INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	08	07	2021

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones en el momento de diligenciar este documento:

- Recuerde que este informe debe ser detallado, siendo descriptivo en las actividades que se ejecutaron.
- Este formato puede ser diligenciado a mano en letra imprenta.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0427.2021 DE 26 DE FEBRERO DEL 2021
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	**1.118.558.007-6**
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (05) MESES
SUPERVISOR	**ALVARO CASTAÑEDA DUARTE** **SECRETARIO DE EDUCACION MUNICIPAL**
FECHA DE INICIO	2021-03-02
PERIODO DEL INFORME	**02 DE JUNIO DE 2021 HASTA 01 DE JULIO DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR CARGUE Y REPORTE DE INFORMACIÓN EN LAS BASES DE DATOS Y EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1. Realizar organización, recepción y salida de la correspondencia pertinente a la Institución educativa.	Organización de documentación recibida y enviada en el mes de junio, la cual se encuentra: 10% en una A-Z, que está organizada por mes y categoría (institucional, de empresas públicas o privadas, de secretaria de educación y consejo de padres) y 90% en el correo institucional, teniendo en cuenta la emergencia sanitaria.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora. En medico físico, Anexo No. 3 pantallazo correo institucional.

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
2. Realizar acciones que alimenten las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión que realiza la rectoría de la Institución Educativa.	Se realizó el retiro de los alumnos que no continúan en la institución por motivo de cambio de domicilio o cambio de colegio, en la plataforma del colegio se coloca la descripción y la fecha en la que el padre de familia o acudiente realiza el retiro de carpeta de la institución.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora. En medico físico, Anexo No. 3 pantallazo del listado en el sistema interno.
3. Realizar el registro y control de matrícula de la Institución Educativa en el SIMAT.	Seguimiento y control de los alumnos en el simat, verificando que la información se encuentre actualizada y correcta con respeto a cada alumno perteneciente a la institución educativa para tener presente la disponibilidad de cupos.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora.
4. Elaborar y entregar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa.	Se realiza reunión virtual para tratar temas del rendimiento académico de los alumnos en el segundo periodo académico y la implementación del material de apoyo para los alumnos de bajo rendimiento académico o con dificultades para la respectiva entrega de los trabajos.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora. En medico físico, Anexo No. 3 pantallazo de la reunión virtual
5. Mantener discreción sobre los documentos que gocen de reserva legal en la Institución Educativa.	La respectiva actividad es de carácter de discreción, por tal motivo la descripción de la actividad es de manera nula, reservando la discreción de los temas privados que maneja la institución educativa.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora.
6. Las demás relacionadas con el objeto contractual	Se realizó el apoyo en la organización del archivo de carpetas para verificar si los alumnos que tienen más de siete años, tienen copia de la tarjeta de identidad.	En medio físico Anexo No. 1, constancia expedida por la señora Rectora.

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	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 50077800 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2021-06-19 ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 50071617 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2021-06-19
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ** **1.118.558.007 de Yopal**
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	
VoBo REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No. Xxx/13) **Nota:** Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar.	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE:	**NOMBRE: ALVARO CASTAÑEDA DUARTE**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL**

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-19, 10:27:16 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 50077800

Nro Planilla Corregida: 49667622 **Periodo Cotización:** junio de 2021 **Periodo Servicio:** junio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8991754010

PAGADO 19/06/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ		
Documento	CC1118558007	**Dirección**	CL 9 #20 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6358626
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APT	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116558007	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	59	00	X								A								0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 30.285	$ 4.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 30.285	$ 3.600	0,522	$ 30.285	$ 200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000
CC 1116558007	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	59	00	X								C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 878.241	$ 878.241	$ 878.241	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-19, 10:27:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 50071617

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8991752880

PAGADO 18/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ		
Documento	CC1118558007	**Dirección**	CL 9 #20 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6358626
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afillados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1118558007	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	59	00	X															0	1	1	1	0	(230301) PORVENIR	$ 30.285	$ 4.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 30.285	$ 3.800	0,522	$ 30.285	$ 200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 30.285	$ 30.285	$ 30.285	$ 0	$ 4.900	$ 3.800	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 0	$ 8.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

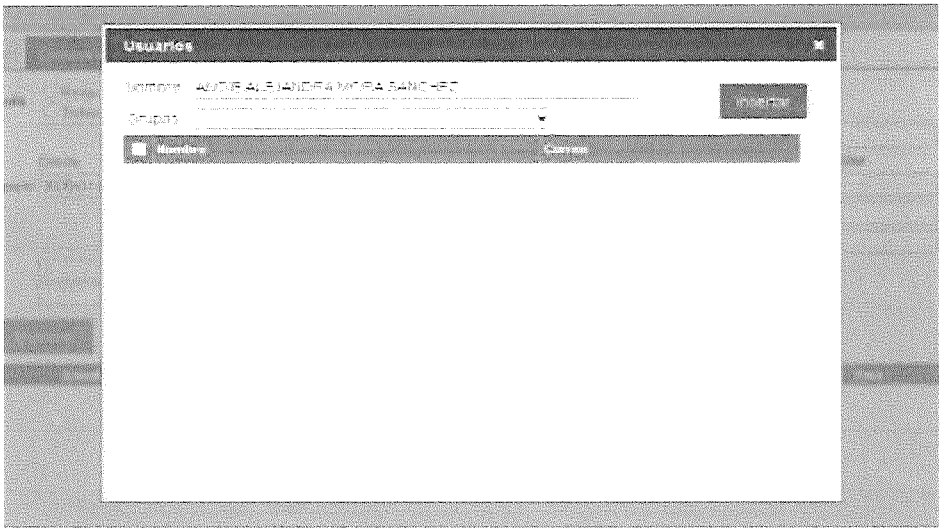
EXPERTOS en PILA

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ** cédula de ciudadanía No. 1.118.558.007 y adscrito a la **SECRETARIA DE EDUCACION** no presenta usuario Qfdocument, para la vigencia del 01 enero de 2021 hasta el 05 de julio del 2021



Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencia PQRSD para ese periodo se informa, que es responsabilidad del contratista manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los (06) días del mes de julio del 2021.

OSNITH FERNANDA RAMIREZ GUANARO

LÍDER DE PROCESO
ATENCIÓN AL CIUDADANO

Elaboro: Angela Tibocha Carvajal
Cargo: Técnico contratado