Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	11	FECHA INFORME	17 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3784.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO
No. DE IDENTIFICACION	1118546759
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 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 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. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**: Registre alumnos reprobados de todos los grados, y aprobé o matricule alumnos para el siguiente año académico de la I.E. Braulio González – sede campestre.	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.	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**: Realice listas y además recogí las firmas de docentes que asisten en la ultima semana académica de la I.E. Braulio González – Sede campestre.	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 y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante la vigencia 2025.	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**: Elabore y relacione, los alumnos del grado 11, que practicaron horas sociales, para su correspondiente certificación y graduación del año lectivo 2025 de la I.E. Braulio González – Sede campestre.	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	**Durante el periodo 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025**: Radique y retire, alumnos que solicitaron retiro, también se relaciono en el libro de	Se anexa registro fotográfico y certificación

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

vigencia 2025.	retiros de la I.E. Braulio González – sede campestre.	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4632871046**	**NOVIEMBRE**	**178.000**
PENSION	**4632871046**	**NOVIEMBRE**	**227.800**
ARL	**4632871046**	**NOVIEMBRE**	**7.500**
SALUD	**4632871887**	**DICIEMBRE**	**71.200**
PENSION	**4632871887**	**DICIEMBRE**	**91.200**
ARL	**4632871887**	**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: ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO **Identificación:** 1118546759	**Firma:** Rogger Montañez

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**

Yopal, 13 de diciembre de 2025

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.546.759, expedida en Yopal, contratado por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, No. **3784** De fecha 2024-11-21, para DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION 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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL; y durante el tiempo comprendido entre el trece (13) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025, realizó 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. Producto:100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.

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.

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante la vigencia 2025.

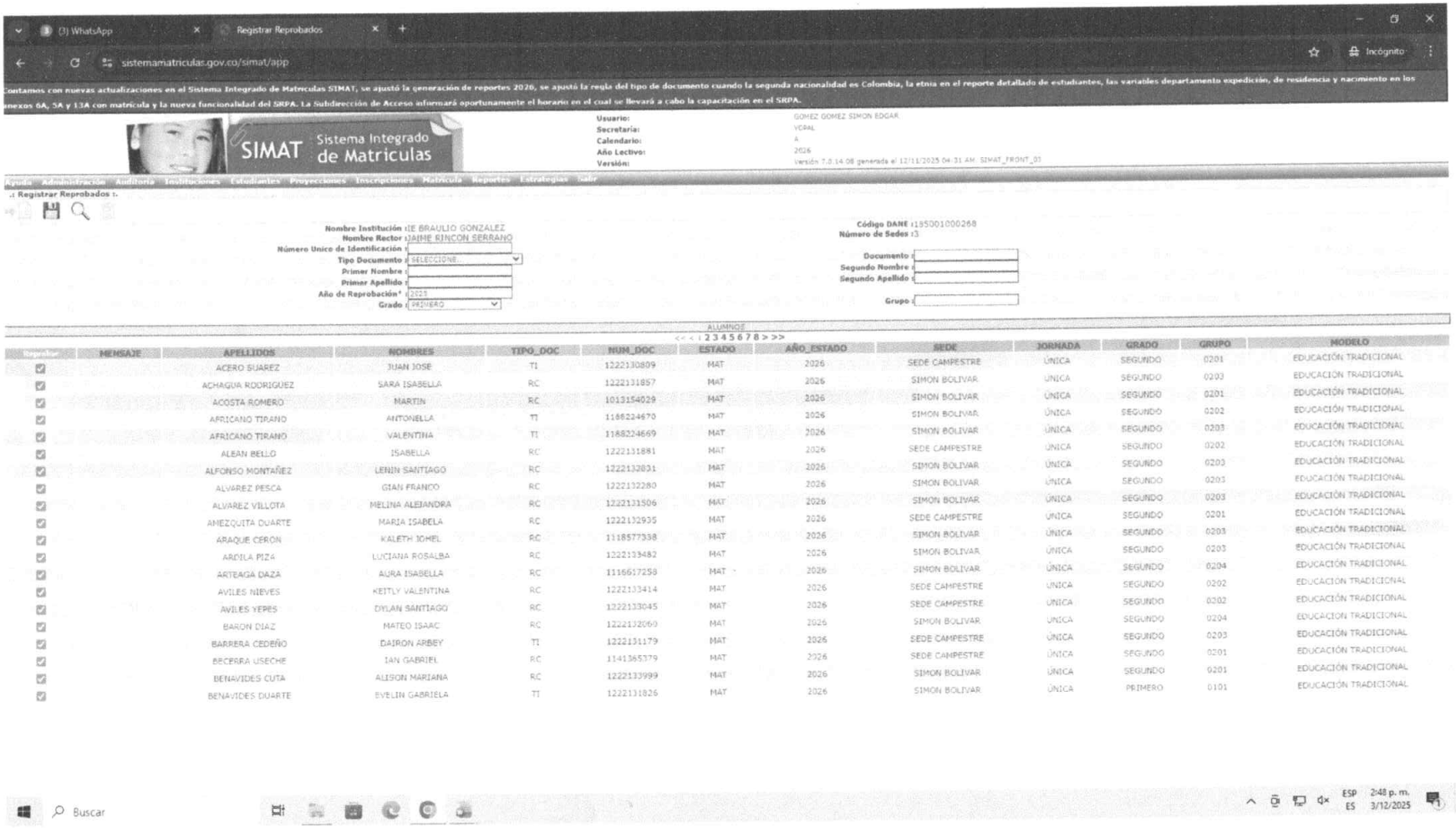
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la comunidad educativa atendidas oportunamente durante la vigencia 2025.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

