RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACIÒN	09-octubre
NOMBRES Y APELLIDOS	SORAIDA ROBLES GARCES	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47,431,912	
TELEFONO DE CONTACTO	320469619	
NÚMERO DE CONTRATO	1001,84,0457,2022	
NÚMERO DE INFORME	8	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
04-Octubre	~~Entregar~~ IAFC	
	- Firmar informe, AP2-F142-APR-F06	
	- Planilla de seguridad no se ve bien	
	- Evidencia fotografica	
	Cambiar esta en el Informe anterior.	11-Octubre

Revisó:_____ FIRMA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	10	10	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	**1001.84.0457.2022 28/01/2022**
VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000)
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	SORAIDA ROBLES GARCES
No. DE IDENTIFICACION	47.431.912
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES
SUPERVISOR	**MAGDA ZORAIDA LEON CELY -PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**
FECHA DE INICIO	01/02/2022
PERIODO DEL INFORME	**01 DE SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÒN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE ACTUALIZACIÒN DE REGISTROS ACADEMICOS Y DE COMUNICACIÒN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA OFICAL EL PARAISO BACHILLERATO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (Describa las actividades realizadas en el periodo que haya reportado en el informe anterior)	EJECUCION (Describa que acciones realizo para dar cumplimiento a las actividades descritas en el punto anterior)	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.	Durante el periodo 01 de septiembre al 30 septiembre de 2022, realicé actualización de numero de documento a los estudiantes de Educación Básica secundaria y de la técnica en la plataforma del simat, simpade y sofcolegios.	En medio físico (anexo) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 05 de octubre de 2022
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.	Durante el periodo 01 de septiembre al 30 septiembre de 2022, efectué asistencia en el desarrollo de las matrículas y actualizaciones de los estudiantes de Básica Secundaria y Técnica, Elaboré constancias y certificados solicitados por los padres de familia.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 05 de octubre de 2022
3. Causar los reportes e informes académicos de los estudiantes de la Institución Educativa en el marco de la prestación del servicio.	Durante el periodo 01 de septiembre al 30 septiembre de 2022, brindé apoyo en la secretaria académica en la organización de los informes(boletines) para los docentes del tercer periodo.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 05 de octubre de 2022
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual	Durante el periodo 01 de septiembre al 30 septiembre de 2022, presté servicio de apoyo en la organización en la entrega del	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución

Certificate No
L.AT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No [illegible]	EJECUCION ([illegible]	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
	PAE, con las planillas niño a niño en el restaurante escolar	Educativa con fecha de 05 de octubre de 2022

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. 4463988235 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 10/10/2022
FIRMA **Nombre:** SORAIDA ROBLES GARCES **Identificación del Contratista 47.431.912**	Soraida Robles G.

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** **C.C Nª 46.452.704**
CARGO:	**CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47431912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SORAIDA ROBLES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6321411
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4463988235**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991726257	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.800
SUBTOTAL:			1	**$ 160.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.600
SUBTOTAL:			1	**$ 125.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 291.800**

Escaneado con C

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47431912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SORAIDA ROBLES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6321411
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza deportiva y recreativa.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4463988235	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991726257

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
05-14	05-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 160.000	$ 800	$ 160.800
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 800	$ 160.800

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	$ 600	$ 0	$ 125.000	$ 600	$ 0	$ 125.600
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 600	$ 0	$ 125.600

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																									PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	CÓD.COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓD.COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	CÓD.COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	SALDO	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47431912	ROBLES GARCES SORAIDA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	05-14 COLPENSIONES	00	1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	00	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	00	1.000.000	1	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 291.800

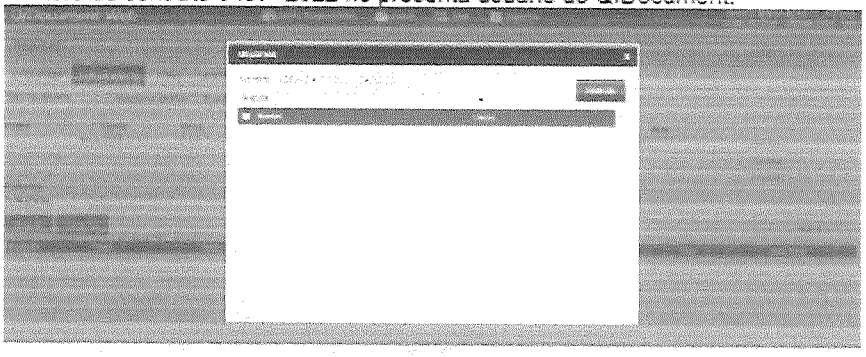
Escaneado con C

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **SORAIDA ROBLES GARCES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **47.431.912**, adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION**, para la vigencia del 01 de Agosto de 2022 hasta el 31 de Agosto de 2022, con número de contrato **0457 -2022** no presenta usuario de QfDocument.



Fuente. Herramienta QFDocument

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los Cuatro (04) días del mes de Octubre de 2022.

