INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	24 OCT 2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1001.84.0334.2023** 14 DE FEBRERO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO ($15.675.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	SORAIDA ROBLES GARCES
No. DE IDENTIFICACION	47.431.912
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
SUPERVISOR	**ROCIO MOJICA TOSCANO –profesional UniversitarioCod219 Grado 4 (E) Según Decreto033de 2023**
FECHA DE INICIO	16/02/2023
FECHA DE TERMINACIÓN	**30 DE NOVIEMBRE DEL 2023**
PERIODO DEL INFORME	**16 DE SEPTIEMBRE DEL 2023 AL 15 DE OCTUBRE DEL 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL- CASANARE

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD N0 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 EL PARAISO PRIMARIA) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023.	Durante el periodo 16 de septiembre al 15 octubre de 2023. Actualización en el simpade de los estudiantes que perdieron áreas en el 2 semestre.	En medio físico (anexo) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 18 de octubre de 2023
ACTIVIDAD N0 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 EL PARAISO PRIMARIA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023	Durante el periodo 16 de septiembre al 15 octubre de 2023. Seguimiento a los estudiantes Desertores de la Institución Educativa EL PARAISO.	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 18 de octubre de 2023
ACTIVIDAD N0 3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO PRIMARIA) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023	Durante el periodo 16 de septiembre al 15 octubre de 2023. Atención a padres de familia en solicitudes de constancias y certificados estudiantes, elaboración certificados para los estudiantes de grado Undécimo y jornada Sabatina Ciclo V .	En medio físico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 18 de octubre de 2023

Certificate No. LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
ACTIVIDAD N0 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 EL PARAISO PRIMARIA) atendida oportunamente durante el calendario 2023	Durante el periodo 16 de septiembre al 15 octubre de 2023. -Apoyo en el restaurante escolar en el servicio de PAE, verificación priorizados - Apoyo en la verificación PAE para la Certificación Apoyo en la verificación del plato servido y cumplimento de la minuta, según el día que corresponda	En medio fisico (anexo.) Registro fotográfico y certificación de la rectora de la institución Educativa con fecha de 18 de octubre de 2023

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7901645528	SEPTIEMBRE	$ 147.900
PENSION	7901645528	SEPTIEMBRE	$ 189.300
ARL	7901645528	SEPTIEMBRE	$ 6.300

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	
Nombre Contratista: SORAIDA ROBLES GARCES **Identificación: 47431912**	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO , identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**], actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. [8] del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**CARGO: profesional UniversitarioCod219 Grado 4 (E) Según Decreto033de 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Certificate No
LAT - 0969

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: DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACION Y GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE. Desde el 16 de septiembre de 2023 al 15 de octubre de 2023, según contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión N° 0334 de fecha 14 de febrero de 2023 municipio de Yopal.

Actividades Ejecutadas

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, durante el calendario escolar 2023.
2. Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la institución, durante el calendario escolar 2023.
3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023.
4. Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acude a la institución, atendiendo oportunamente durante el calendario 2023.

