RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC47.430.644	
TELEFONO DE CONTACTO	3203139658	
NÚMERO DE CONTRATO	1001.84.0495.2022	19-sep.
NÚMERO DE INFORME	7	
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:	19	09	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	**1001.84.0495 DE 28 DE ENERO DE 2022**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL
CONTRATISTA	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACION	**47.430.644**
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) Meses
SUPERVISOR	**MAGDA ZORAIDA LEON CELY UNIVERSITARIO(A)-AREA ADMNISTRATIVA Y FINANCIERA**
FECHA DE INICIO	01-02-2022
PERIODO DEL INFORME	**01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉZ DE ACTUALIZACIÒN DE REGISTROS ACADÈMICOS Y DE COMUNICACIÒN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA OFICIAL TÈCNICO EMPRESARIAL LLANO LINDO ITELL PRIMARIA 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**
Realizar acciones para actualizar las bases de datos y sus respectivos soportes en desarrollo de la gestión del servicio educativo.	APOYE Y REVISE EL ARCHIVO EN FISICO DE LAS CARPETAS DE LOS ESTUDIANTES DEL AÑO ELECTIVO GRADOS DE PRIMERO A TERCERO DEL MES AGOSTO.	ANEXO FOTO Y CERTIFICACIÒN DE LA RECTORA.
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.	REALICE ACTUALIZACION DE REGLAS 2, 3,Y 5 QUE IDENTIFICA POSIBLES INCONSISTENCIAS EN LOS REGISTROS DEL SIMAT, SOLICITADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION DEL MES DE AGOSTO	ANEXO FOTO Y CERTIFICACIÒN DE LA RECTORA.

CCC ISO 9001
Certificate No: LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

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**
Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio educativo.	HICE EL LLAMADO DE VERIFICACION Y ASISTENCIA DE ESTUDIANTES DE LOS GRADOS DE PRIMERO A QUINTO. DEL MES DE AGOSTO	ANEXO MEDIO FISICO Y CERTIFICACIÒN DE LA RECTORA.
Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	COLABORE CON REALIZACION DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS DE ESTUDIO DEL MES DE AGOSTO.	ANEXO FOTOS Y CERTIFICADO DE LA RECTORA.

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. 4462698101 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022.
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS C.C. 47.430.644
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: **MAGDA ZORAIDA LEON CELY**
CARGO:	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO - AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	47430644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO.	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN.	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO.	3333333
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			4462698101	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			9991454499

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 160.000	$ 600	$ 160.600
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 600	$ 160.600

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	$ 125.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 125.000	$ 500	$ 0	$ 125.500
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 500	$ 0	$ 125.500

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S A	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 1.000.000	47430644	$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