Elaboro: Victoria M.

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 1: Registre alumnos reprobados de todos los grados, y aprobé o matricule alumnos para el siguiente año académico de la I.E. Braulio González – sede campestre .



GCC
Certificate No
LAT - 0969

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 2: Realice listas y además recogí las firmas de docentes que asisten en la ultima semana académica de la I.E. Braulio González – Sede campestre.

ASISTENCIA JORNADA LABORAL 03 DICIEMBRE 2025, INSTITUCION EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ SED CAMPESTRE					
DOCENTES BRAULIO GONZALEZ CAMPESTRE					
	NOMBRES COMPLETOS	DIRECTOR	SI	NO	FIRMAS
1	CORONEL VIANCHA JASBLEIDY LORENA	J1			
2	RODRIGUEZ PEÑA MARIA NORFALIA	J2			
3	MORENO GOMEZ MARIA MILENA	J3			
4	NEYIRETH SALCEDO LOPEZ	J4			
5	VIVIANA CLEMENCIA MURCIA TORRES	J5			
6	MORA ALBARRACIN RUTH YANELY	T1			
7	FONSECA PULIDO LIBIA ESPERANZA	T2			
8	LOPEZ CAMARGO EUCI MARIA	T3			
9	ESTRADA NIÑO ELIANA KATERINE	T4			
10	PULIDO REYES ALBA LEONOR	1A			Alba L. Pulido Reyes
11	GONZALEZ PALOMINO XILENA MARIA	1B			Xilena Mga González P.
12	PINZON GUTIERREZ EUNICE	1C			
13	FERNANDEZ LEONEL	2A			
14	MARTINEZ LOPEZ RODRIGO	2B			Rodrigo Martínez López
15	ACEVEDO MESA ROSA AURORA	2C			
16	PINTO URIBE NANCY	3A			Nancy Pinto Uribe
17	PARRA PAEZ MARIA EUGENIA	3B			
18	MONTEALEGRE SONIA ISABEL	3C			
19	SANDRA LEONOR IBARRA ANGARITA	4A			
20	LEMUS MARTINEZ BLANCA MIREYA	4B			
21	MONTOYA GOMEZ DARCY EVELIN	4C			
22	NIÑO GONZALEZ LUIS ALBERTO	4D			
23	CASALLAS MORALES JOSE RAUL	5A			
24	BELLO SIERRA RAUL	5B			
25	TOSCANO GOYENECHE MARLELY	5C			Marlely Toscano
26	PEREZ SUAREZ LIDA ESPERANZA	MULTIGRADO			
27	CLAUDIA JANNETH PEREZ EGUE	MULTIGRADO			

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 3: Elabore y relacione, los alumnos del grado 11, que practicaron horas sociales, para su correspondiente certificación y graduación del año lectivo 2025 de la I.E. Braulio González – Sede campestre.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZALEZ **SEDE CAMPESTRE**
Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare
Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

Yopal, 10 de junio del 2025

Magister
JAIME RINCÓN SERRANO
Rector
Institución Educativa Braulio González

Oficio N.2025061059
Asunto: Proyectos horas sociales.