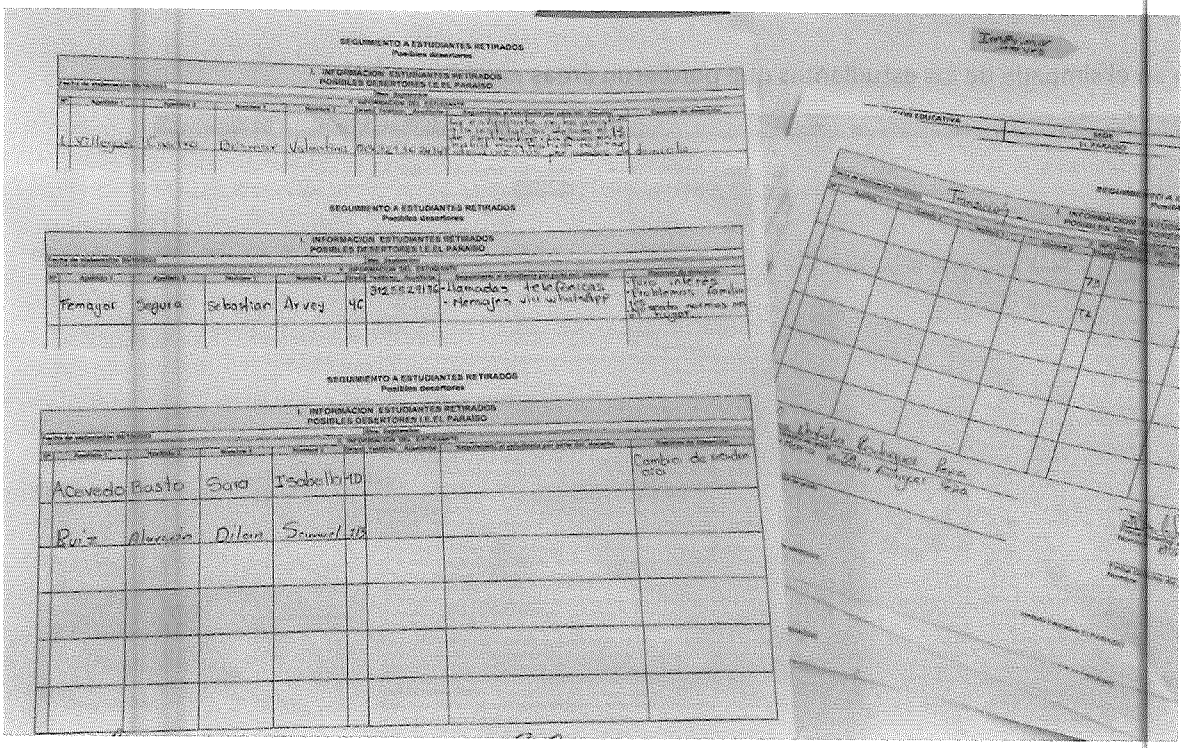
La anterior se expide a solicitud de la interesada a los dieciocho (18) días del mes de octubre del 2023.

Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

Actividad 2.

Seguimiento a los estudiantes Desertores



SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES RETIRADOS
Posibles desertores

I. INFORMACION ESTUDIANTES RETIRADOS
POSIBLES DESERTORES I.E.D. EL PARAISO

Vallejos	Cortes	Dilmer	Valentina	7C	312 552 9176	Llamadas telefonicas - mensajes	Cambio de residencia

SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES RETIRADOS
Posibles desertores

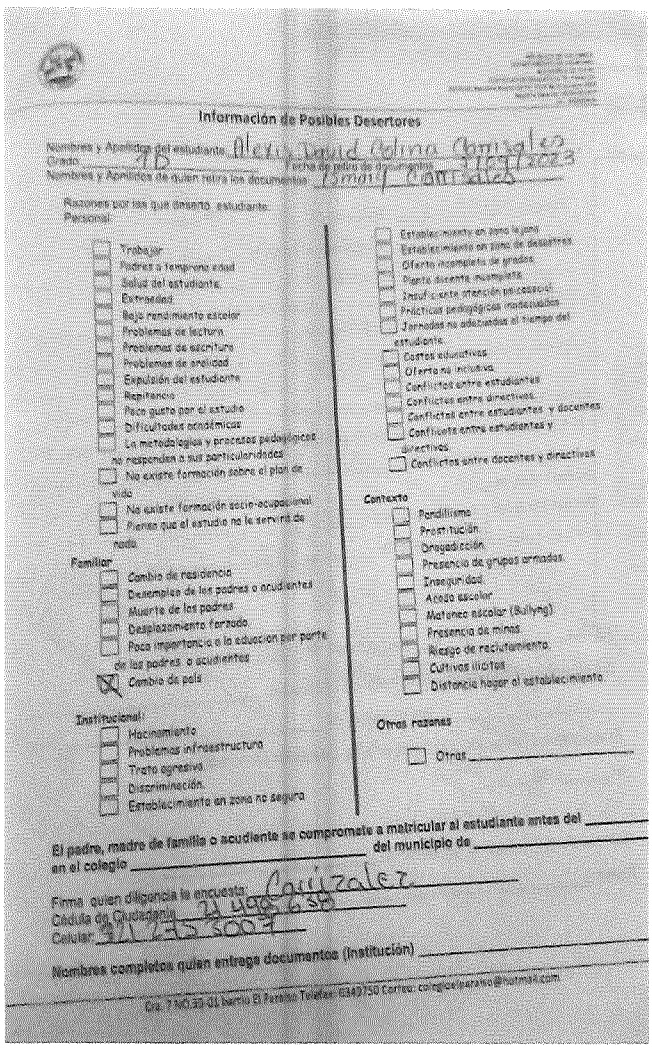
I. INFORMACION ESTUDIANTES RETIRADOS
POSIBLES DESERTORES I.E.D. EL PARAISO

Fernajer	Segura	Sebastian	Arvey	4C	312 552 9176	Llamadas telefonicas - mensajes	Problemas familiares

SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES RETIRADOS
Posibles desertores

I. INFORMACION ESTUDIANTES RETIRADOS
POSIBLES DESERTORES I.E.D. EL PARAISO

Acevedo	Basto	Sara	Isabella	7D			Cambio de residencia
Ruiz	Alvarado	Dilan	Samuel	7B			



Información de Posibles Desertores

Nombres y Apellidos del estudiante: Alexis David Quiroga Quiroga
Grado: 7D Fecha de retiro: 13/07/2023
Nombres y Apellidos de quien retira los documentos: Ismael Cortez

Razones por las que deserta estudiante:

Personal:
- [ ] Trabajar
- [ ] Padres a temprana edad
- [ ] Salud del estudiante
- [ ] Extraedad
- [ ] Bajo rendimiento escolar
- [ ] Problemas de lectura
- [ ] Problemas de escritura
- [ ] Problemas de oralidad
- [ ] Expulsión del estudiante
- [ ] Repitencia
- [ ] Poco gusto por el estudio
- [ ] Dificultades académicas
- [ ] La metodologías y procesos pedagógicos no responden a sus particularidades
- [ ] No existe formación sobre el plan de vida
- [ ] No existe formación socio-ocupacional
- [ ] Piensa que el estudio no le servirá de nada

Familiar:
- [ ] Cambio de residencia
- [ ] Desempleo de los padres o acudientes
- [ ] Muerte de los padres
- [ ] Desplazamiento forzado
- [ ] Poca importancia a la educación por parte de los padres o acudientes
- [X] Cambio de país

Institucional:
- [ ] Hacinamiento
- [ ] Problemas infraestructura
- [ ] Trato agresivo
- [ ] Discriminación
- [ ] Establecimiento en zona no segura
- [ ] Establecimiento en zona lejana
- [ ] Establecimiento en zona de desastres
- [ ] Oferta incompleta de grados
- [ ] Planta docente incompleta
- [ ] Insuficiente atención psicosocial
- [ ] Prácticas pedagógicas inadecuadas
- [ ] Jornadas no adecuadas al tiempo del estudiante
- [ ] Costos educativos
- [ ] Oferta no inclusiva
- [ ] Conflictos entre estudiantes
- [ ] Conflictos entre directivos
- [ ] Conflictos entre estudiantes y docentes
- [ ] Conflictos entre estudiantes y directivos
- [ ] Conflictos entre docentes y directivos

Contexto:
- [ ] Pandillismo
- [ ] Prostitución
- [ ] Drogadicción
- [ ] Presencia de grupos armados
- [ ] Inseguridad
- [ ] Acoso escolar
- [ ] Matoneo escolar (Bullyng)
- [ ] Presencia de minas
- [ ] Riesgo de reclutamiento
- [ ] Cultivos ilícitos
- [ ] Distancia hogar al establecimiento