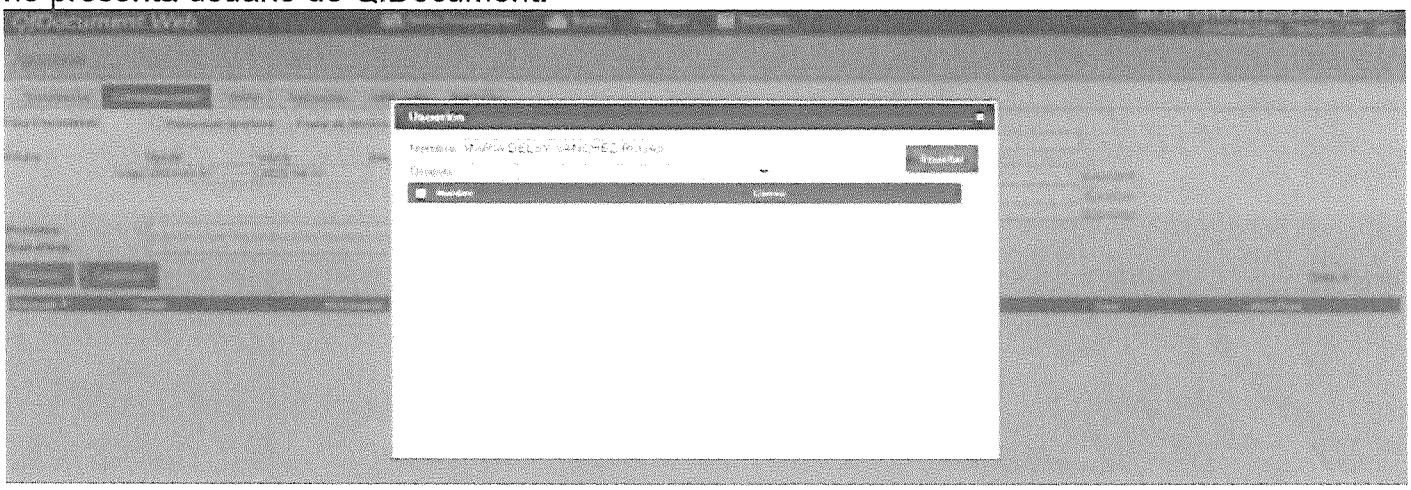
TOTAL	$ 291.500

1190.219

CERTIFICACIÓN

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el (a) señor (a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **47.430.644** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN** para la vigencia del 01 de Agosto de 2022 hasta el 31 de Agosto de 2022, con número de contrato **0495-2022** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los Cinco (05) días del mes de Septiembre de 2022.

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL
LIDER DE PROGRAMA

Elaborado: Melanie Estefanía Mosuca Maldonado
Auxiliar de Apoyo

YOPAL
CIUDAD SEGURA

TELEFONOS CELULAR: 322 726 1115 - 322 723 5881
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL –CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

LA SUSCRITA RECTORA

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47430644, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 01 de Agosto al 31 de Agosto de 2022** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 1001.84.0495.2022 del 28 de Enero del 2022** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVÉS DE ACTUALIZACIÓN DE LOS REGISTROS ACADÉMICOS Y DE COMUNICACIÓN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO ITELL PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE", d*esarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

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.

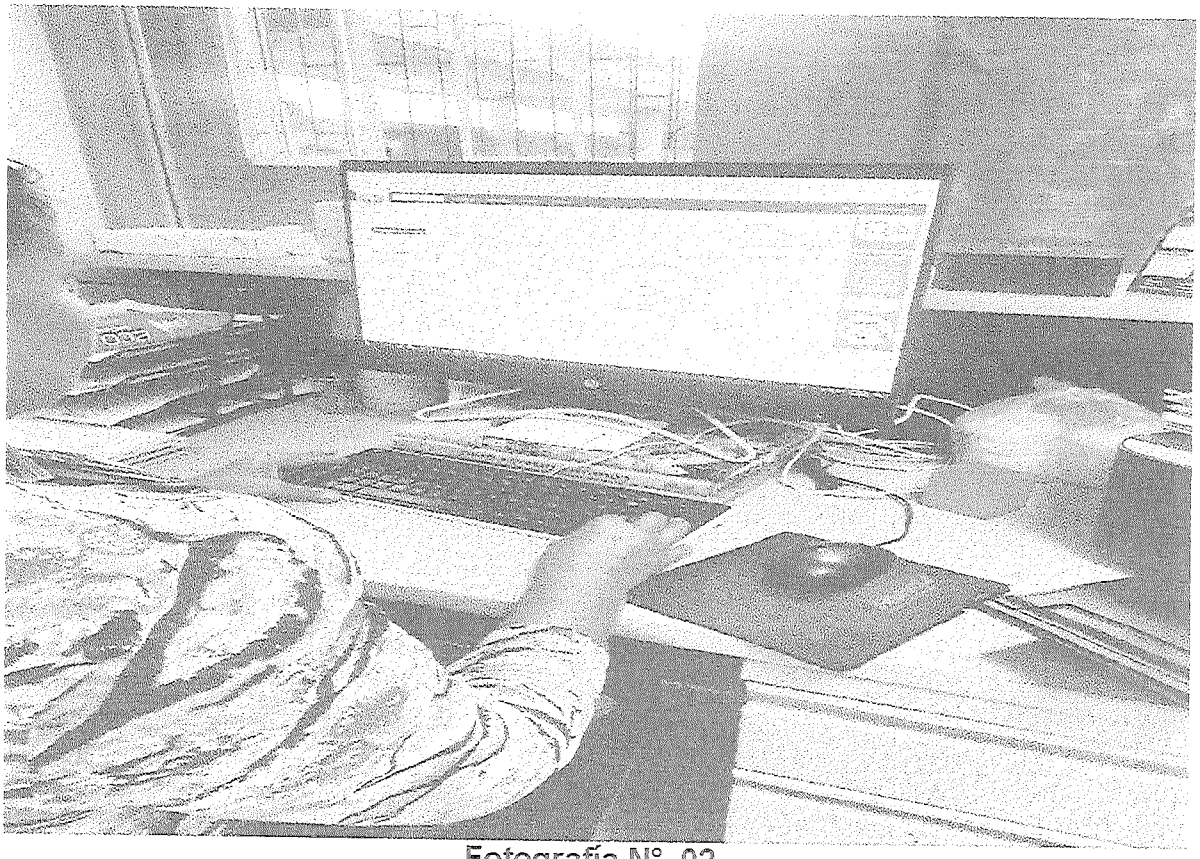
En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 01 de Septiembre de 2022.

