INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA:	19	ABRIL	2023

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	1001.84.0330.2023 DE 13 de febrero 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS $15'675.000
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPIO DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.558.007
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES 15 DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 (E) SEGÚN RESOLUCIÓN 033 DE 2023
FECHA DE INICIO	2023-02-16
PERIODO DEL INFORME	16 MARZO DEL 2023 AL 15 DE ABRIL DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACIÓN Y GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD No 1 Realizar el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos institucionales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023.	durante el periodo del 16 de marzo al 15 de abril realice las siguientes actividades. Realice la actualización de base de datos de los estudiantes nuevos y antiguos en el Sistema Nacional de Matriculas SIMAT y sistema interno del colegio NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑORA RECTORA.
ACTIVIDAD No 2 Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023	Se atendieron solicitudes de las dependencias municipales a través del correo institucional, organizando mediante la etiqueta la mencionada correspondencia. Se direcciono la información a los docentes a través del grupo de WhatsApp.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN. SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN.

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDAD No 3 Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023	Se generaron listados de los documentos pendientes que tenían los estudiantes en las carpetas de matrícula.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑOR RECTOR Y PANTALLAZO DE LA EJECUCIÓN.
ACTIVIDAD No 4 Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad de una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS SEDE MARCO FIDEL SUAREZ) atendida oportunamente durante el calendario 2023	Se brinda información siempre manteniendo un dialogo y comunicación asertiva con los padres de familia y demás ciudadanía que solicita información o directrices en temas escolares.	SE ANEXA CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL SEÑORA 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. 4494374235 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2023-04-17
FIRMA **Nombre** **Identificación del Contratista**	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ 1.118.558.007

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:	**ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 (E) SEGÚN RESOLUCIÓN 033 DE 2023**

