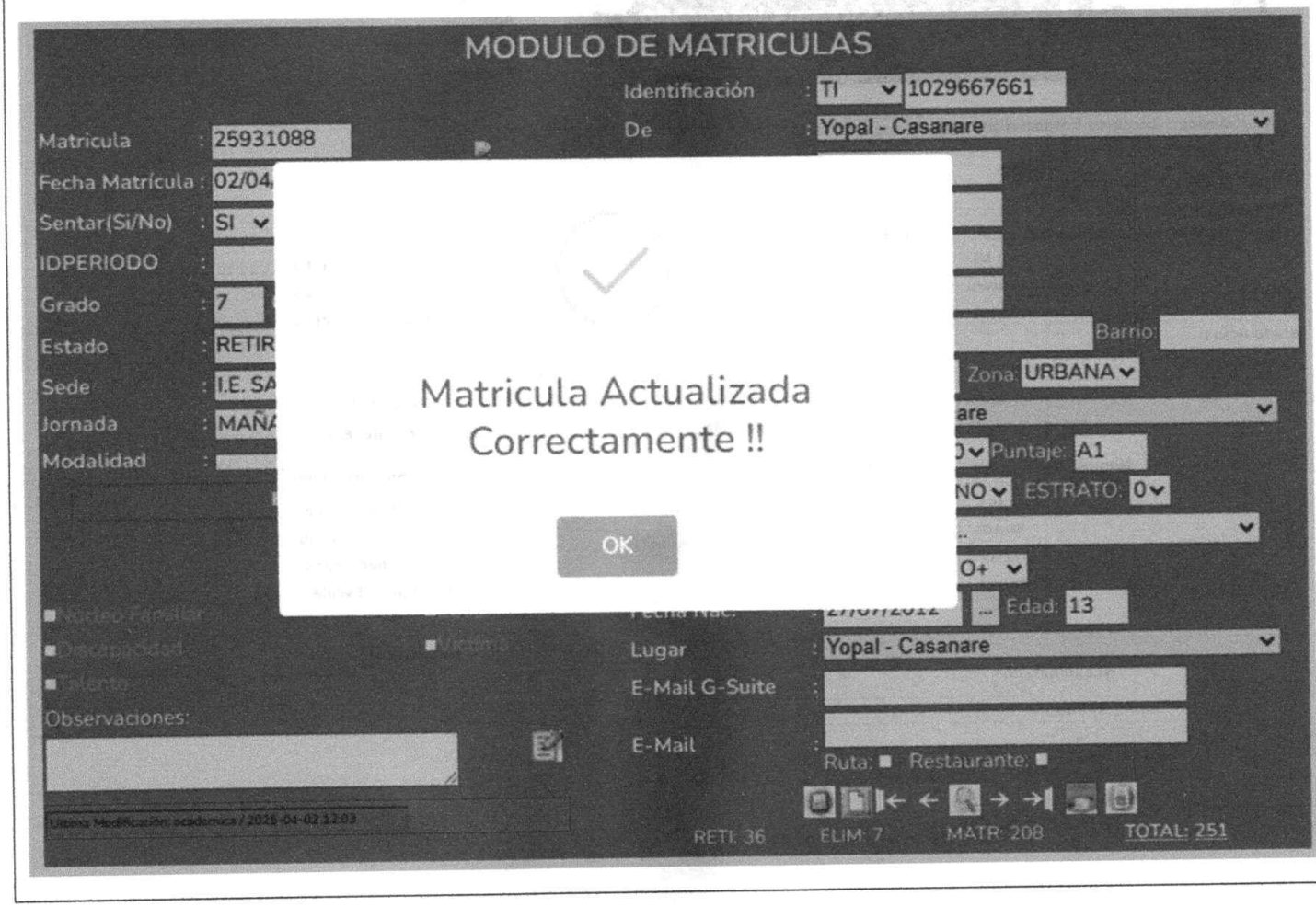
OSCAR FERNANDO AGUILAR
Rector Institución Educativa Santa Teresa

CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO, MUNICIPIO DE YOPAL
Correo Electrónico: colsantateresapn2@gmail.com

ACTIVIDAD N° 1

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

- Realice las actividades de retiro de los estudiantes da la I.E Santa Teresa, en la Plataforma SIMAT.
- Realice las actividades de retiro de los estudiantes en el softwarenotasndt.com, plataforma de notas de la I.E Santa Teresa.