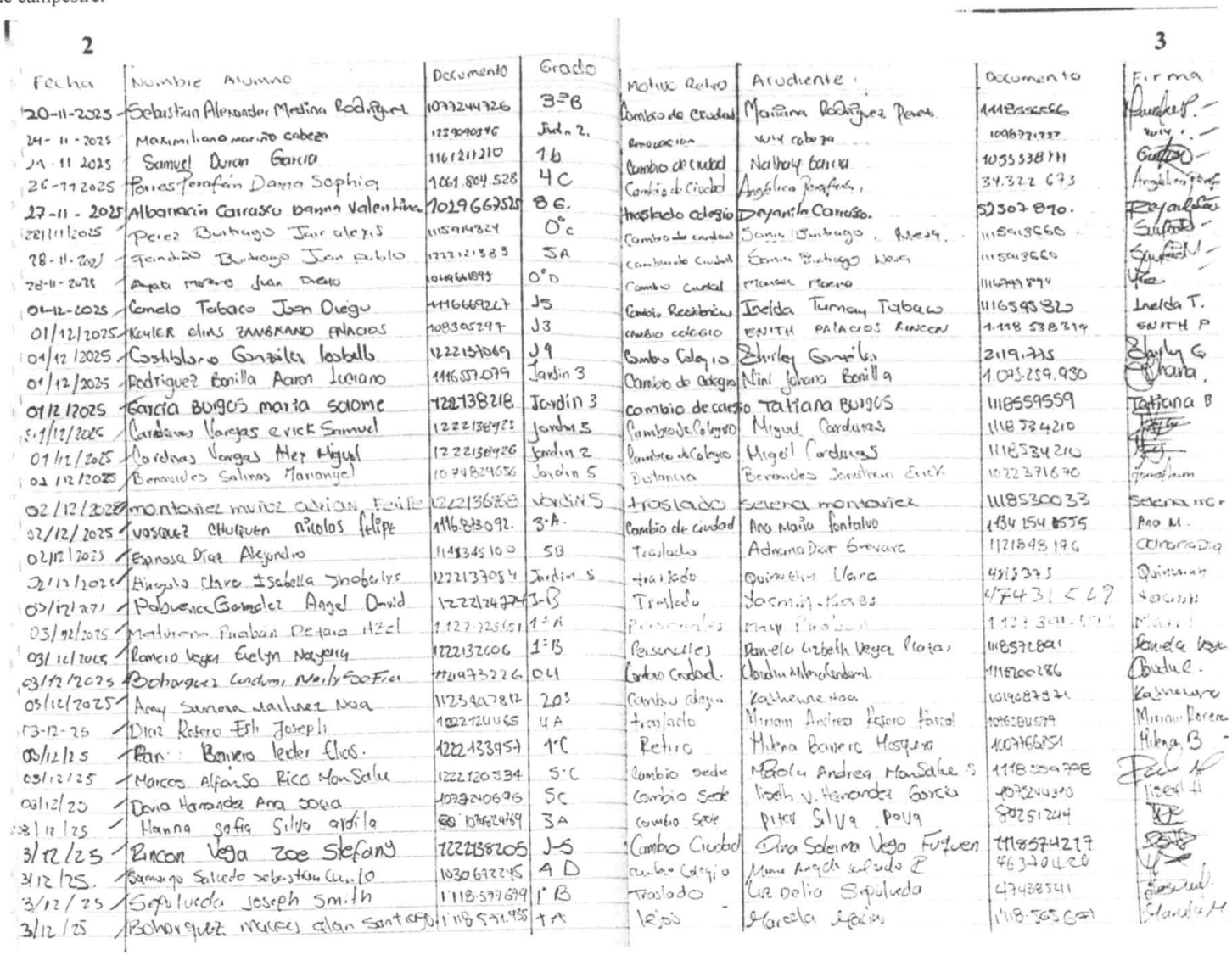
Recibí 10 junio 2025 hora: 11:28 am

Cordial saludo,
Con la presente estamos entregando proyectos para la prestación del servicio social de los estudiantes de los grados decimo y undécimo de la sede campestre.

