RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**	
NOMBRES Y APELLIDOS	**CLARA STELLA MEDINA BARRERA**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**CC. 47.429.773**	
TELEFONO DE CONTACTO	**3123117548**	03/08/2022
NÚMERO DE CONTRATO	**1001. 84.0462-2022**	
NÚMERO DE INFORME	**6**	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

FECHA:	03	08	2022

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	1001.84.0462 DE 28 DE ENERO DE 2022
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($14.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	CLARA STELLA MEDINA BARRERA
No. DE IDENTIFICACION	47.429.773 DE YOPAL
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS-PROFESIONAL UNIVERSITARIO-AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.
FECHA DE INICIO	02 DE FEBRERO DE 2022
PERIODO DEL INFORME	02 DE JULIO DE 2022 A 05 DE JULIO DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

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)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1. Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.	En el periodo informado se realizaron acciones como actualización de información de estudiantes de los modelos educativos Aceleración del Aprendizaje en la plataforma de notas de la Institución Educativa, fechas de nacimiento, dirección, teléfono y población víctima o desplazada.	Anexo como evidencia pantallazo de plataforma de notas de la Institución Educativa. Imagen 1.
2. Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la Institución Educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad Territorial Certificada.	En el periodo informado se generó registro y control de matrículas en el SIMAT de estudiantes de la jornada mañana a estudiantes de grado noveno de Educación Media, actualización de información como clasificación del Sisbén IV, población desplazada, estrato, dirección y comparación de listados.	Anexo como evidencia imagen pantallazo de trabajo en plataforma Simat. Imagen 2.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

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)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
3. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.	En el periodo informado se hizo recolección de boletines correspondientes al segundo periodo que no fueron reclamados, se llaman los padres de familia y acudientes para que los reclamen en la secretaría del colegio.	En medio físico anexo copia de boletín (1 folio), de segundo periodo.
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	En el periodo informaron se realizaron las actividades como, manejo del correo institucional, elaboración de constancias de estudio.	En medio físico anexo, copia de constancia de estudio.

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. **4451897471** DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA **22/07/2022**
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	**CLARA STELLA MEDINA BARRERA** **47.429.773**
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:	**GLORIA YOLANDA SILVA RIVEROS**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA-SEM**

Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	17429773
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CLARA STELLA MEDINA BERRERA		
CIUDAD MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CALLE 24-10-36	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

NUMERO PLANILLA	4451897471	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES / AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES / AÑO 2022
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2022/07/22	NUMERO AUTORIZACIÓN	5900778917

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47429773	MEDINA BARRERA CLARA STELLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.000.000	47429773	$ 5.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 290.300

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9246612219 DU: 409348
Cajero: CAAUPECU
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2022 15:06:15
PS Recaudador:
905646 CTRO COMERCIAL ALCARAVAN
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 47429773
Nombre: CLARA STELLA
Apellido 1: MEDINA
Apellido 2: BARRERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4451897471
Periodo Pago: 2022/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
47429773 $290.300,00
Valor recibido: $290.300,00
Forma de pago: EFECTIVO

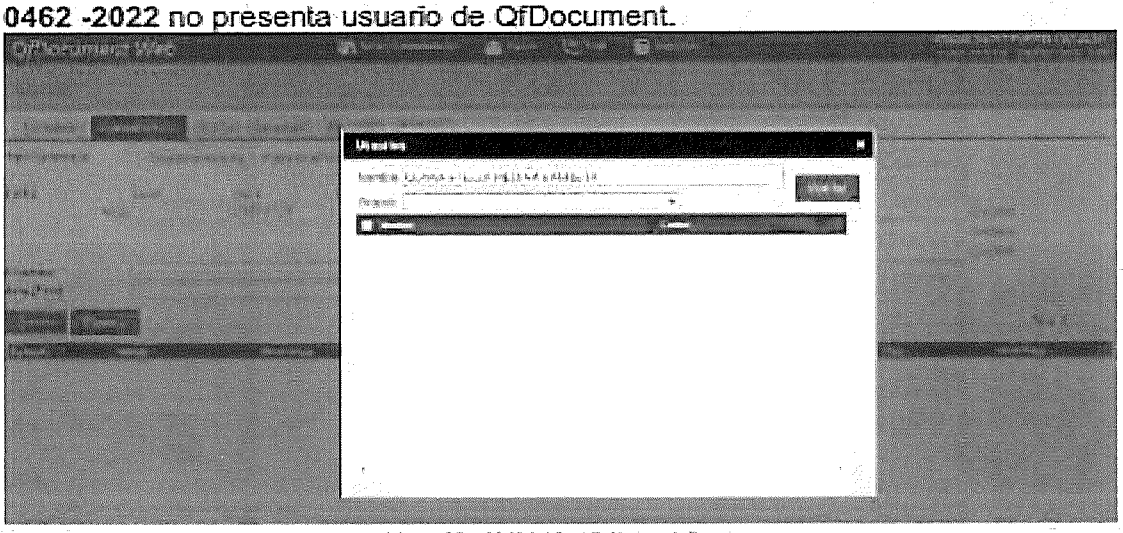
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que la señora **CLARA STELLA MEDINA BARRERA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **47.429.773**, adscrita a la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN** para la vigencia del 2 de julio de 2022 hasta el 5 de julio de 2022, con número de contrato **0462 -2022** no presenta usuario de QfDocument.



