INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	25	OCTUBRE	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	2099.DE FECHA 2021-09-14
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($4.900.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	GLORIA CRISTINA PRADA BARRERA
No. DE IDENTIFICACION	**47.431.315**
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y (15) DIAS
SUPERVISOR	**MARTHA QUISHPI QUISHPI – PROFESIONAL UNIVERSITARIO COORDINADORA DIVISION ADMINISTRATIVA-SEM**
FECHA DE INICIO	15-09-2021
PERIODO DEL INFORME	**15 DE SEPTIMBRE DE 2021 HASTA 14 DE OCTUBRE DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO	**EFECTUAR EL CARGUE Y REPORTE DE INFORMACION EN LAS BASES DE DATOS Y ASISTIR EN LA ORGANIZACIÓN Y GESTION DE LA COMUNICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL POLICARPA SALAVARRIETA 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 acciones que alimenten las bases de datos y respectivos soportes en desarrollo de la gestión que realiza la rectoría de la institución Educativa.	-Se realizó cargue de docentes y estudiantes de la Institución, en página juradosjuventudes.registraduria.gov.co para jurados de votación. -Se realizó el cargue de información en la plataforma DANE. -Se realizó atención a padres de familia - Se realizó barrido en archivo de estudiantes para verificar documentación. -Se realizó acompañamiento a personal de la secretaria de salud. -Se realizó entrega de balance caja menor. -Se realizó protocolo de bioseguridad en asamblea general de padres de familia.	-En medio físico anexo: N° 1 Certificación expedida por Coordinadora de la institución. -En medio físico, anexo: N° 2 pantallazos. En medo físico anexo: N° 3 fotografía -En medio físico anexo: N° 4 fotografía. -En medio físico anexo: N° 5 copia de acta. -En medio físico anexo: N° 6 copia de balance entregado. -En medio físico anexo: N° 7 fotografía

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
2. Llevar y actualizar el registro y control de matrícula de la institución Educativa en el SIMAT.	-Realice matrícula de alumnos nuevos y cambios a matriculados en cuanto a marcación de alternancia en plataforma Simat. -Realice retiro y matrícula en plataforma Syscolegios de alumnos.	-En medio físico anexo: N° 1 Certificación expedida por Coordinadora de la institución. Estos archivos reposan en físico y base de datos de sistema en medio magnético.
3. Elaborar y entregar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa.	-Realice la impresión y entrega de boletines de tercer periodo a directores de grado de la Institución Educativa.	-En medio físico anexo: N° 8 copia actas de entrega a docentes. -En medio físico anexo: N° 9 fotografía
4. Recibir, organizar y darle salida a la correspondencia pertinente a la Institución Educativa.	-Apoye en la elaboración de documentación enviada y radicada en el SAC. -Apoye en la recepción y organización de documentación recibida.	-En medio físico, se puede verificar en el archivo secretaria de la Institución educativa. -En medio físico anexo: N° 10 fotocopia de documento recibido y enviado. -En medio físico anexo: N° 1 Certificación expedida por Coordinadora de la institución.
5. Mantener reserva legal y total discreción sobre los documentos que reposen en la Institución Educativa.	He mantenido discreción sobre el contenido de los documentos que gozan de reserva legal y que obran en la Institución	N/A
6. Las demás actividades que sean asignadas en desarrollo del objeto contractual.	-Apoye en elaboración de acta durante reunión de Consejo Directivo. -se realizó actas para recibir dispositivos prestados por la Institución, a estudiantes durante pandemia	- En medio físico anexo: N° 1 Certificación expedida por Coordinadora de la institución. -En medio físico anexo: N° 11 fotografía. -En medio físico anexo: N° 12 copia de acta

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.9425741082 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) MES DE SEPTIEMBRE DE FECHA 20-10-2021. ANEXO PLANILLA DE PAGO No.9426020488 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) MES DE OCTUBRE DE FECHA 25-10-2021.
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	GLORIA CRISTINA PRADA BARRERA **47.431.315**
SUPERVISION POR EL MUNICIPIO	

