# INFORME DE ACTIVIDADES

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 21 | 04 | 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 | 1001.84.0361.2023 DE 13 DE FEBRERO DEL 2023 |
| VALOR DEL CONTRATO | QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.675.000) |
| CONTRATANTE | MUNICIPIO DE YOPAL |
| CONTRATISTA | MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS |
| No. DE IDENTIFICACION | 47.430.644 |
| PLAZO DE EJECUCION | NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15) DIAS |
| SUPERVISOR | ROCIO MOJICA TOSCANO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD 219 GRADO 4 ( E ) SEGÚN DECRETO 033 DE 2023 |
| FECHA DE INICIO | 20 DE FEBRERO DE 2023 |
| PERIODO DEL INFORME | 20 DE MARZO DEL 2023 HASTA 19 DE ABRIL DEL 2023 |
| OBJETO DEL CONTRATO | DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL – CASANARE |

## ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| ACTIVIDAD No<br>(coloque las actividades 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 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 MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante | -se hizo el registró y actualización del reporte y seguimiento de información de la institución en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos, cumpliendo con los procedimientos vigentes de la Institución Educativa oficial Mega colegio El Progreso De La Comuna primaria<br><br>Durante el periodo comprendido del 20 de marzo al 19 de abril 2023. | Se Anexa soporte imágenes 1 y 2. |

# INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

| ACTIVIDAD No<br>(coloque las actividades 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 |
|---|---|---|
| el calendario escolar 2023 | | |
| 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 MEGACOLEGIO ELPROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023 | -Se dio oportunamente el trámite a los requerimientos, solicitudes y comunicaciones recibidas en la Institución Educativa Oficial Mega colegio de La Comuna V primaria.<br><br>Durante el periodo comprendido del 20 de marzo al 19 de abril 2023. | .<br><br>Anexo imágenes de evidencia. |
| 3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023 | -Apoye la generación de reporte de acuerdo del Institución Educativa Oficial Mega colegio El Progreso De La Comuna V primaria<br><br>Durante el periodo comprendido del 20 de marzo al 19 de abril 2023 | Se Anexa:<br>Imágenes de apoyo ala institución en la plataformas.. |
| 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 MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V PRIMARIA) atendida oportunamente durante el calendario 2023 | - brinde apoyo en atención oportuna y clara a los miembros de la comunidad de la Institución Educativa Oficial Mega colegio El Progreso De La Comuna V primaria. Como solicitudes de retiro de carpeta de estudiantes y entrega de documentos a padres de familia.<br><br>Durante el periodo comprendido del 20 de marzo al 19 de abril 2023. | Se Anexa:<br>-Soportes formato retiro de carpetas. |

**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. 4491035871 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA:MES 2023-03-22 |



GCC
INT 9001
Certificate No
LAT - 0969

# INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| **FIRMA**<br>**Nombre**<br>**Identificación del Contratista** | MARIA DESLY SANCHEZ ROJAS<br>47.430.644 |
| **SUPERVISION POR EL MUNICIPIO** | |
| **VoBo** REVISION TECNICA: (APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO No 0361/23)<br><br>**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 DECRETO 033 DE 2023** |