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

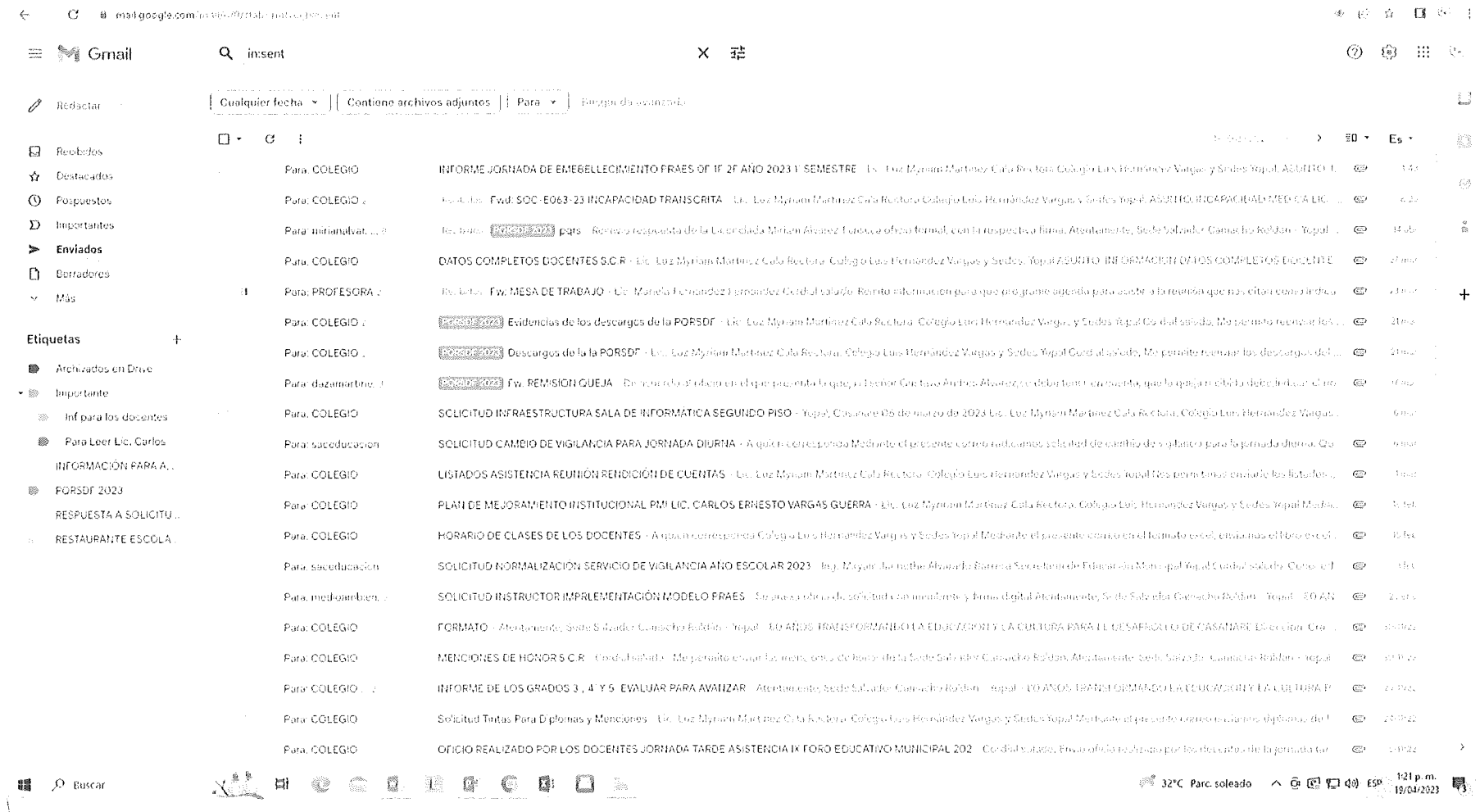
C E R T I F I C A

Que **ANGIE ALEJANDRA MORA SÁNCHEZ,** identificada con Cedula de ciudadanía **No. 1.118.558.007** expedida en Yopal (Casanare), presto los servicio en la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas,** con el objeto desarrollar actividades de recepción, registro, actualización y generación de comunicaciones y reportes de la **Institución Educativa Oficial Luis Hernández Vargas** sede Marco Fidel Suarez del municipio de Yopal-Casanare., en la fecha comprendida del **16 de marzo del 2023 al 15 de abril de 2023,** según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1001.84.0330.2023** suscrito el día 13 de febrero de 2023, emanado de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal.

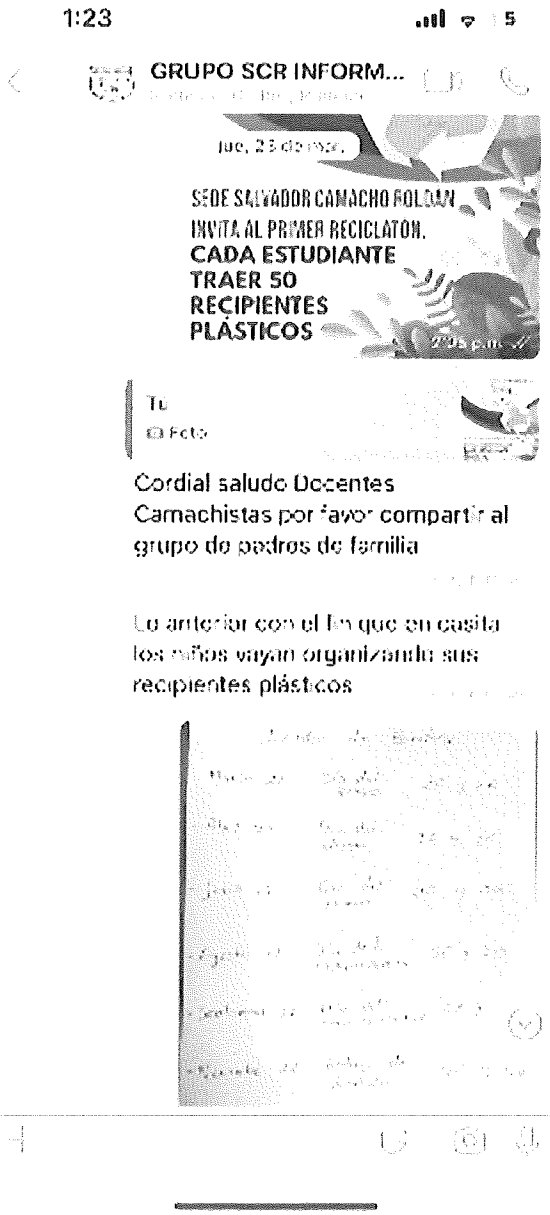
1. Realizar el registro, actualización, reporte y seguimiento de la información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos institucionales, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de Información relacionada con las actividades de la institución.
3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa.
4. Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Se expide en Yopal, a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de abril de 2023.