NOMBRE ESTUDIANTE	PROYECTO
JOSE DIMAS CASTRO RODRIGUEZ	RESTAURACION CANCHA CUBIERTA
JOSE DIMAS CASTRO RODRIGUEZ	ECOEDUCA
MARTINEZ DAVID	RESTAURACION CANCHA CUBIERTA
BRAYNER MAKEY CICUA	ECOEDUCA
BRAYNER MAKEY CICUA	RESTAURACION CANCHA CUBIERTA
JULIAN SANTIAGO ROZO SOLER	MEJORAMIENTO ESPACIOS DEPORTIVOS
WILSON SANTIAGO ROMERO LUNA	MEJORAMIENTO ESPACIOS DEPORTIVOS
MARIA ALEJANDRA TORRES PEREZ	MEJORAMIENTO ESPACIOS DEPORTIVOS
GEINY LIZETH MONROY GARCIA	MEJORAMIENTO ESPACIOS DEPORTIVOS
DARIANA GERALDIN RODRIGUEZ SANCHEZ	ECOEDUCA
DAVID JOSUE MARTINEZ LOZANO	ECOEDUCA
ANDRES FELIPE FAJARDO NEITA	ORNATO Y ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LECTOESCRITURA
CLARA ELENA SILVA TOVAR	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS
ANGIE LIZETH GRANADOS BENITEZ	ECOEDUCA
DALIANA PINTO SANDOVAL	ADECUACIONES SALA ETICA Y RELIGION
JUAN FRANCISCO PAVA NAVAS	ADECUACIONES SALA ETICA Y RELIGION
LAURA ESTEFANIA BERNAL GARCIA	ADECUACIONES SALA ETICA Y RELIGION
MARIA DEL MAR HERNANDEZ CARDOZO	EMBELLECIMIENTO BLOQUE B SEDE
NICOLAS ALEJANDRO ALVAREZ CRUZ	ORNATO Y ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LECTOESCRITURA

Sede Campestre Kilómetro 3 via Matepantano 3182855421 E-mail: Colbraulio@hotmail.com
coordinacionacademicabgc@gmail.com

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 4: Radique y retire, alumnos que solicitaron retiro, también se relacionó en el libro de retiros de la I.E. Braulio González – sede campestre.