Certificate No
LAT - 0969

# LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

## CERTIFICA

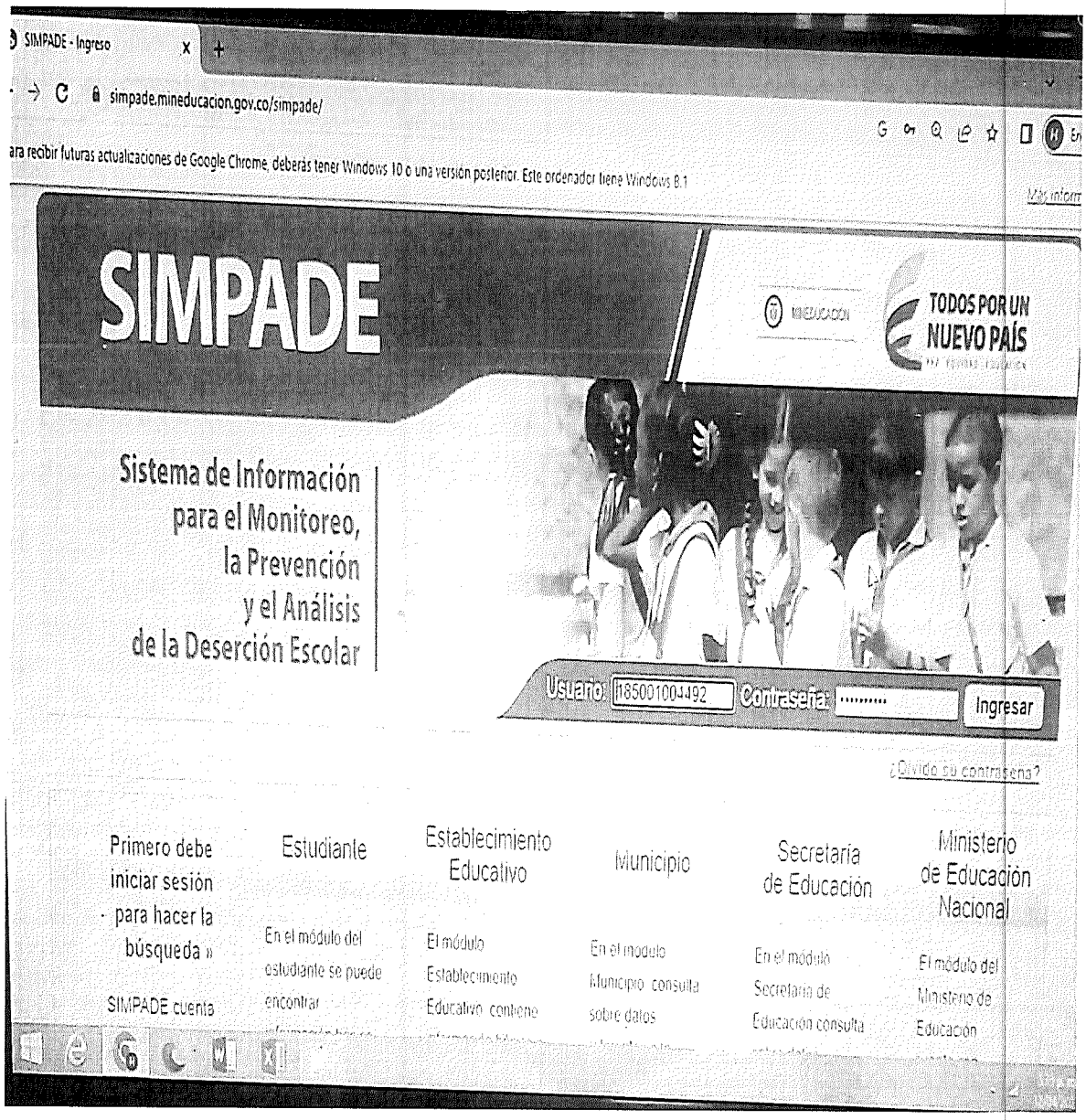
Que la señora **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS**, identificado con C.C. N° 47.430.644, prestó sus servicios en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL MEGACOLEGIO EL PROGRESO DE LA COMUNA V BASICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE, según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 0361 de la Alcaldía Municipal, desde el día 20 de marzo hasta el día 19 de abril de 2023, desarrollando las siguientes actividades:

| ITEM | ACTIVIDADES |
|---|---|
| 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 I.E. |
| 4 | Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la I.E. |