INFORME DE ACTIVIDADES

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:	**MARTHA QUISHPI QUISHPI** **C.C.No. 47435592**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO. COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y FINACIERA - SEM**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47431315		PRADA BARRERA GLORIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 24 7B 74	YOPAL-CASANARE	6333282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	20862390	9425741082	I	2021/10/06	2021/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	5	$140,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	47431315	PRADA BARRERA GLORIA CRISTINA	230301	16	$484,548	$77,600	EPS044	16	$484,548	$60,600		0	$0	$0	14-23	16	$484,548	$2,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$484,548	$77,600			$484,548	$60,600			$0	$0			$484,548	$2,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,600	$0	$0	$77,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$77,600	$0	$0	$77,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$60,600	$0	$0	$60,600
TOTAL				1	$140,800	$0	$0	$140,800

2021/10/20 06:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47431315		PRADA BARRERA GLORIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 24 7B 74	YOPAL-CASANARE	6333282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	22569848	94260Z0488	I	2021/11/05	2021/10/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

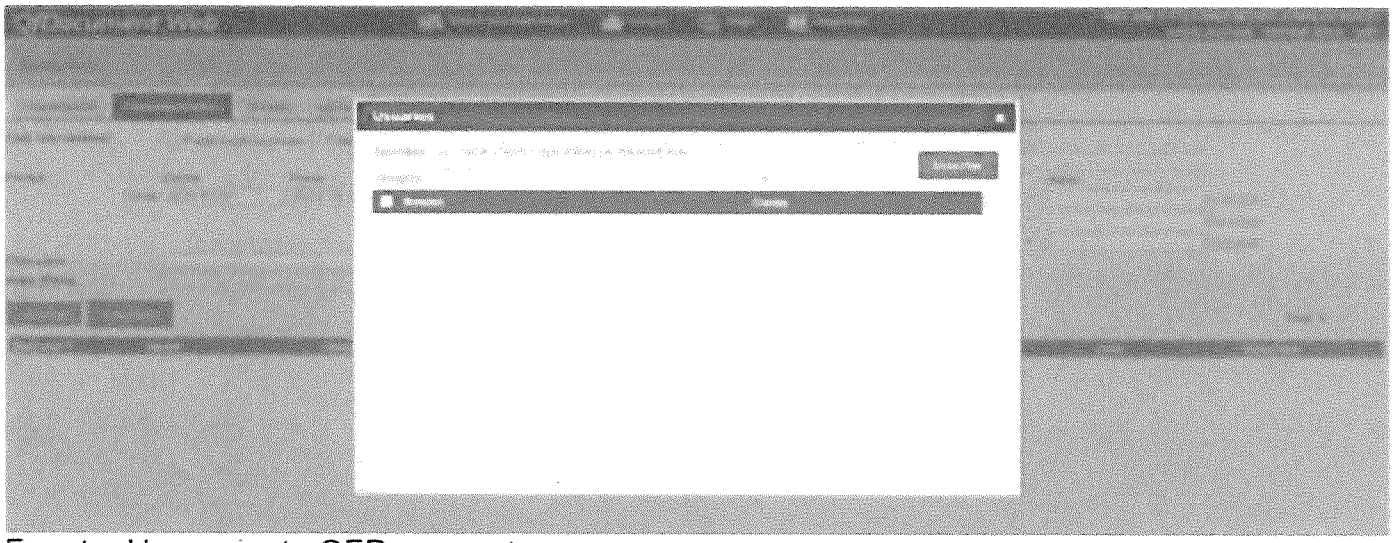
2021/10/25 04:14 PM

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor **GLORIA CRISTINA PRADA BARRERA**. identificado con cédula de ciudadanía N° **47.431.315** de la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia del 01 de enero hasta el 19 de octubre del 2021, con número de contrato **2021-2099** no presenta usuario de Qfdocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veinte (20) días del mes de octubre del 2021.

LÍDER DE PROCESO
ATENCION AL CIUDADANO

Elaboro: MELANIE ESTEFANIA MOSUCA MALDONADO
AUXILIAR CONTRATADO