3/12/25, 21:20 Novedades - Cambios Estado Alumno

Contamos con nuevas actualizaciones en el Sistema Integrado de Matriculas SIMAT, se ajusto la generación de reportes 2026, se ajustó la regla del tipo de documento cuando la segunda nacionalidad es Colombia, la etnia en el reporte detallado de estudiantes, las variables departamento expedición, de residencia y nacimiento en los anexos 6A, 5A y 13A con matricula y la nueva funcionalidad del SRPA. La Subdirección de Acceso informará oportunamente el horario en el cual se llevará a cabo la capacitación en el SRPA.



SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: AGUILAR OSCAR FERNANDO
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2026
Versión: Versión 7.0.14.08 generada el 12/11/2025 04:31 AM. SIMAT_FRONT_14

Ayuda Administración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matricula Reportes Estrategias Salir

.: Novedades - Cambios Estado Alumno :.

Información del Alumno

Número Unico de Identificación: YOAOLJ1088511323
Tipo ID: TI:TARJETA DE IDENTIDAD
Número de ID: 1029667661
Primer Apellido: HOLGUIN
Segundo Apellido: PEREZ
Primer Nombre: JOHAN
Segundo Nombre: SNEYDER

Estado Actual

Secretaria : YOPAL
Jerarquia : YOPAL
Año del Estado : 2026
Estado Actual : ASIGNADO POR CONTINUIDAD
Fecha Inicial del Estado: 15/11/2025
Nombre Institución: I.E. SANTA TERESA
Nombre Sede: I.E. SANTA TERESA - SEC PRINCIPAL
Jornada : ÚNICA
Metodología : EDUCACIÓN TRADICIONA
Grado: OCTAVO
Grupo: 0801
Caracter : NO APLICA
Especialidad : NO APLICA
Motivo :
Residencia Escolar : NINGUNO

Nuevo Estado

Año Nuevo Estado: 2026
Nuevo Estado* : RETIRADO
Motivo de Retiro* : NO CONTINUÓ EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CCC ISO 9001
Certificate No. LAT - 0969

ACTIVIDAD N° 2:
Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025:

- Realice las actividades de organización y scanner del Informe de Ausentismo del mes de noviembre de 2025

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESA **COMPETENCIAS PARA LA VIDA** Resolucion de aprobación 1168 de octubre 9 de 2012 Secretaría de Educación y Cultura YOPAL - CASANARE	DANE:285001000114 NIT:844004959-8 IEST-2025

Yopal, Casanare, 04 de diciembre del 2025

Doctor:
DAVID FEDERICO DIAZ SÁNCHEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Educación Municipal
E.S.D

Asunto: Remision Ausentismo AGOSTO del 2025.

Cordial Saludo,

Comedidamente se realiza la remisión del formato correspondiente al reporte de ausentismo laboral del mes de noviembre de 2025, debidamente diligenciado conforme a los lineamientos establecidos.

La Institución Educativa Santa Teresa queda atenta a cualquier observación o requerimiento adicional que pueda surgir en relación con el presente informe.

Anexos: 1. Formato Excel Ausentismo Laboral Docente, 1 folio.

Atentamente,

OSCAR FERNANDO AGUILAR
Rector- Institución Educativa Santa Teresa

Proyecto: Zaira Yaissa Uribe Cabezas
Cargo: Aux. Administrativo - Contratista

Página 1 de 1

CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO, MUNICIPIO DE YOPAL
Correo Electrónico: colsantateresapn2@gmail.com

Certificate No
LAT - 0969

AUSENTISMO LABORAL DE DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS

I. INFORMACION GENERAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO
INSTITUCION EDUCATIVA SANTE TERESA		3125859909	colsantateresaper2@gmail.com
CODIGO DANE DE LA IE	NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR RURAL	MES DEL REPORTE	AÑO LECTIVO
285001000114	OSCAR FERNANDO AGUILAR	NOVIEMBRE	2025