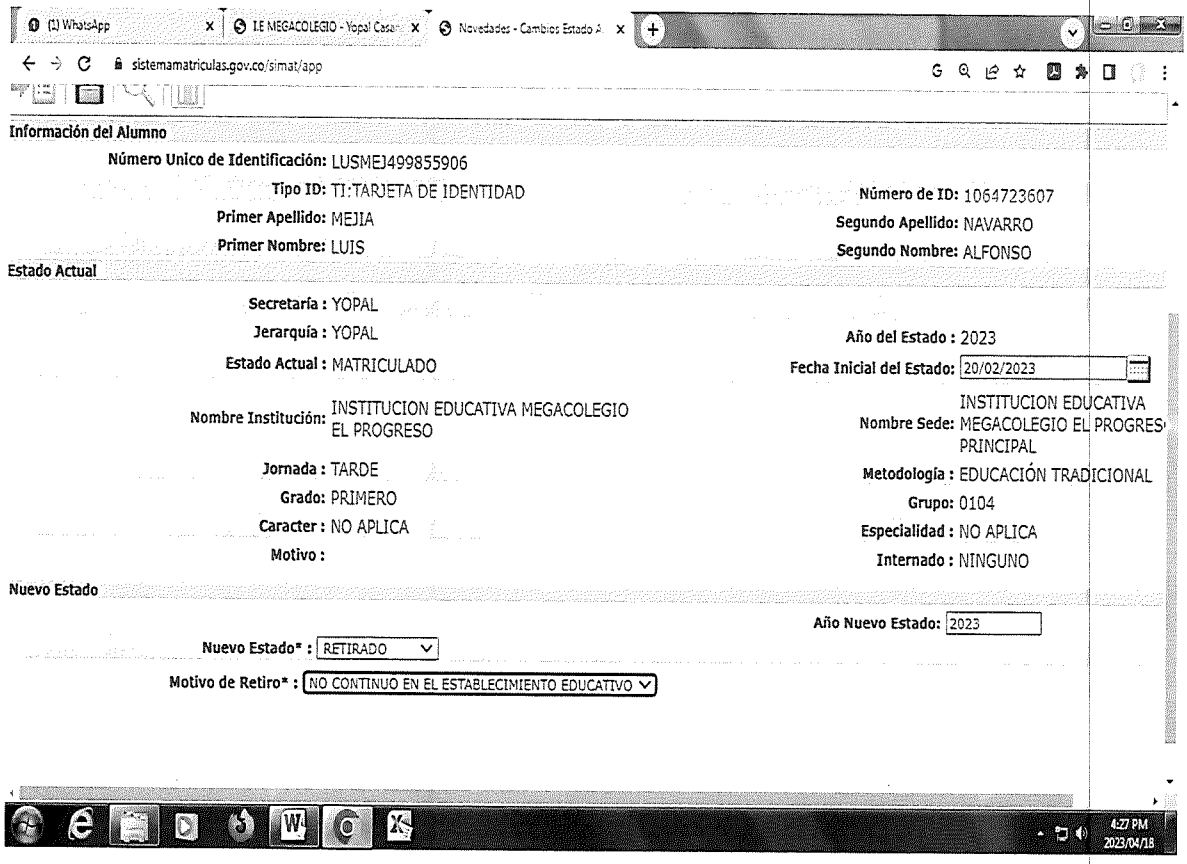
La anterior certificación se expide en Yopal – Casanare, a los veinte (20) días del mes de abril de 2023.

**Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO**
**Rectora**

I **NFORME DE ACTIVADES NO.02, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NO.0361 DEL 2023**



# ACTIVIDAD No.02



**Información del Alumno**

**Número Unico de Identificación:** LUSMEJ499855906

**Tipo ID:** TI:TARJETA DE IDENTIDAD — **Número de ID:** 1064723607

**Primer Apellido:** MEJIA — **Segundo Apellido:** NAVARRO

**Primer Nombre:** LUIS — **Segundo Nombre:** ALFONSO

**Estado Actual**

**Secretaría :** YOPAL

**Jerarquía :** YOPAL — **Año del Estado :** 2023

**Estado Actual :** MATRICULADO — **Fecha Inicial del Estado:** 20/02/2023

**Nombre Institución:** INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO — **Nombre Sede:** INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRES PRINCIPAL