MUNICIPIO DE YOPAL

Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) al primer (01) día del mes de agosto de 2022.

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL
LIDER DE PROGRAMA

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

CERTIFICA

Que la señora **CLARA STELLA MEDINA BARREA**, identificada con C.C. No. 47.429.773 de Yopal, presto sus servicios en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE, según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 0462 de la Alcaldía Municipal, desde el día 2 de julio hasta el día 5 de julio de 2022, desarrollando las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES
1	Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.
2	Generar registro y control de matrícula y de las estrategias de permanencia en los diferentes aplicativos académicos y de comunicación de la institución educativa para el sostenimiento de la tasa de cobertura de la Entidad Territorial Certificada.
3	Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.
4	Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

La anterior certificación se expide en Yopal – Casanare, a los 3 días del mes de agosto de 2022.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE YOPAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO "EL PROGRESO"

Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE YOPAL CASANARE

C E R T I F I C A:

Que VENIS DANIELA CALDERON CHAVERRA, identificada con RC. 1222125084 expedida en YOPAL Casanare, se encuentra MATRICULADA en este plantel educativo en el grado PRIMERO de de educación básica primaria. año lectivo 2022, jornada tarde, con una intensidad horaria de 25 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la rectoría de la Institución, a los Dieciocho (18) días del mes de julio del Año Dos Mil Veintidos (2022).

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

La autenticidad de este documento puede ser verificado mediante el código QR impreso en la constancia ó en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://iemegaprogresoyopal.edu.co/constancias-de-estudio/ con el número de documento registrado en este certificado y el codigosis 21210524.

Desarrollado por NET DOMAIN TECHNOLOGIES - Ing Juank - www.softwarenotas.com -E-mail: vhamelr@gmail.com

CLARA STELLA MEDINA BARRERA
CC 47.429.773 DE YOPAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MEGACOLEGIO EL PROGRESO
2 DE JULIO 2022 A 5 JULIO 2022
INFORME 6

IMAGEN 1

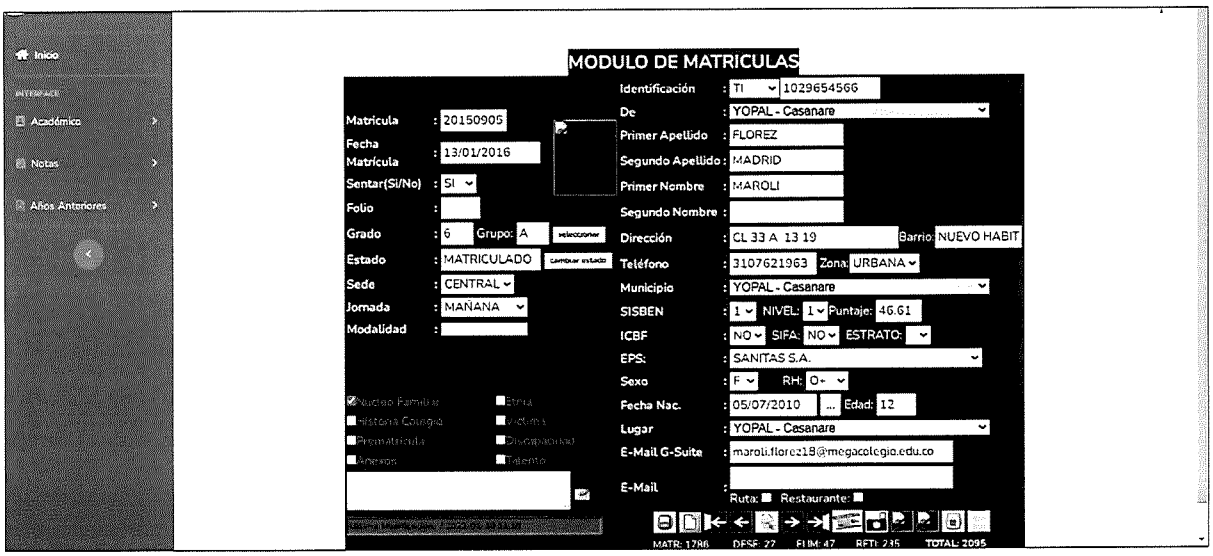
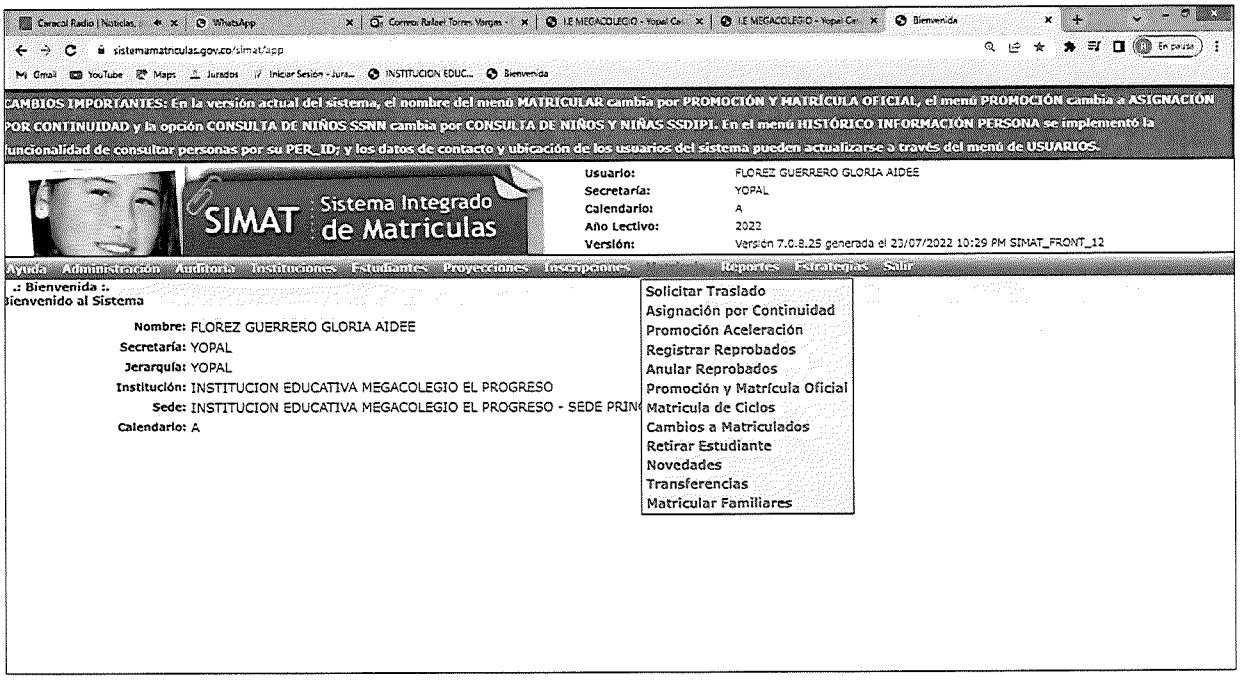


