Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	**1**	**FECHA INFORME**	20 NOV 2024
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3249.2024. DEL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	ARACELY FONSECA GONZALEZ		
No. DE IDENTIFICACION	36.304.233		
PLAZO DE EJECUCION	DOS MESES (2) Y QUINCE DIAS (15) DIAS		
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO		
FECHA DE INICIO	4 DE OCTUBRE DEL 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE DICIEMBRE 2024		
PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 4 DE OCTUBRE DEL 2024, AL 3 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024		
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. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y	Esta actividad se realizo desde el 4 de octubre 2024, al 3 de noviembre del 2024 Realice lavado y desinfección, de baterías sanitarias, limpieza y desinfección de pasillos, del segundo piso sede bachillerato, que se encuentra dentro de la institución educativa El Paraíso sede primaria.	**Anexo:** certificación de la rectora y registro fotográfico

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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)
zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.		
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el	Esta actividad se realizo desde el 4 de octubre 2024, al 3 de noviembre del 2024 Utilice todos los elementos e insumos necesarios como; detergentes, clorox, líquido desinfectante, para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza, se utilizan principalmente para llevar a cabo correctamente la limpieza y desinfección, y para no general desperdicio	**Anexo:** certificación de la rectora y registro fotográfico

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)
desarrollo de las actividades.		
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa	Esta actividad se realizo desde el 4 de octubre 2024, al 3 de noviembre del 2024 Realice barrido de zonas comunes, como a los alrededores de la Institución Educativa, recolección de desechos que se generan durante la jornada académica de la sede primaria sede el Paraíso por directrices de la rectora.	**Anexo:** certificación de la rectora y registro fotográfico

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
PENSION	4578716339	OCTUBRE	$ 208.500
SALUD	4578716339	OCTUBRE	$ 162.900
ARL	4578716339	OCTUBRE	$ 13.700

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: ARACELY FONSECA GONZALEZ **Identificación: 36.304.233**	**Firma**: Aracely fonseca Gonzalez.

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 de acta parcial (1), 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: Yicenia Santos E	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO" DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

CERTIFICAN:

Que, **ARACELY FONSECA GONZALEZ**, identificada con cedula N° 36304233 de Yopal, prestó servicios en la Institución Educativa Oficial "El Paraíso" con el objeto: REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024. Desde el 04 de octubre de 2024 al 03 de noviembre de 2024, según contrato de prestación de servicio N° 3249 de fecha 30 de septiembre de 2024.

Actividades Ejecutadas:

1. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto: 100% de las Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los tres (03) días del mes de noviembre 2024

Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

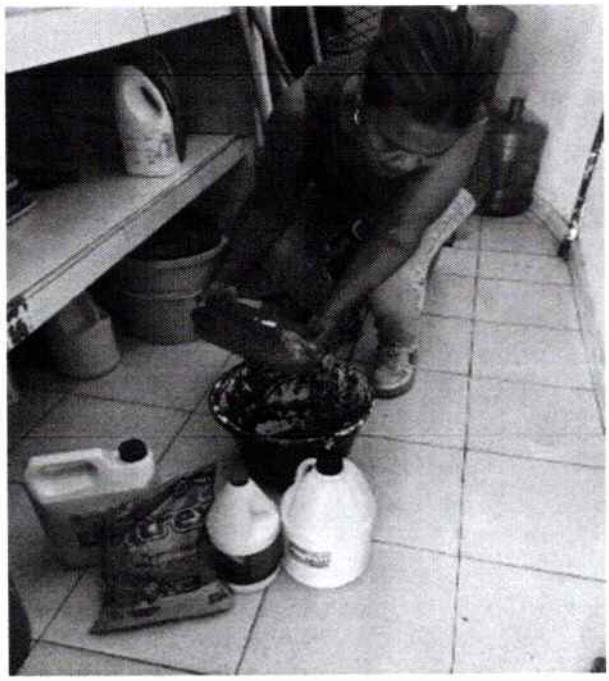
ACTIVIDAD: ARACELY FONSECA GONZALEZ

ACTIVIDAD UNO:

Realice lavado y desinfección, de baterías sanitarias, limpieza y desinfección de pasillos, del segundo piso sede bachillerato, que se encuentra dentro de la institución educativa El Paraíso sede primaria.

ACTIVIDAD DOS:

Se utiliza todos los elementos e insumos necesarios como; detergentes, clorox, líquido desinfectante, para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza, se utilizan principalmente para llevar a cabo correctamente la limpieza y desinfección, y para no general desperdicio.