**Jornada :** TARDE — **Metodología :** EDUCACIÓN TRADICIONAL

**Grado:** PRIMERO — **Grupo:** 0104

**Caracter :** NO APLICA — **Especialidad :** NO APLICA

**Motivo :** — **Internado :** NINGUNO

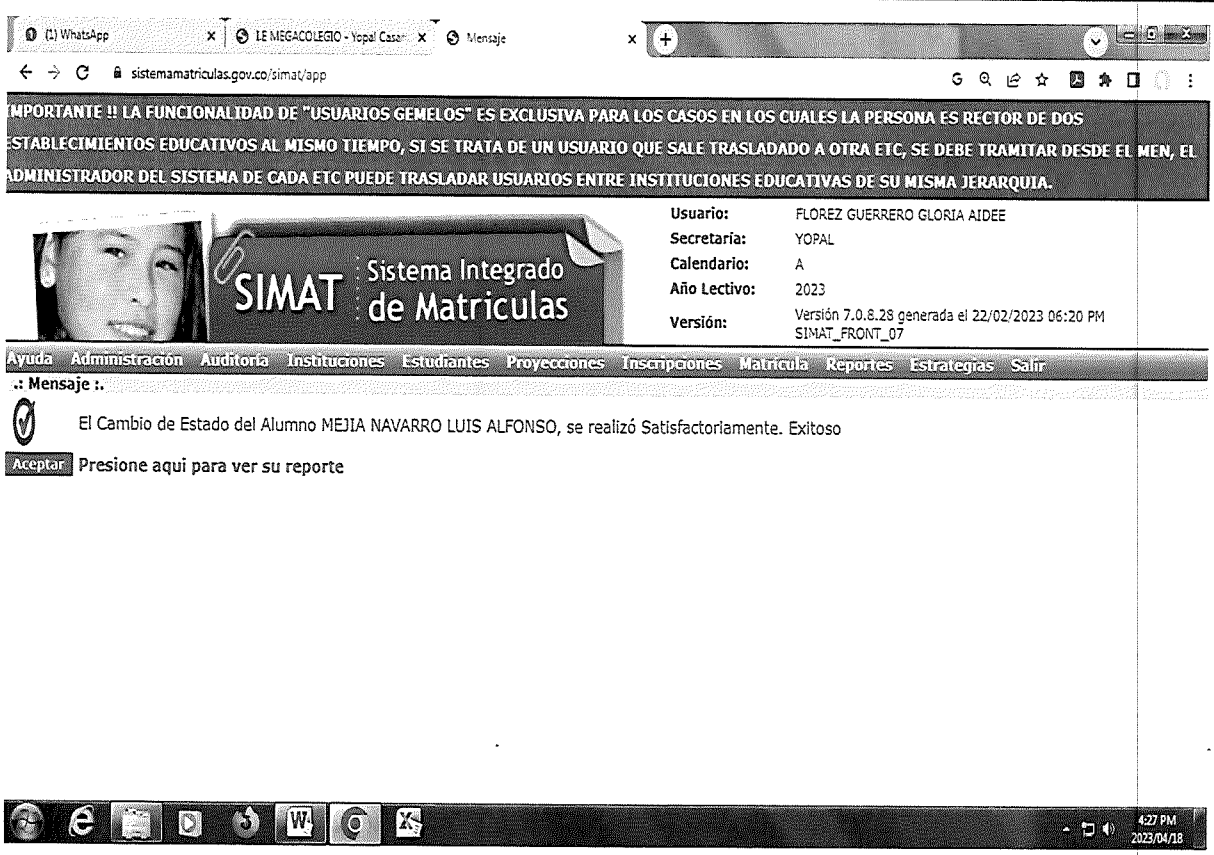
**Nuevo Estado**

**Año Nuevo Estado:** 2023

**Nuevo Estado* :** RETIRADO

**Motivo de Retiro* :** NO CONTINUO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





**IMPORTANTE !! LA FUNCIONALIDAD DE "USUARIOS GEMELOS" ES EXCLUSIVA PARA LOS CASOS EN LOS CUALES LA PERSONA ES RECTOR DE DOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS AL MISMO TIEMPO, SI SE TRATA DE UN USUARIO QUE SALE TRASLADADO A OTRA ETC, SE DEBE TRAMITAR DESDE EL MEN, EL ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE CADA ETC PUEDE TRASLADAR USUARIOS ENTRE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SU MISMA JERARQUIA.**

SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

| | |
|---|---|
| **Usuario:** | FLOREZ GUERRERO GLORIA AIDEE |
| **Secretaria:** | YOPAL |
| **Calendario:** | A |
| **Año Lectivo:** | 2023 |
| **Versión:** | Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_07 |

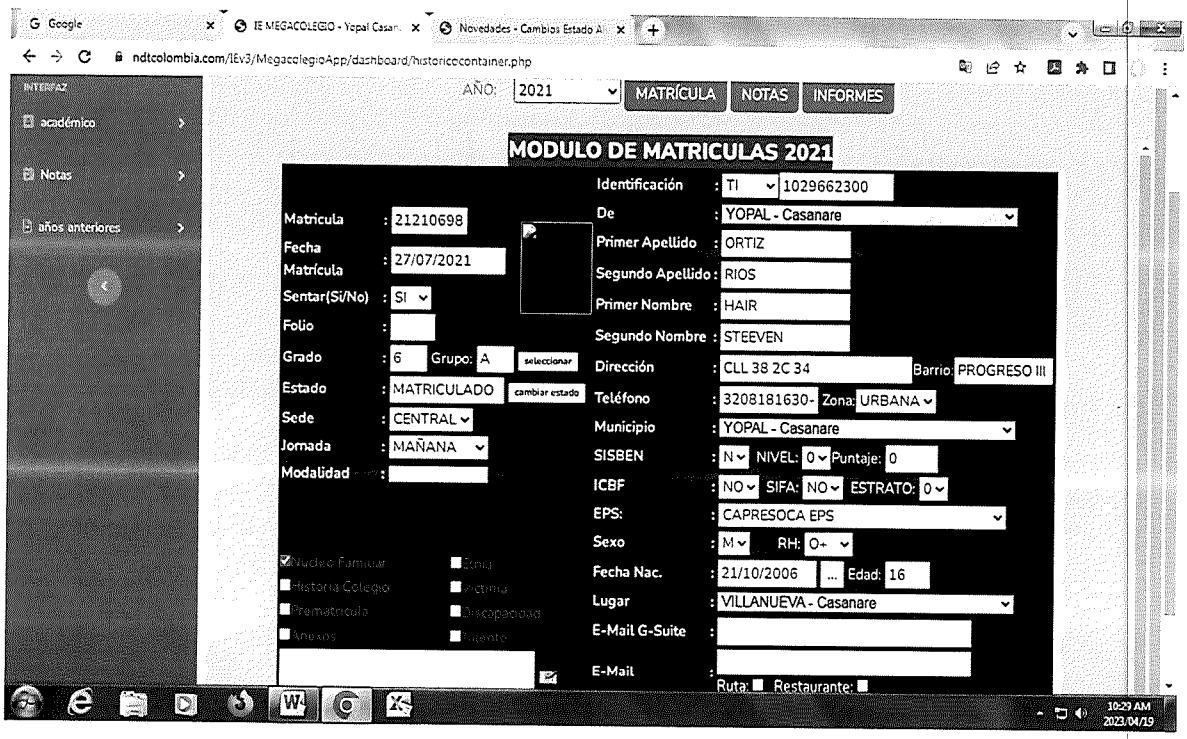
Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir

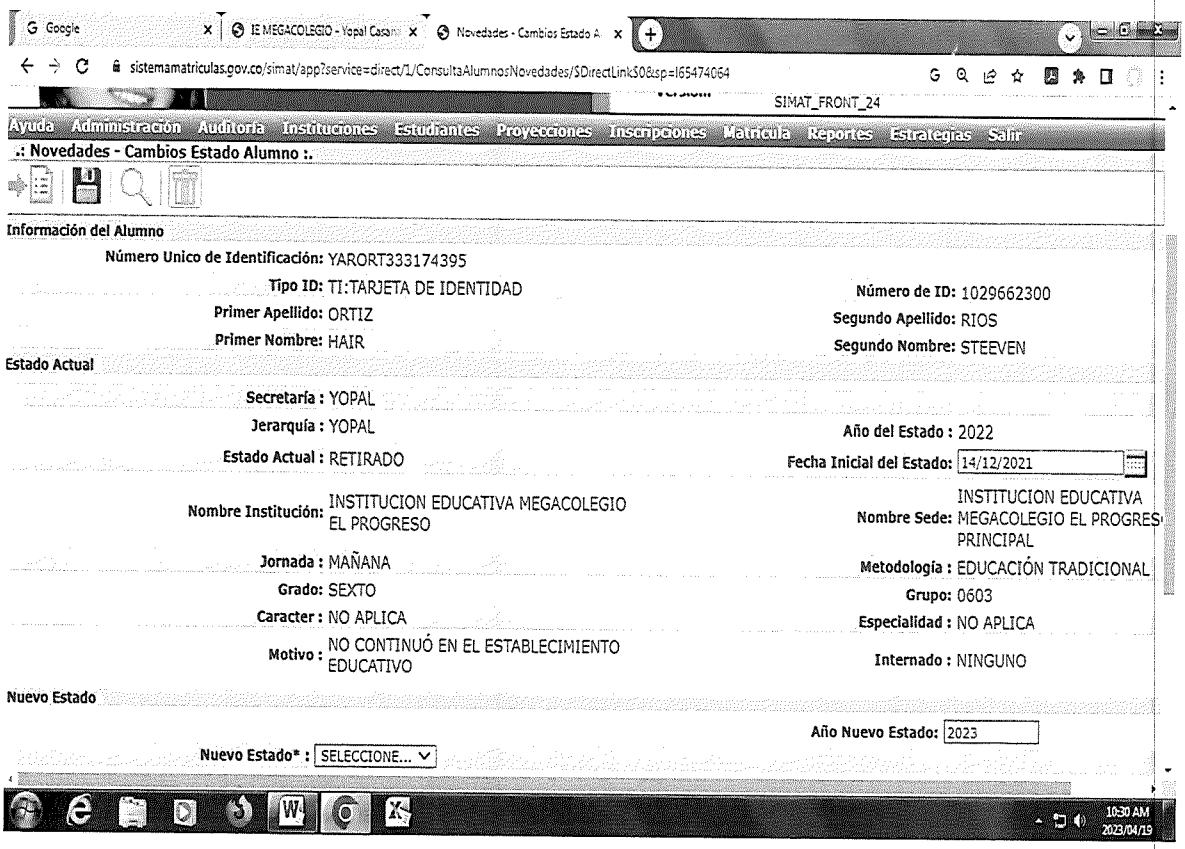
**.: Mensaje :.**

El Cambio de Estado del Alumno MEJIA NAVARRO LUIS ALFONSO, se realizó Satisfactoriamente. Exitoso

Aceptar Presione aqui para ver su reporte

ACTIVIDAD NO.03



# FORMATO RETIRO ESTUDIANTES AÑO LECTIVO 2023

| DATOS PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE | Luz Meris Castrillo Martinez |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | 36 677 722 |
| CORREO ELECTRONICO | |
| NUMERO DE CELULAR | 321 502 13-39 |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | |
| NOMBRES Y APELLIDOS ESTUDIANTE | Keiner DAVID Mejia Duque |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1041 715 782 |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | Mega colegio |
| GRADO QUE CURSA | 6 D |
| AÑO | 23 |

| DESCRIBA EL MOTIVO DE RETIRO DEL ESTUDIANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Cambio de ciudad / costa atlantica | | | |
| | | | |
| | | | |
| FECHA DILIGENCIAMIENTO | Luz Meris | FIRMA DEL ACUDIENTE | 28 de Abril |

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

# HOJA DE MATRICULA 2023

## MATRICULA:

| | |
|---|---|
| Matricula | : 23210275 |
| Fecha Mat. | : 24/01/2023 |
| Grado | : 6 **Grupo:** F |
| Estado | : MATRICULADO |
| Sede | : CENTRAL |
| Jornada | : MAÑANA |