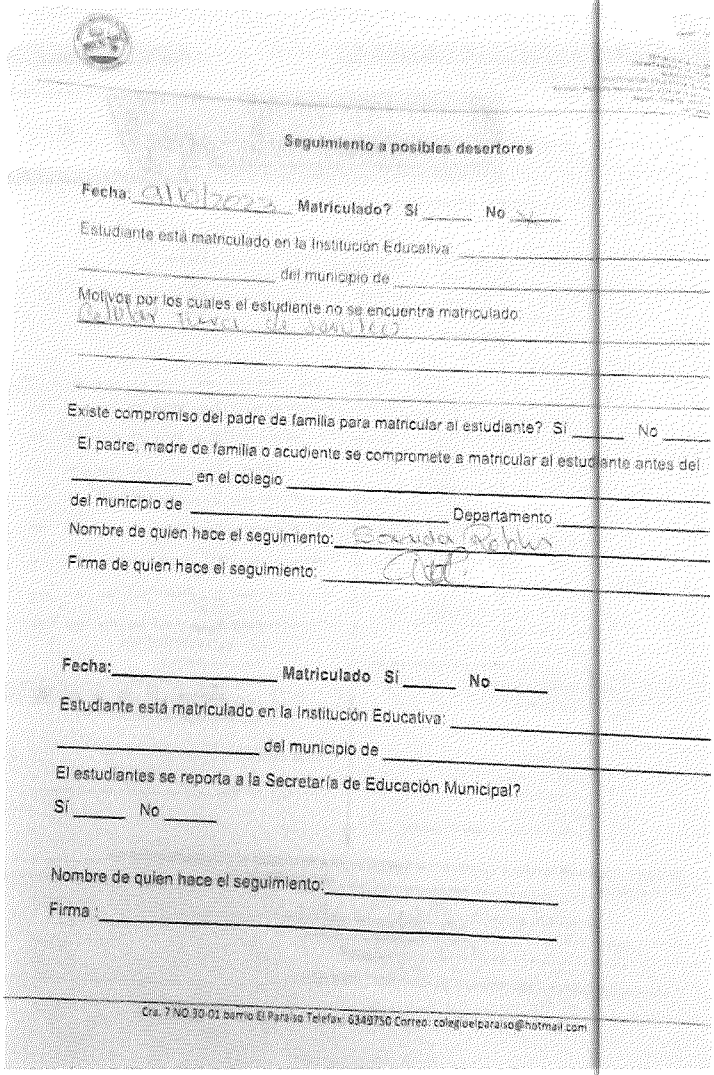
Otras razones:
- [ ] Otras _____

El padre, madre de familia o acudiente se compromete a matricular al estudiante antes del _____ en el colegio _____ del municipio de _____

Firma quien diligencia la encuesta: Cortez
Cédula de Ciudadanía: 74 [illegible]
Celular: 312 552 9007

Nombres completos quien entrega documentos (institución) _____

Cra. 7 NO.30-01 barrio El Paraíso Telefax: 6349750 Correo: colegioelparaiso@hotmail.com



Seguimiento a posibles desertores

Fecha: 13/07/2023 Matriculado? Sí _____ No X

Estudiante está matriculado en la Institución Educativa _____

_____ del municipio de _____

Motivos por los cuales el estudiante no se encuentra matriculado

CAMBIO DE RESIDENCIA

Existe compromiso del padre de familia para matricular al estudiante? Sí _____ No _____

El padre, madre de familia o acudiente se compromete a matricular al estudiante antes del _____ en el colegio _____

del municipio de _____ Departamento _____

Nombre de quien hace el seguimiento: Cortez Valeria

Firma de quien hace el seguimiento: _____

Fecha: _____ Matriculado Sí _____ No _____

Estudiante está matriculado en la Institución Educativa: _____

_____ del municipio de _____

El estudiantes se reporta a la Secretaría de Educación Municipal?

Sí _____ No _____

Nombre de quien hace el seguimiento: _____

Firma: _____

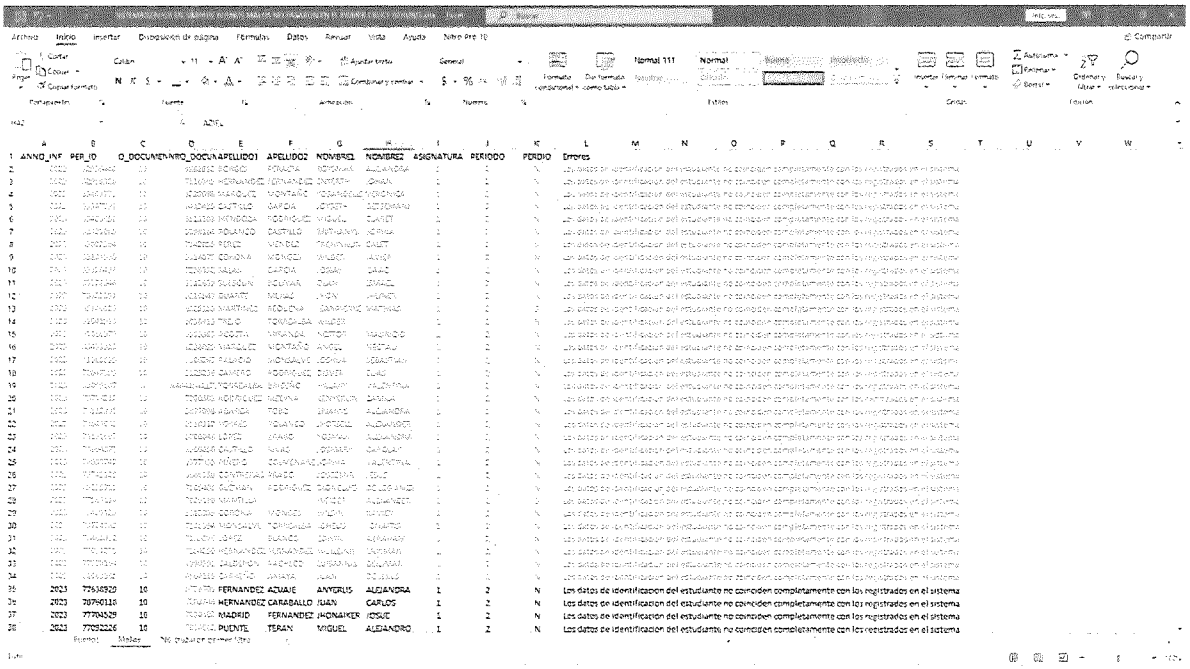
Cra. 7 NO.30-01 barrio El Paraíso Telefax: 6349750 Correo: colegioelparaiso@hotmail.com