II. DATOS AUSENTISMO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	AUSENTISMO		CP	SP	INC	TOTAL DIAS	MOTIVO DEL PERMISO
				FI	FF					
1	JULIETH ALEXANDRA RIOFRIO CAMPOS	1118539758	Docente Orientador	6/11/2025	6/11/2025	X			1	Diligencias Administrativas
2	GLORIA ESMERALDA CUEVAS MEJIA	24191214	Docente de aula	6/11/2025	6/11/2025			X	1	Enfermedad General
3	JORGE IVAN RODRIGUEZ OCHOA	74081955	Docente de aula	6/11/2025	6/11/2025	X			1	Diligencias Laborales
4	JULIETH ALEXANDRA RIOFRIO CAMPOS	1118539758	Docente Orientador	10/11/2025	10/11/2025	X			1	Diligencias Laborales
5	EDWIN ROLANDO FONSECA LOPEZ	74371937	Docente de aula	14/11/2025	14/11/2025	X			1	Diligencias Administrativas
6	CLAUDIA MARITZA BERNAL ADAME	47441868	Docente de aula	20/11/2025	20/11/2025	X			1	Otros
7	CLAUDIA MARITZA BERNAL ADAME	47441868	Docente de aula	24/11/2025	25/11/2025	X			2	Cita Medica
8	ZULAY GERALDINE SANABRIA PATIÑO	1118551112	Docente de aula	25/11/2025	25/11/2025	X			1	Otros
9	JORGE IVAN RODRIGUEZ OCHOA	74081955	Docente de aula	27/11/2025	27/11/2025	X			1	Otros
10	JULIETH ALEXANDRA RIOFRIO CAMPOS	1118539758	Docente Orientador	27/11/2025	27/11/2025	X			1	Otros
11	MATILDE XIOMARA PEREZ GUZMAN	33480374	Docente de aula	25/11/2025	25/11/2025	X			1	Cita Medica
12	GILMA PILAR SALCEDO LAGOS	46673191	Docente de aula	25/11/2025	25/11/2025	X			1	Cita Medica
13	ZULAY GERALDINE SANABRIA PATIÑO	1118551112	Docente de aula	25/11/2025	25/11/2025	X			1	Otros
14	MAROLYN GESELEE SANABRIA LOPEZ	1049627507	Docente de aula	27/11/2025	27/11/2025	X			1	Otros
	TOTALES								15	

CP: CON PERMISO **SP**: SIN PERMISO **INC**: INCAPACIDAD FI: FECHA INICIAL FF: FECHA FINAL

Se diligencia este formato el dia 01 del mes de diciembre de 2025, en la ciudad de Yopal, y certifico que toda la información contenida en el presente formato es real y verídica, y en el caso de requerir evidencias por parte de la Secretaria de Educacion del Municipio de Yopal, estas reposan en el archivo de la Institucion Educativa.

Nota: Antes de reportar el ausentismo sin permiso, el Rector o Director rural, deberá requerir al docente que realizó esta actuación por escrito, para que en el termino de un dia informe porque razon no se presento a laborar.

En constancia de lo anterior firma.

Rector o Director Rural

Certificate No
LST - 0969

MUNICIPIO DE YOPAL

SOLICITUD DE NOVEDADES
PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVOS Y ADMINISTRATIVOS

Alcaldía Municipal de Yopal

FECHA: 09 - 11 - 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del Solicitante: Jorge Iván Rodríguez	N° Identificación: 74081955
SECRETARIA DE EDUCACION: ☐	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ☐
Cargo: Docente de aula	Institución Educativa: Santa Teresa - Punto Nuevo
Dirección de Notificación: Calle 20 # 17-10	Teléfono: 3134863761
E-MAIL: rodriguezjorgeivan@hotmail.com	

2. NOVEDADES

LICENCIA: ☐ No remunerada ☐ Luto ☐ A partir de:	VACACIONES: ☐ A partir de:		RENUNCIA: ☐ A partir de:	
DESPLAZAMIENTO: ☐ Durante los días:	COMISION: ☐ Servicios ☐ Estudios ☐ Durante los días:		PERMISO: X Sindical ☐ Durante los días: 06-11-25	
PERMISO: X Personal ☐	DESDE: 06-11-2025	HORA: 7:00 am	HASTA: 06-11-2025 pm	HORA: 06-11-25
SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN: Permiso por Cabalgata del Llano				