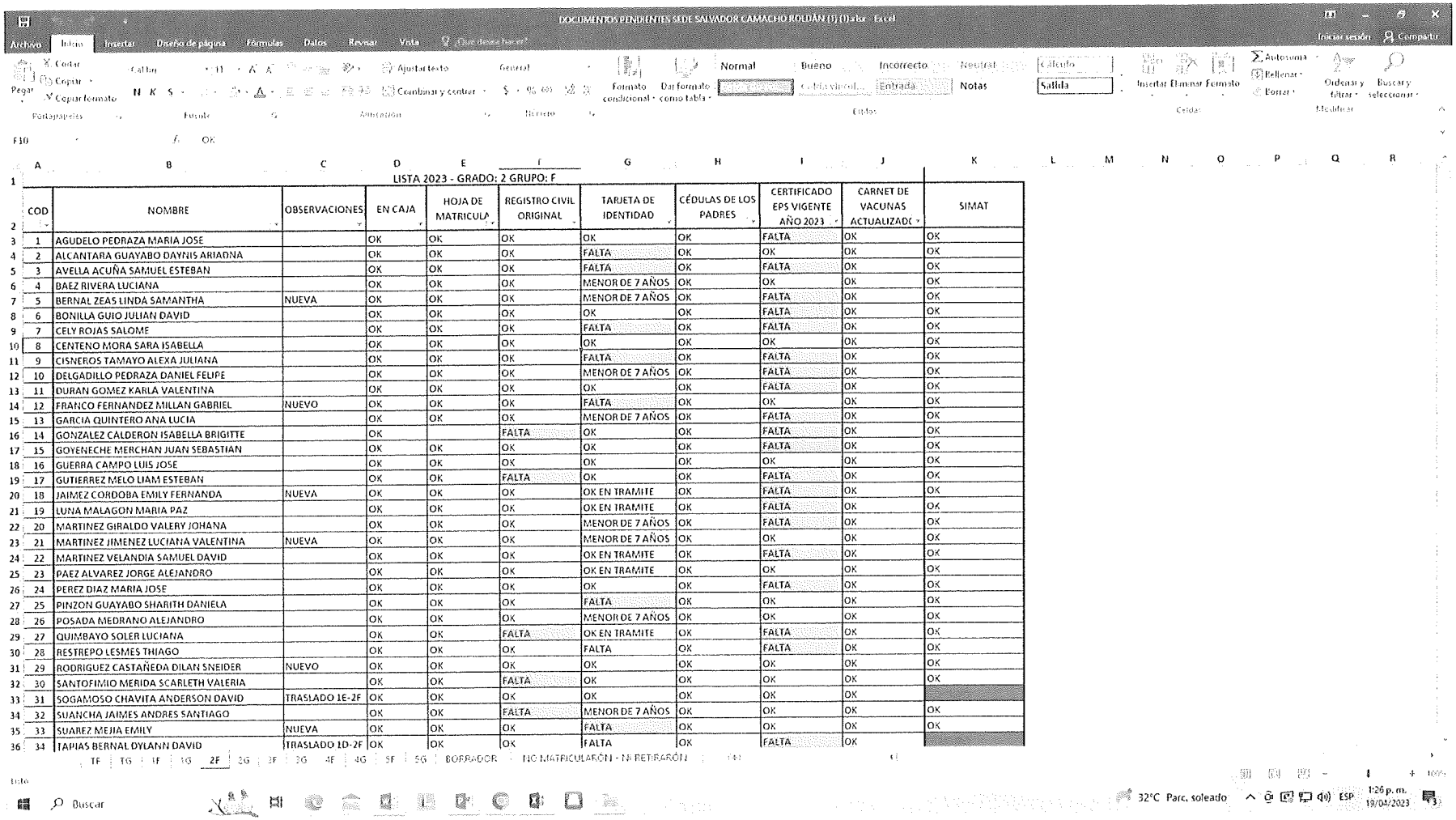
Lic. LUZ MYRIAM MARTÍNEZ CALA
C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)
Rectora