ACTIVIDAD: ARACELY FONSECA GONZALEZ

ACTIVIDAD TRES:

Realice barrido de zonas comunes, como a los alrededores de la Institución Educativa, recolección de desechos que se generan durante la jornada académica de la sede primaria sede el Paraíso.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36304233
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARACELY FONSECA CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	77777777
DIRECCIÓN:	CR 7A 4E 51	TELEFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades regulacoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4578716339			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/11/15			NUMERO AUTORIZACIÓN:			9990700306

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
23020*	23020*- PROTECCIÓN	1	$ 206.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 206.000	$ 500	$ 206.500
SUBTOTALES:										**$ 206.000**	**$ 500**	**$ 206.500**

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	$ 162.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 162.500	$ 400	$ 0	$ 162.900
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 162.900**

Planilla Pagada

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	$ 13.600		$ 13.600	$ 100	$ 0	$ 13.700
SUBTOTALES:										**$ 13.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.700**

LIQUIDACIÓN APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36304233	FONSECA GONZALEZ ARACELY	PENSIONADO DE INVALIDEZ POR CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	0															23020*- PROTECCION	30	1.300.000	$ 206.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 206.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 36304233	$ 13.600		$ 0							

TOTAL **$ 385.100**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

No. OS: 954659138 PV: 824982
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 15/11/2024 09:05:06
PAP: 9036233
Identificacion: 36304233
Nombre: ARACELY
Apellido 1: FONSECA
Apellido 2: GONZALEZ
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4578716339
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 36304233 Valor: $385.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, al (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

ARACELY FONSECA GONZALEZ

C.C 36.304.233

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de febrero 2022

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 761272872000

mipg | modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ARACELY FONSECA GONZALEZ

C.C 36 304 253

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de mayo 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761474739206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control Interno

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Grupo de Modernización del Estado (GME) certifica a

aracely fonseca gonzales

C.C.: 36304233

Por haber completado exitosamente el curso:

Lenguaje Claro para Servidores y Colaboradores Públicos de Colombia

Fecha de expedición
4 de abril de 2022

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

El futuro es de todos

DNP
Departamento
Nacional de Planeación

GESTIÓN FINANCIERA- ALCALDÍA MUNICPAL DE YOPAL

Liquidación de Estampilla y Tasas

NIT: 891.855.017-7

Fecha Emision	7 de noviembre de 2024	Fecha Vencimiento	30 de noviembre de 2024	RECIBO No.	15313

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4771
Contrato:	3249 - 2024-			Adicional:	Fecha: 30/09/2024
Nombre:	ARACELY FONSECA GONZALEZ			No. Identificación:	36304233
Valor Neto:	$ 4.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.000.000,0
Concepto:	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.				

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 120.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 40.000,0
TOTAL:	$ 160.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE USUARIO

Fecha Emision :	7 de noviembre de 2024	Fecha Vencimiento :	30 de noviembre de 2024	RECIBO No.	15313

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4771
Contrato:	3249 - 2024-			Adicional:	Fecha: 30/09/2024
Nombre:	ARACELY FONSECA GONZALEZ			No. Identificación:	36304233
Valor Neto:	$ 4.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.000.000,0

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3	$ 120.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	$ 40.000,0
TOTAL:	$ 160.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DE TESORERIA

Fecha Emision :	7 de noviembre de 2024	Fecha Vencimiento :	30 de noviembre de 2024	RECIBO No.	15313

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA			No. Liquidación:	24 4771
Contrato:	3249 - 2024-			Adicional:	Fecha: 30/09/2024
Nombre:	ARACELY FONSECA GONZALEZ			No. Identificación:	36304233
Valor Neto:	$ 4.000.000,0	Valor IVA:	$ 0,0	Valor Base:	$ 4.000.000,0

(415)7709998091580(8020)0000015313(3900)000000120000(96)20241130

(415)7709998087835(8020)0000015313(3900)000000040000(96)20241130

ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	
Valor:	$ 120.000,0
ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	
Valor:	$ 40.000,0
TOTAL:	$ 160.000,0

Liquidado por Donaldo . Suarez Arias

CUPON DEL BANCO

PUNTOS DE PAGO
Banco Occidente - Banco de Bogota - Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121724957

(415)7707212489984(8020) 000014112172495 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 3 0 4 2 3 3	3	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	36304233	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Neiva 4 1	Huila 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FONSECA	GONZALEZ	ARACELY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: TV 7 A 48 51

42. Correo electrónico: aracelyfonsecagonzalez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 9 1 6 7 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
45. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 1 7 0 5 0 1						9 9 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 03 / 09 : 34: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FONSECA GONZALEZ ARACELY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-09-2024 09:34:38AM

Certificado
Bancario

Martes, 03 de septiembre de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARACELY FONSECA GONZALEZ identificado(a) con CC 36304233, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	363926268293	2022/01/12	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	secretaria de educacion	No puede Ser del 18 de Nov. para Ing. radicada el 15 a las 4:30 pm ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 18-11-2024 HORA: 4:30 pm FIRMA: Gladys
NOMBRES Y APELLIDOS	ARACELY FONSECA GONZALEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 36.304.233	
TELEFONO DE CONTACTO	3132916758	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3249.2024	
NÚMERO DE INFORME	1	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
18-Nov/24	Corregir Informe Falta Formato F-63 Corregir formato F-86.	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 18-NOV-2024 HORA: 9:30 am FIRMA: Gladys

Revisó: _____ FIRMA: _____