UDMAN DAIRO PUERTA CARVAJAL
LIDER DE PROGRAMA

Elaborado por: Nancy Bonett O.
Técnico contratado

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

CERTIFICAN:

Que, **SORAIDA ROBLES GARCES,** identificada con cedula Nº 47.431.912 de Yopal, prestó servicios en la Institución Educativa Oficial "El Paraíso" con el objetivo de PRESENTACIÒN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVE`S DE ACTUALIZACIÒN DE REGISTROS ACADEMICOS Y DE COMUNICACIÒN Y EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO BACHILLETARO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE. Desde el 01 de septiembre de 2022 al 30 de septiembre de 2022, según contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión N° 0457 de fecha 28 de enero de 2022 municipio de Yopal.

Actividades Ejecutadas

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 presentación del servicio educativo
4. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.

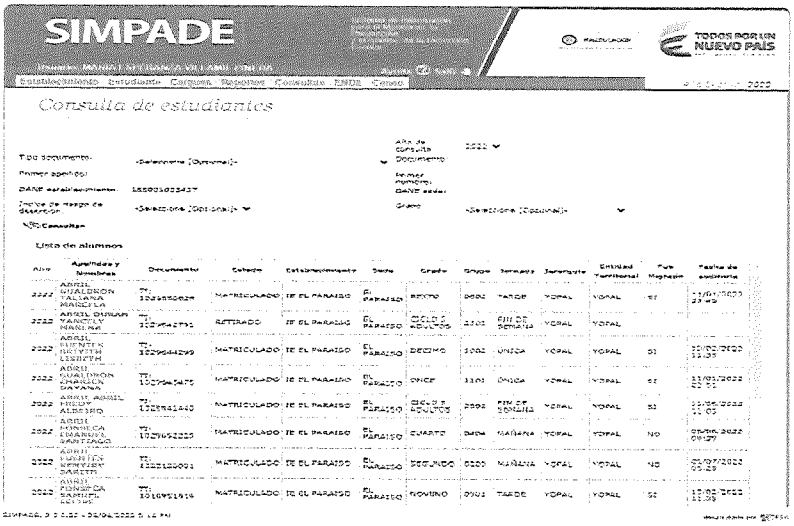
La anterior se expide a solicitud de la interesada a los cinco (05) días del mes de octubre del 2022.

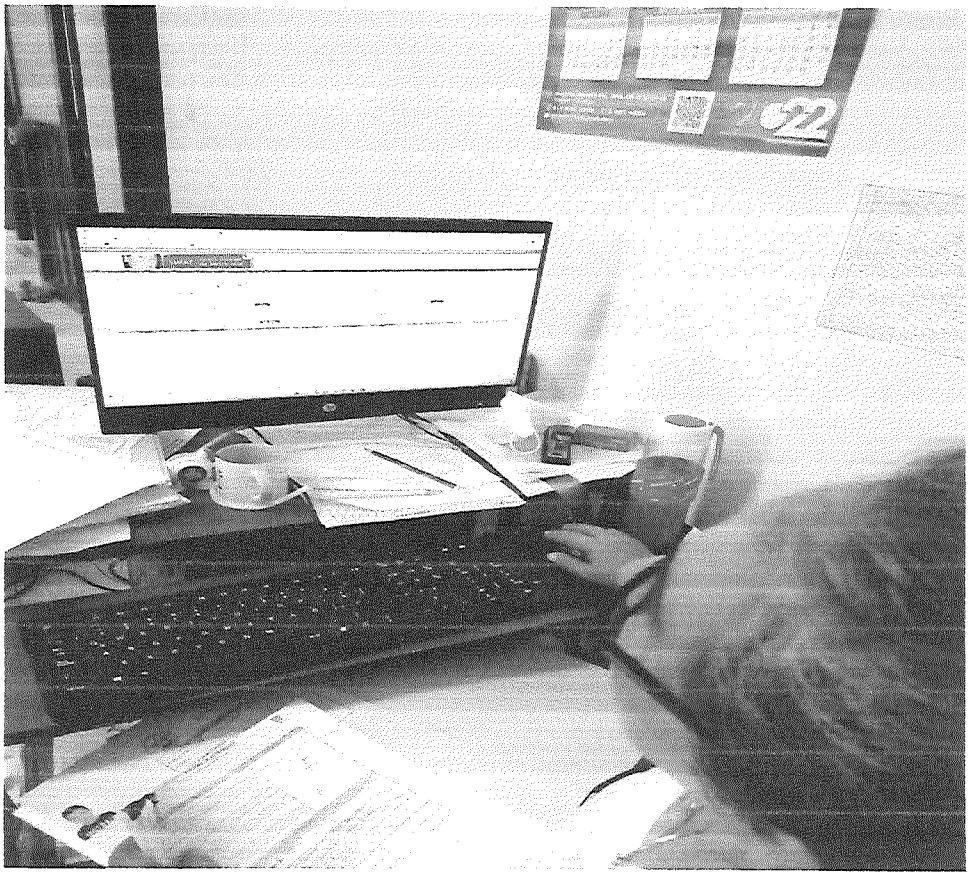
Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