Solicitante

Jefe Inmediato

LAT-0969

CÓDIGO: MI2-F49
VERSIÓN: 7
FECHA DE APROBACIÓN: 10/07/2024

Página 1 de 1

GCC ISO 9001 Certificate No. LAT - 0969

ACTIVIDAD N° 3

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

- Elabore la certificación de cumplimiento de actividades de operador logísticos EXPER-PLAST SAS contratado por CONFACASANARE para el desarrollo de la (JEC), para su respectivo tramite.
- Realice la impresión de certificados y constancias de estudio para firma de Rector de la I.E.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESA COMPETENCIAS PARA LA VIDA Resolución de aprobación 1168 de octubre 9 de 2012 Secretaría de Educación y Cultura YOPAL - CASANARE	**DANE:285001000114** **NIT:844004959-8** **IEST** **COMUNICACIÓN OFICIAL**

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESA
PUNTO NUEVO DE YOPAL - CASANARE

CERTIFICA:

Que, con ocasión en el desarrollo del programa Jornada Escolar Complementaria (JEC) el instructor **CARLOS JAVIER TOLOZA ALFONSO**, identificado con cédula de ciudadanía No 1118535108 de Yopal, realizo las actividades en la modalidad de **RECREACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA** del 01 al 30 de noviembre de 2025, con una intensidad horaria correspondiente a 5 horas semanales, en la Institución Educativa Santa Teresa, la presente constancia tiene como objetivo dar fe del cumplimiento de las actividades y tiene como destino el operador logistico EXPER-PLAST SAS contratado por COMFACASANARE para el desarrollo de la (JEC).

La presente constancia no constituye un certificado laboral ya que no existe vinculo contractual entre el instructor y la Secretaria de Educación o la Institución Educativa.

Dado en Punto Nuevo-Yopal a los tres (03) días de diciembre de 2025, por solicitud del interesado.

OSCAR FERNANDO AGUILAR
Rector. Institución Educativa Santa Teresa

Elaboró: Zaira Yaissa Uribe Cabezas
Cargo: Aux. Administrativo - Contratista

CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO, MUNICIPIO DE YOPAL
Correo Electrónico: colsantateresapn2@gmail.com

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESA COMPETENCIAS PARA LA VIDA Resolución de aprobación 1168 de octubre 9 de 2012 Secretaría de Educación y Cultura YOPAL - CASANARE	DANE:285001000114 NIT:844004959-8 IEST

LA RECTORIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESA DEL CORREGIMIENTO PUNTO NUEVO DE YOPAL

HACEN CONSTAR:

Que, **KAROLL VALERIA ORTIZ GÓMEZ**, identificada con tarjeta de identidad No 1029664001, curso y aprobó el grado **NOVENO DE EDUCACIÓN BASICA SECUNDARIA**, en la Institución Educativa Santa Teresa, en el periodo académico 2023.

La presente certificación fue expedida en el Corregimiento de Punto Nuevo - Yopal-Casanare a los veintiún (21) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

OSCAR FERNANDO AGUILAR
Rector

Proyecto: Zaira Yaissa Uribe Cabezas
Cargo: Aux. Adm. Contratista

Karoll Ortiz
24/11/25

CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO, MUNICIPIO DE YOPAL
Correo Electrónico: colsantateresapn2@gmail.com

Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDAD N° 4

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

- Realice atención a padres de familia y/o acudientes, estudiantes de la I.E.
- Realice actividades de apoyo a los miembros de planta de la I.E.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564304
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 25 A 27 32	TELÉFONO:	9999999
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:	4633562373		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994966555

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.800	$ 300	$ 228.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 300**	**$ 228.100**

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	$ 300	$ 0	$ 178.000	$ 300	$ 0	$ 178.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 178.300**

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	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

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	VSI	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 1118564304	URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	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	$ 111656430	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564304
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS
CIUDAD/UNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 23 A 27 32	TELÉFONO:	9999999
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:		4633562888	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):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994966594

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 98.700	$ 0	$ 98.700
SUBTOTALES:										**$ 98.700**	**$ 0**	**$ 98.700**

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	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 77.200
SUBTOTALES:													**$ 77.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 77.200**

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	$ 3.300	$ 3.300	$ 0	$ 0	$ 3.300
SUBTOTALES:									**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.300**

LIQUIDACION 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	Vsi	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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118564304	URIBE CABEZAS ZAIRA YAISSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	13																	231001-COLFONDOS	13	$ 616.850	$ 98.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 98.700	NUEVA EPS CM	13	$ 616.850	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 616.850	111856430	$ 3.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 179.200

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAIRA YAISSA URIBE CABEZAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118564304	
TELEFONO DE CONTACTO	3227326809	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3974.2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____