Cordialmente,

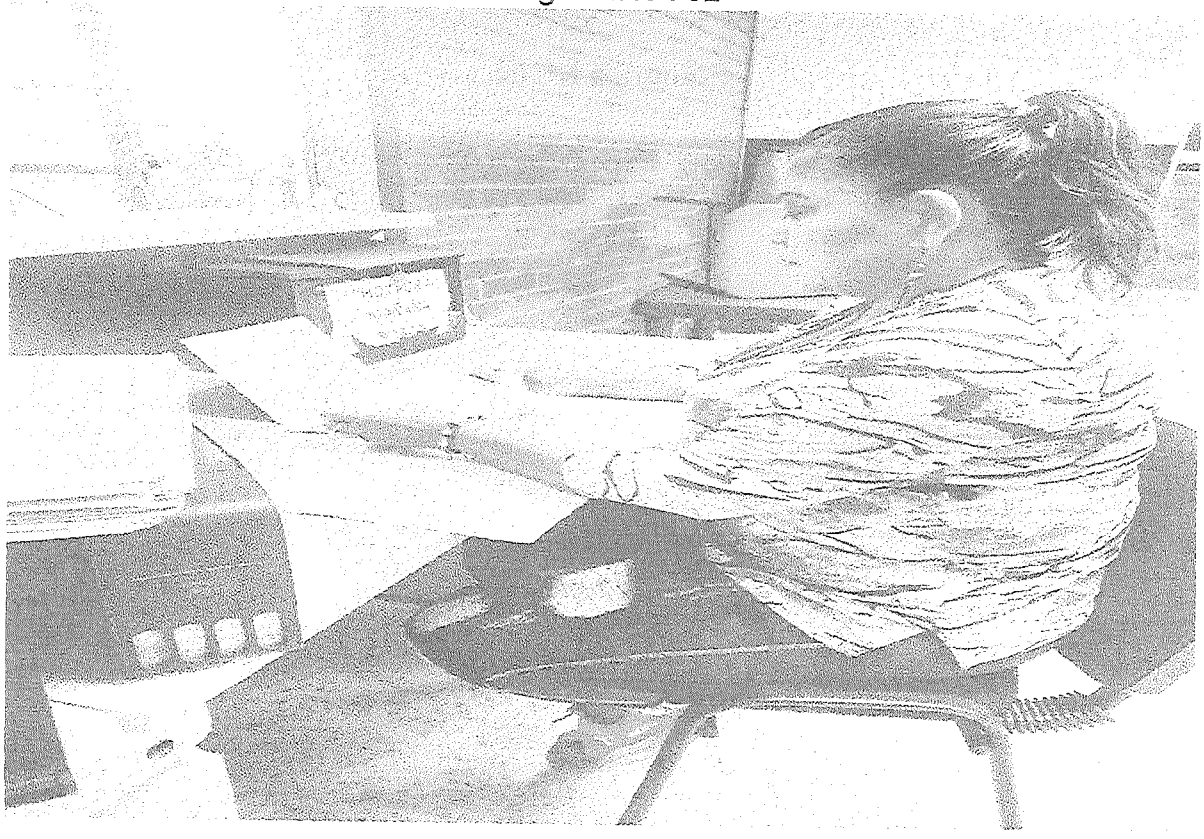
Mg. NIDIA GUTIÉRREZ
Rectora (E)