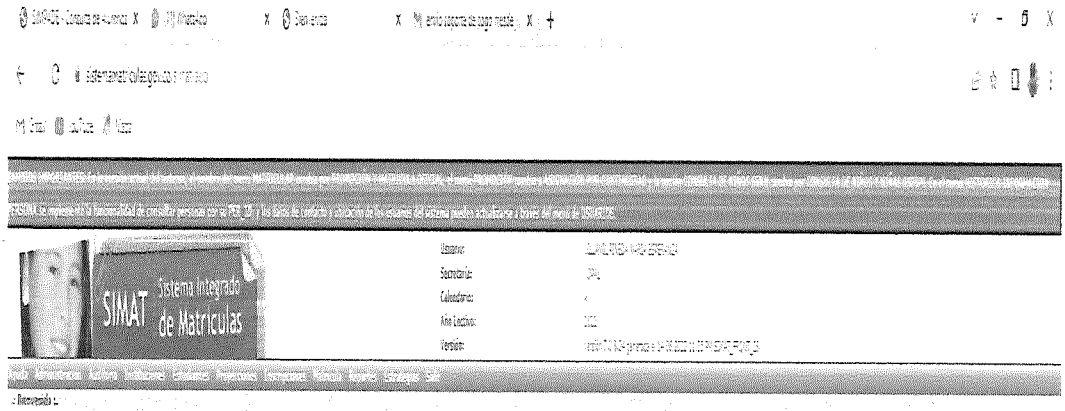
Mirtha Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

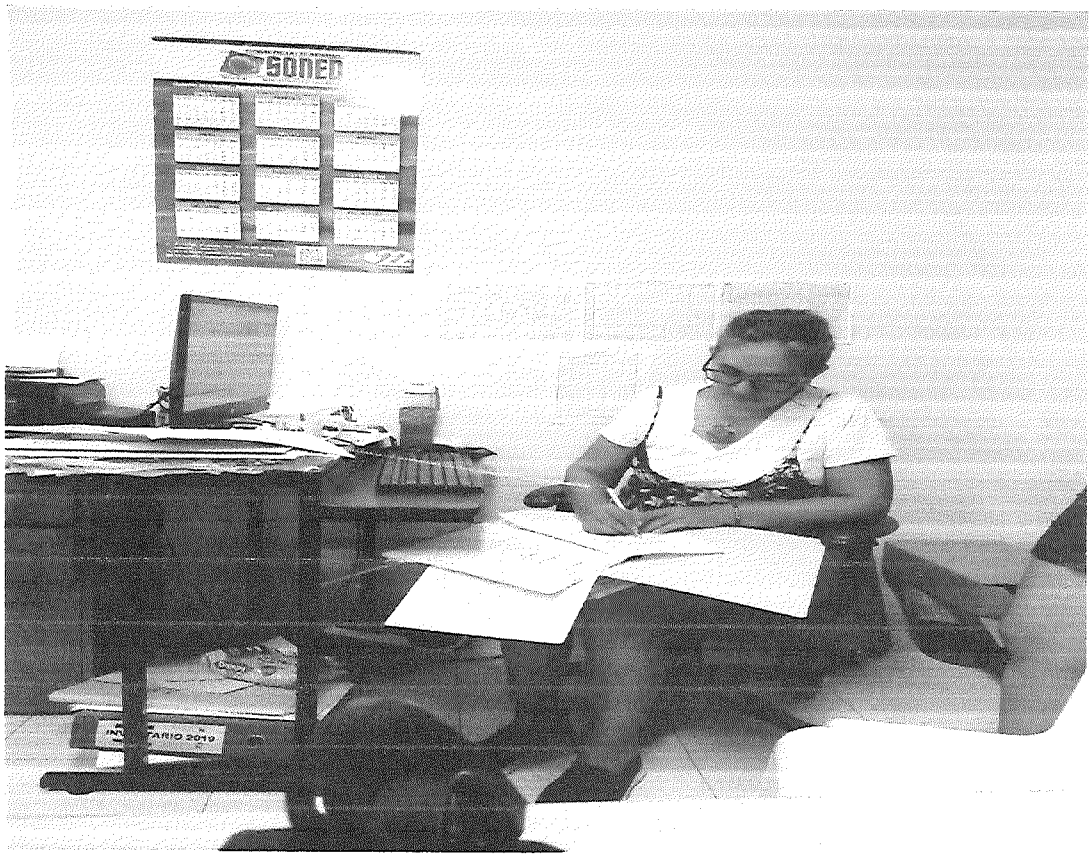
Evidencias del contrato 0457 de la secretaria de Educación

Actividad 1






SIMAT
Sistema Integrado
de Matriculas


SOMED

Actividad 3







Actividad 4