contrato 0334

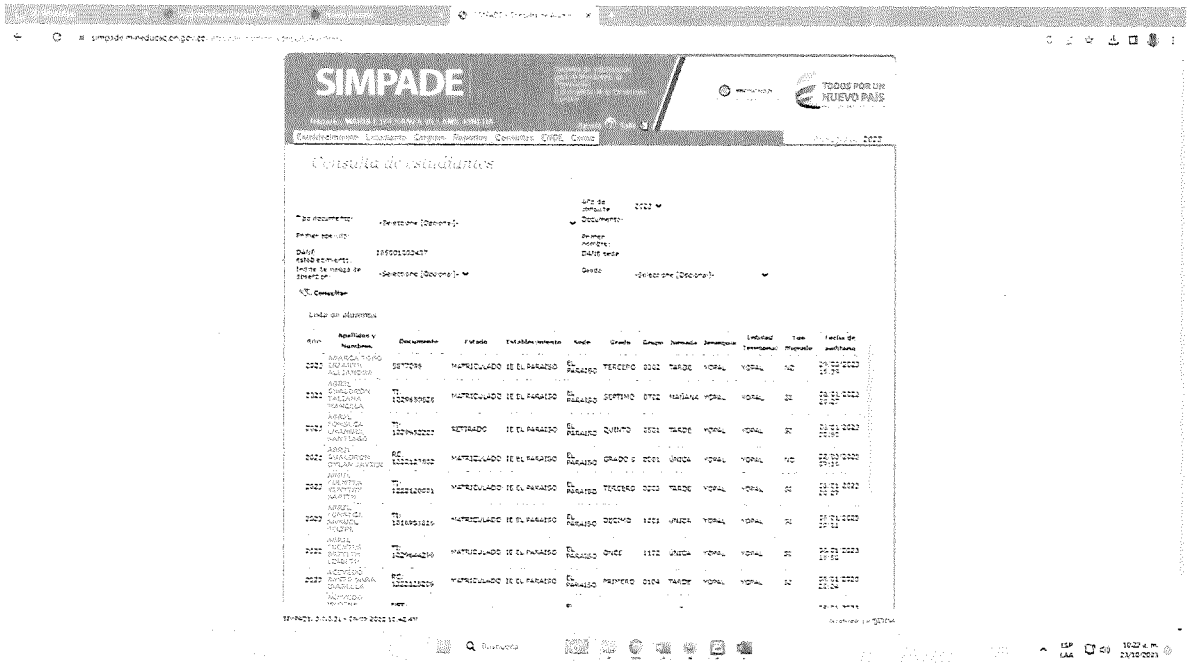
Evidencias 16 de junio al 15 de julio

Actividad 1.

Actualización en el simpade de los estudiantes que perdieron áreas en el 2 semestre.