Actividad No 1. Ejecución Se atendieron solicitudes de las dependencias municipales a través del correo institucional, organizando mediante la etiqueta la mencionada correspondencia.



Actividad No2. Ejecución.
Se direcciono la información a los docentes a través del grupo de WhatsApp.



LISTA 2023 - GRADO: 2 GRUPO: F

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	EN CAJA	HOJA DE MATRICULA	REGISTRO CIVIL ORIGINAL	TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULAS DE LOS PADRES	CERTIFICADO EPS VIGENTE AÑO 2023	CARNET DE VACUNAS ACTUALIZADO	SIMAT
1	AGUDELO PEDRAZA MARIA JOSE		OK	OK	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK
2	ALCANTARA GUAYABO DAYNIS ARIADNA		OK	OK	OK	FALTA	OK	OK	OK	OK
3	AVELLA ACUÑA SAMUEL ESTEBAN		OK	OK	OK	FALTA	OK	FALTA	OK	OK
4	BAEZ RIVERA LUCIANA		OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	OK	OK	OK
5	BERNAL ZEAS LINDA SAMANTHA	NUEVA	OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	FALTA	OK	OK
6	BONILLA GUIO JULIAN DAVID		OK	OK	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK
7	CELY ROJAS SALOME		OK	OK	OK	FALTA	OK	FALTA	OK	OK
8	CENTENO MORA SARA ISABELLA		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
9	CISNEROS TAMAYO ALEXA JULIANA		OK	OK	OK	FALTA	OK	FALTA	OK	OK
10	DELGADILLO PEDRAZA DANIEL FELIPE		OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	FALTA	OK	OK
11	DURAN GOMEZ KARLA VALENTINA		OK	OK	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK
12	FRANCO FERNANDEZ MILLAN GABRIEL	NUEVO	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK	OK	OK
13	GARCIA QUINTERO ANA LUCIA		OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	FALTA	OK	OK
14	GONZALEZ CALDERON ISABELLA BRIGITTE		OK		FALTA	OK	OK	FALTA	OK	OK
15	GOYENECHE MERCHAN JUAN SEBASTIAN		OK	OK	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK
16	GUERRA CAMPO LUIS JOSE		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
17	GUTIERREZ MELO LIAM ESTEBAN		OK	OK	FALTA	OK	OK	FALTA	OK	OK
18	JAIMEZ CORDOBA EMILY FERNANDA	NUEVA	OK	OK	OK	OK EN TRAMITE	OK	FALTA	OK	OK
19	LUNA MALAGON MARIA PAZ		OK	OK	OK	OK EN TRAMITE	OK	FALTA	OK	OK
20	MARTINEZ GIRALDO VALERY JOHANA		OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	FALTA	OK	OK
21	MARTINEZ JIMENEZ LUCIANA VALENTINA	NUEVA	OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	OK	OK	OK
22	MARTINEZ VELANDIA SAMUEL DAVID		OK	OK	OK	OK EN TRAMITE	OK	FALTA	OK	OK
23	PAEZ ALVAREZ JORGE ALEJANDRO		OK	OK	OK	OK EN TRAMITE	OK	OK	OK	OK
24	PEREZ DIAZ MARIA JOSE		OK	OK	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK
25	PINZON GUAYABO SHARITH DANIELA		OK	OK	OK	FALTA	OK	OK	OK	OK
26	POSADA MEDRANO ALEJANDRO		OK	OK	OK	MENOR DE 7 AÑOS	OK	OK	OK	OK
27	QUIMBAYO SOLER LUCIANA		OK	OK	FALTA	OK EN TRAMITE	OK	FALTA	OK	OK
28	RESTREPO LESMES THIAGO		OK	OK	OK	FALTA	OK	FALTA	OK	OK
29	RODRIGUEZ CASTAÑEDA DILAN SNEIDER	NUEVO	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
30	SANTOFIMIO MERIDA SCARLETH VALERIA		OK	OK	FALTA	OK	OK	OK	OK	OK
31	SOGAMOSO CHAVITA ANDERSON DAVID	TRASLADO 1E-2F	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	
32	SUANCHA JAIMES ANDRES SANTIAGO		OK	OK	FALTA	MENOR DE 7 AÑOS	OK	OK	OK	OK
33	SUAREZ MEJIA EMILY	NUEVA	OK	OK	OK	FALTA	OK	OK	OK	OK
34	TAPIAS BERNAL DYLANN DAVID	TRASLADO 1D-2F	OK	OK	OK	FALTA	OK	FALTA	OK	