SOPORTES - ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES N° 01 // CONTRATO 0495 DE 2022
MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS
01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2022

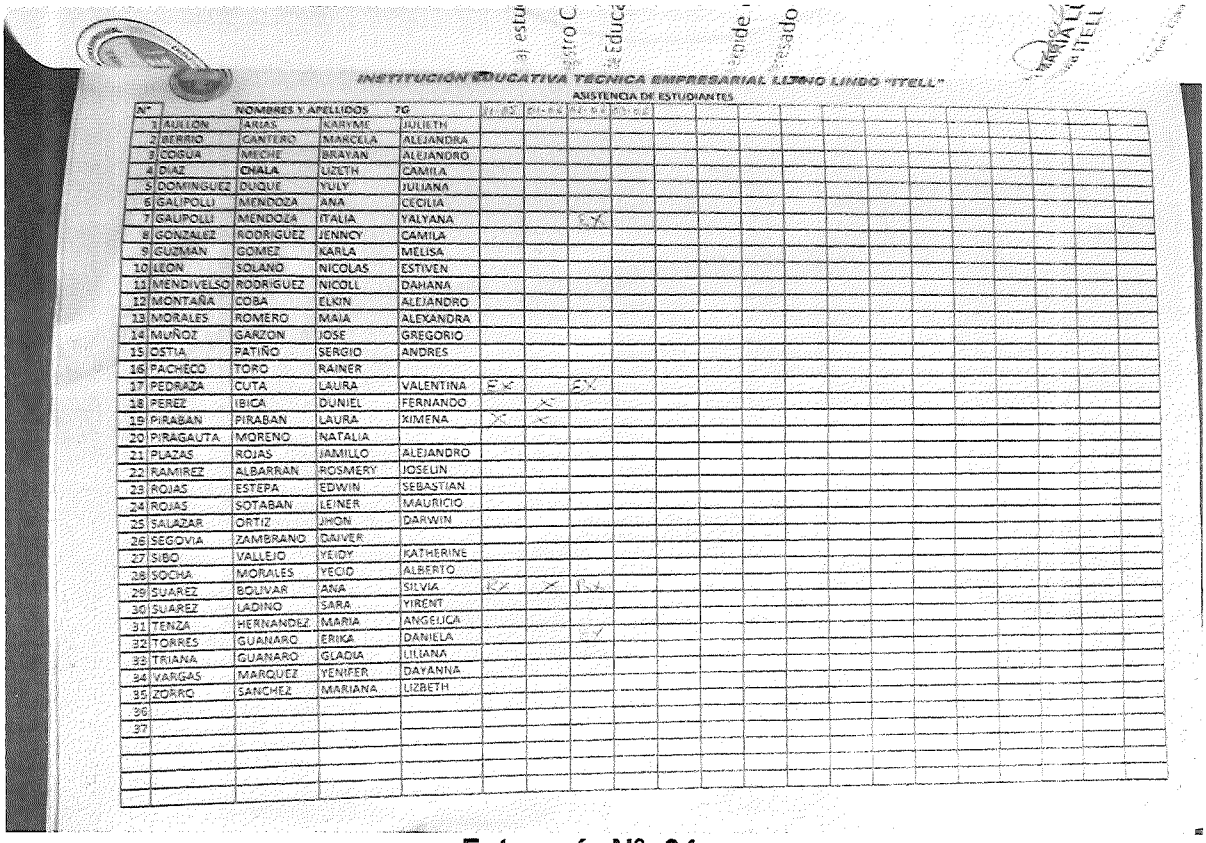
Fotografía N°. 01



Fotografía N°. 02



Fotografía N°. 03



INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
ASISTENCIA DE ESTUDIANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS			TG
1	AULLON	ARIAS	KARYME	JULIETH
2	BERRIO	CANTERO	MARCELA	ALEJANDRA
3	COSUA	MECHE	BRAYAN	ALEJANDRO
4	DIAZ	CHALA	UZETH	CAMILA
5	DOMINGUEZ	DUQUE	YULY	JULIANA
6	GALIPOLLI	MENDOZA	ANA	CECILIA
7	GALIPOLLI	MENDOZA	ITALIA	YALYANA
8	GONZALEZ	RODRIGUEZ	JENNCY	CAMILA
9	GUZMAN	GOMEZ	KARLA	MELISA
10	LEON	SOLANO	NICOLAS	ESTIVEN
11	MENDIVELSO	RODRIGUEZ	NICOLL	DAHANA
12	MONTAÑA	COBA	ELKIN	ALEJANDRO
13	MORALES	ROMERO	MAIA	ALEXANDRA
14	MUÑOZ	GARZON	JOSE	GREGORIO
15	OSTIA	PATIÑO	SERGIO	ANDRES
16	PACHECO	TORO	RAINER	
17	PEDRAZA	CUTA	LAURA	VALENTINA
18	PEREZ	IBICA	DUNIEL	FERNANDO
19	PIRABAN	PIRABAN	LAURA	XIMENA
20	PIRAGAUTA	MORENO	NATALIA	
21	PLAZAS	ROJAS	JAMILLO	ALEJANDRO
22	RAMIREZ	ALBARRAN	ROSMERY	JOSELIN
23	ROJAS	ESTEPA	EDWIN	SEBASTIAN
24	ROJAS	SOTABAN	LEINER	MAURICIO
25	SALAZAR	ORTIZ	JHON	DARWIN
26	SEGOVIA	ZAMBRANO	DAIVER	
27	SIBO	VALLEJO	YEIDY	KATHERINE
28	SOCHA	MORALES	YECID	ALBERTO
29	SUAREZ	BOLIVAR	ANA	SILVIA
30	SUAREZ	LADINO	SARA	YIRENT
31	TENZA	HERNANDEZ	MARIA	ANGELICA
32	TORRES	GUANARO	ERIKA	DANIELA
33	TRIANA	GUANARO	GLADIA	LILIANA
34	VARGAS	MARQUEZ	YENIFER	DAYANNA
35	ZORRO	SANCHEZ	MARIANA	LIZBETH
36				
37				

Fotograía N°. 04



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL".
Aprobado mediante Resolución Nº 0226 del 09 de marzo de 2018
NIT: 900261948-0 DANE: 285001003873