## INFORMACION ALUMNO:

| | |
|---|---|
| Identificación | : TI 1064715782 |
| De | : CURUMANÍ - Cesar |
| Primer Apellido | : MEJIA |
| Segundo Apellido | : DUQUE |
| Primer Nombre | : KEINER |
| Segundo Nombre | : DAVID |
| Dirección | : KRA 13 44B |
| Barrio | : LA VICTORIA |
| Teléfono | : 3209102826 Zona: URBANA |
| Municipio | : YOPAL - Casanare |
| SISBEN | : S Puntaje: I ICBF: NO |
| EPS: | : N/A |
| Sexo | : M RH: O+ |
| Fecha Nac. | : 14/01/2010 |
| Lugar | : CURUMANÍ - Cesar |
| Email | : |

## NUCLEO FAMILIAR:

| | | |
|---|---|---|
| IDENTIFICACION | PADRE | TELEFONO |
| IDENTIFICACION | MADRE | TELEFONO |
| 36677122 | CASTRILLO MARTINEZ LUZ MERYS | 3209102826 |
| IDENTIFICACION | ACUDIENTE | TELEFONO |
| 36677122 | CASTRILLO MARTINEZ LUZ MERYS | 3209102826 |
| Población víctima del conflicto | SI: NO: X | |
| Pertenece a una Etnia | SI: NO: X | Cual: |
| Discapacidad | SI: NO: X | Cual: |

## OBSERVACIONES:

Al firmar la renovación de matricula acudiente y estudiante se comprometen con la Institución Educativa a cumplir con las normas establecidas en el manual de convivencia, a participar en el proceso de formación y responder por los daños que cause dentro de la Institución.
La Institución Educativa se reserva el derecho de asignar el curso y la jornada escolar al estudiante matriculado.

Ledis Castrillo

FIRMA ACUDIENTE

FIRMA ALUMNO

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

Matriculado -> Jornada [illegible]

# 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 |
| 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: | 4491035871 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/03/22 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9993705397 |

### 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 | $ 185.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.000 | $ 0 | $ 185.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.000 | $ 0 | $ 185.000 |

### 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 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |

### 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 | $ 0.100 | $ 0.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 0.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0.100 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 47430644 | SANCHEZ MARIA DELSY | I-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.000 | 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 | 47430644 | $ 0.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

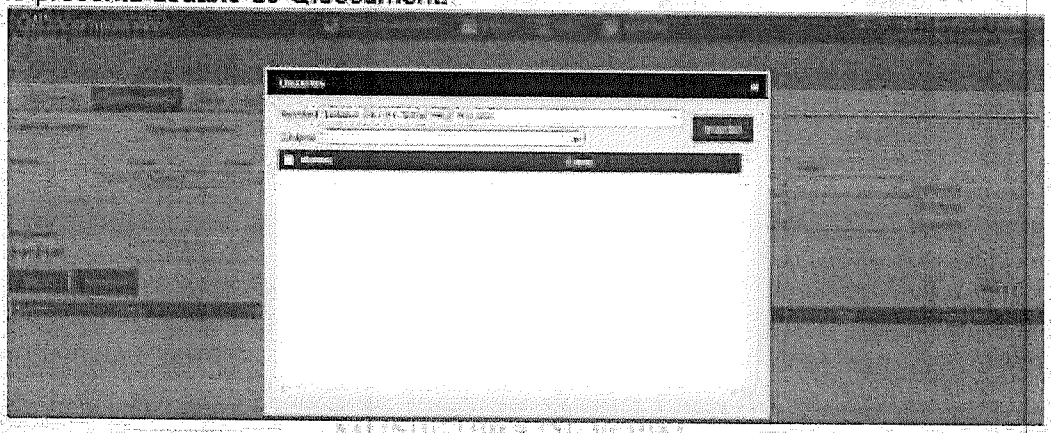
| TOTAL | $ 336.700 |
|---|---|

## CERTIFICACIÓN

**1190.219**

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO**

Que el señor (a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **47430644** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia del desde 20/03/2023 hasta 19/04/2023, con número de contrato **0361 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**