IMAGEN 2



Yopal - Casanare

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004492 NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012. Registro DANE No 185001004492. NIT. 900.607.903-7

COORDINACION ACADEMICA - INFORME DE CALIFICACIONES POR PERIODO

ESTUDIANTE: **PALLARES RODRIGUEZ SNEIDER CAMILO** CODIGO: **20170922**

GRADO: 3 - **TERCERO** CURSO:**D** PERIODO:**2** AÑO LECTIVO:**2022** PAGINA: **1**

CIENCIAS NATURALES				DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	I.H: 3	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones				
CIENCIAS SOCIALES				DESEMPEÑO
CIENCIAS SOCIALES	I.H: 3	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones				
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR				DESEMPEÑO
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	I.H: 1	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Se recomienda que la familia realice un acompañamiento más eficaz, oportuno y comprometido en el proceso pedagógico del niño				
EDUCACION ARTISTICA				DESEMPEÑO
EDUCACION ARTISTICA	I.H: 2	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
EDUCACION FISICA				DESEMPEÑO
EDUCACION FISICA	I.H: 2	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
EDUCACION RELIGIOSA				DESEMPEÑO
EDUCACION RELIGIOSA	I.H: 1	F.P: 0	F.A: 0	**ALTO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica diferentes niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza sus habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
ESPA?OL				DESEMPEÑO
LENGUA CASTELLANA	I.H: 5	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
ETICA Y VALORES				DESEMPEÑO
ETICA Y VALORES	I.H: 1	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
INFORMATICA				DESEMPEÑO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	I.H: 1	F.P: 0	F.A: 0	**ALTO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica diferentes niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza sus habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
INGLES				DESEMPEÑO
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES	I.H: 1	F.P: 0	F.A: 0	**BASICO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica algunos niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza algunas habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones.				
MATEMATICAS				DESEMPEÑO
MATEMATICAS	I.H: 5	F.P: 0	F.A: 0	**ALTO**
Docente: ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES				
• Identifica diferentes niveles de organizaciones sociales, naturales y utiliza sus habilidades para expresarlo mediante escritos, exposiciones y representaciones				

OBSERVACIONES GENERALES: **Fomentar desde el hogar el valor del respeto y delicadeza para que mejore su trato con los demás. Continuar con la lectura diaria y repasar operaciones básicas.**

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

ANA LIZBETH VELANDIA FUENTES
Director de Curso