FORMAMOS NIÑOS Y NIÑAS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ, Y LA CONVIVENCIA

CERTIFICA QUE:

Que: El (la) estudiante, *PARRA PIRABAN ANGELO FELIPE* *Identificada con Tarjeta de Identidad No. 1.029.661.684 curso y aprobó los* desempeño previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO OCTAVO** de Educación Básica Secundaria durante el año lectivo 2,021 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL			BASICO
CIENCIAS NATURALES	3h/sem	72	
MATEMATICAS			BASICO
MATEMATICAS	5h/sem	60	
HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO			BASICO
ESPAÑOL	5h/sem	72	
CIENCIAS SOCIALES ECONOMICAS Y POLITICAS			BASICO
CIENCIAS SOCIALES	3h/sem	68	
EDUCACION RELIGIOSA			ALTO
RELIGION	1h/sem	79	
DIMENSION			ALTO
ETICA	1h/sem	75	
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES			ALTO
EDUCACION FISICA	2h/sem	73	
TECNOLOGIA E INFORMATICA			BASICO
INFORMATICA	1h/sem	64	
OPTATIVA			
ARTISTICA	2h/sem	78	ALTO
EMPRENDIMIENTO	2h/sem	66	BASICO
HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO			
INGLES	1h/sem	68	BASICO

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION Y PROMOCION:

EL estudiante ES PROMOVIDO al **GRADO NOVENO**

Se expide en Yopal a los 18 días del mes de Agosto de 2022 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Mg. NIDIA GUTIERREZ
Rectora ITELL (E)

CERTIFICA QUE:

El (la) estudiante AMEZQUITA LOPEZ JULIAN STIVEN(a) con Tarjeta de Identidad No. 1.029.651.266 Está matriculado (a) y cursando el GRADO OCTAVO E de Educación Secundaria y asiste normalmente a clases jornada de la Mañana.

Se expide en Yopal a los 16 días del mes de agosto del 2022 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Mg. MARIA LUCILA SALAMANCA RODRÍGUEZ
Rectora ITELL