2							3
Fecha	Nombre Alumno	Documento	Grado	Motivo Retiro	Acudiente	Documento	Firma
20-11-2025	Sebastian Alexander Medina Rodriguez	1077244726	3°B	Cambio de Ciudad	Mariana Rodriguez Perez	1118	
24-11-2025	Maximiliano marino cabeza	1239490946	Jardin 2.	Reubicacion	[illegible] cabeza	1098771737	
24-11-2025	Samuel Duran Garcia	1161211210	1b	Cambio de ciudad	Nathaly Garcia	1055338711	
26-11-2025	Parras Perafán Dana Sophia	1061.804.528	4C	Cambio de Ciudad	Angélica Perafán	34.322 673	
27-11-2025	Albarracin Carrasco Danna Valentina	1029667525	8G.	Traslado colegio	Dayanis Carrasco.	52307870.	
28/11/2025	Perez Buitrago Juan alexis	1115914824	0°c	Cambio de ciudad	Sonia Buitrago Mesa	1115913660	
28-11-2025	Fernando Buitrago Juan pablo	1122121583	5A	cambio de ciudad	Sonia Buitrago Mesa	1115913660	
28-11-2025	Ayala moreno juan David	1014961893	0°D	Cambio cuidad	[illegible] moreno	1116791874	
01-12-2025	Camelo Tabaco Juan Diego	1116669227	J5	Cambio Recibido	Ineida Turmay Tabaco	1116595820	Ineida T.
01/12/2025	KEILER elias ZAMBRANO ANACIOS	1083852797	J3	cambio colegio	EDITH PALACIOS RINCON	1.118 538 319	EDITH P
01/12/2025	Castellanos Gonzalez Isabella	1222137069	J9	Cambio Colegio	Shirley Gonzalez	2119.775	Shirley G
01/12/2025	Rodriguez Bonilla Aaron Leonardo	1116557079	Jardin 3	Cambio de Colegio	Nini Johana Bonilla	1.075.259.980	Johana.
01/12/2025	Garcia BURGOS maria salome	1128138218	Jardin 3	cambio de colegio	Tatiana BURGOS	1118559559	Tatiana B
01/12/2025	Cardenas Vargas erick Samuel	1222138923	Jardin 5	Cambio de Colegio	Miguel Cardenas	1118 334210	
01/12/2025	Cardenas Vargas Alex Miguel	1222138926	Jardin 2	Cambio de Colegio	Miguel Cardenas	1118534210	
02/12/2025	Bermudez Salinas Mariangel	1074829656	Jardin 5	Distancia	Bermudez Jardinan Erick	1022371670	
02/12/2025	montañez muñoz adrian Felipe	1222136768	JARDIN 5	traslado	Selena montañez	1118530033	Selena mon
02/12/2025	vasquez Chilguen nicolas felipe	1116813092.	3.A.	Cambio de ciudad	Ana Maria fontalvo	1134 154 8535	Ana M.
02/12/2025	Espinosa Diaz Alejandro	1149345100	5B	Traslado	Adriana Diaz Guevara	1121848176	Adriana Dia
02/12/2025	Angulo Clare Isabella Anabelys	1222137054	Jardin 5	traslado	Quinteria Vara	48137.5	Quinteria
02/12/2025	Polanco Gonzalez Angel David	1222124774	1-B	Traslado	Yasmin Flores	1/F43154.7	Yasmin
03/12/2025	Martinez Pinaban Petaia itzel	1.127.323.651	1°A	Personales	Mary Pinaban	1.127.321.501	Mary
03/12/2025	Ramirez Vega Evelyn Nayeli	1222132606	1°B	Personales	Daniela Lizbeth Vega Plaza	1118572891	Daniela Vega
03/12/2025	Rodriguez Cardona Nelly Sofia	1124973226	04	Cambio Ciudad.	Claudia Monsalve	1118200186	Claudia.
05/12/2025	Arey Sanchez Valentina Noa	1123407812	20S	Cambio ciudad	Valentina Noa	1014087821	Valentina
03-12-25	Diaz Rosero Esli Joseph	1122120465	4A	traslado	Miriam Andrea Rosero Farfal	1098280579	Miriam Rosero
05/12/25	Pan Barrero leider Elias.	1222133957	1°C	Retiro	Milena Barrero Mosquera	1007166851	Milena B
03/12/25	Marcos Alfonso Rico Monsalve	1222120534	5°C	Cambio sede	Paola Andrea Monsalve S	1118 559 778	
03/12/25	Dana Hernandez Ana sofia	1079240696	5C	Cambio Sede	Lisbeth V. Hernandez Garcia	1079244370	
03/12/25	Hanna sofia Silva ardila	1007624769	3A	cambio sede	Piter Silva Polo	80251214	
3/12/25	Rincon Vega Zoe Stefany	1222138205	J-5	Cambio Ciudad	Dina Soleima Vega Fuquen	1118574217	
3/12/25.	Buitrago Salcedo sebastian camilo	1030672215	4 D	cambio Colegio	Maria Angela salcedo P	463.40.420	
3/12/25	Sepulveda Joseph Smith	1118.597.679	1°B	Traslado	Luz delia Sepulveda	474385411	
3/12/25	Bohorquez Marlen alan santiago	1118.597.955	1°A	Lejos	Marcela Ayala	1118.565.67	Marcela A

GCC INTERNATIONAL
Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROGGER ALEXIS MONTANEZ CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE, CALLE 27 12- 10	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4632871046**	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):			2025/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994921581

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**

LIQUIDACION 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 1118546759	MONTANEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	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	$ 11854675	$ 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:	1118546759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE, CALLE 27 12 - 10	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4632871887			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):	2025/12/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994921627

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**

LIQUIDACION 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 1118546759	MONTAÑEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	111854675	$ 3.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 165.400

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118546759	
TELEFONO DE CONTACTO	3209660411	
NÚMERO DE CONTRATO	3784-2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó: _____ FIRMA: _____