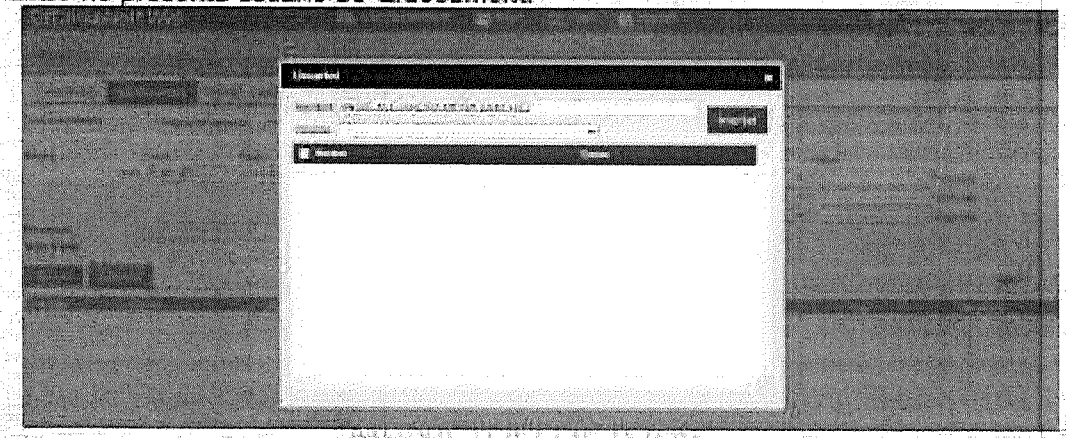
Actividad No3. Ejecución.
Se generaron listados de los documentos pendientes que tenían los estudiantes en las carpetas de matrícula.

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118558007** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia del desde 16/03/2023 hasta 15/04/2023, con número de contrato **0330 2023** no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los veinte (20) días del mes de abril de 2023.

Belsy sarmiento
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118558007
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
IUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
IRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL	TELÉFONO:	3000000
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	44944374235			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993986414

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
0301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 185.600	$ 3.000	$ 188.600
OTOTALES:										$ 185.600	$ 3.000	$ 188.600

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
S005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 145.000	$ 2.400	$ 0	$ 147.400
OTOTALES:													$ 145.000	$ 2.400	$ 0	$ 147.400

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	
-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200	
OTOTALES:									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
DENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 1118558600	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 342.200