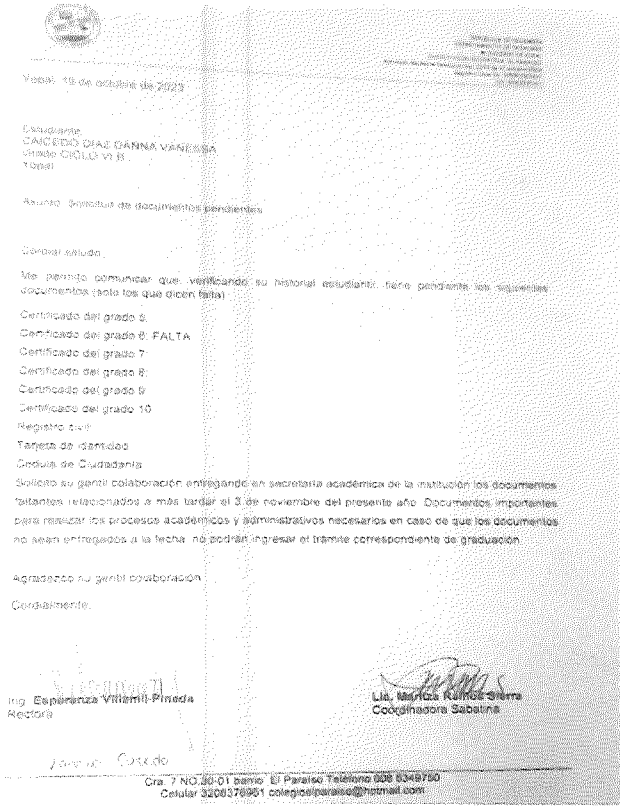


ANNO_INF	PER_ID	O_DOCUMENTO	TIPO_DOCUM	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	ASIGNATURA	PERIODO	PERDIO	Errores
2023	76736929	10		FERNANDEZ	AZUAJE	ANYERUS	ALEJANDRA	1	2	N	Los datos de identificacion del estudiante no coinciden completamente con los registrados en el sistema
2023	76790118	10		HERNANDEZ	CARABALLO	JUAN	CARLOS	1	2	N	Los datos de identificacion del estudiante no coinciden completamente con los registrados en el sistema
2023	77704529	10		MADRID	FERNANDEZ	JHONAIKER	JOSUE	1	2	N	Los datos de identificacion del estudiante no coinciden completamente con los registrados en el sistema
2023	77952226	10		PUENTE	TERAN	MIGUEL	ALEJANDRO	1	2	N	Los datos de identificacion del estudiante no coinciden completamente con los registrados en el sistema



ACTIVIDAD 3.

Atención a padres de familia en solicitudes de constancias y certificados estudiantes, elaboración certificados para los estudiantes de grado Undécimo y jornada Sabatina Ciclo V .



Yopal, 19 de octubre de 2023

Estudiante
CAICEDO DIAZ DANNA VANESSA
Grado CICLO VI B
Yopal

Asunto: Solicitud de documentos pendientes

Cordial saludo

Me permito comunicar que, verificando su historial estudiantil, hace pendiente los siguientes documentos (solo los que dicen falta)

Certificado del grado 5
Certificado del grado 6: FALTA
Certificado del grado 7
Certificado del grado 8
Certificado del grado 9
Certificado del grado 10
Registro civil
Tarjeta de identidad
Cedula de Ciudadanía

Solicito su gentil colaboración entregando en secretaria académica de la institución los documentos faltantes relacionados a más tardar el 3 de noviembre del presente año. Documentos importantes para realizar los procesos académicos y administrativos necesarios en caso de que los documentos no sean entregados a la fecha no podrán ingresar el trámite correspondiente de graduación

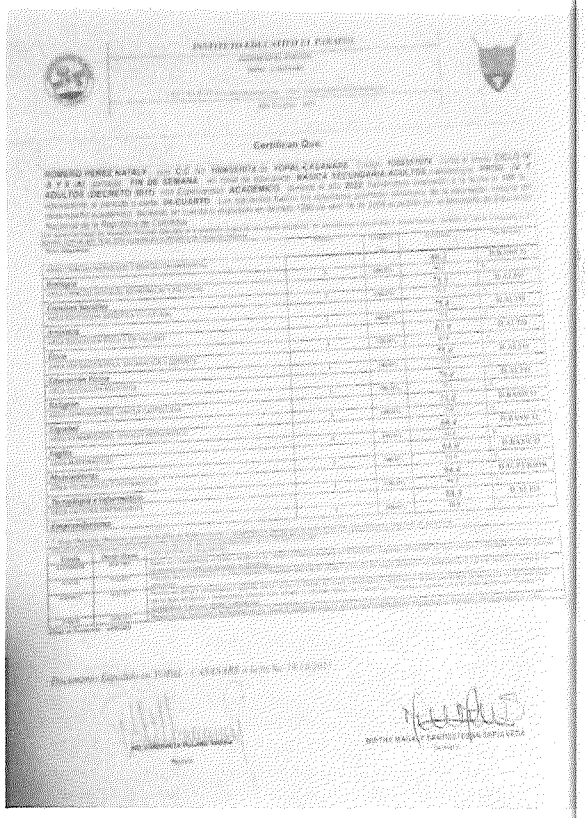
Agradezco su gentil colaboración.

Cordialmente,

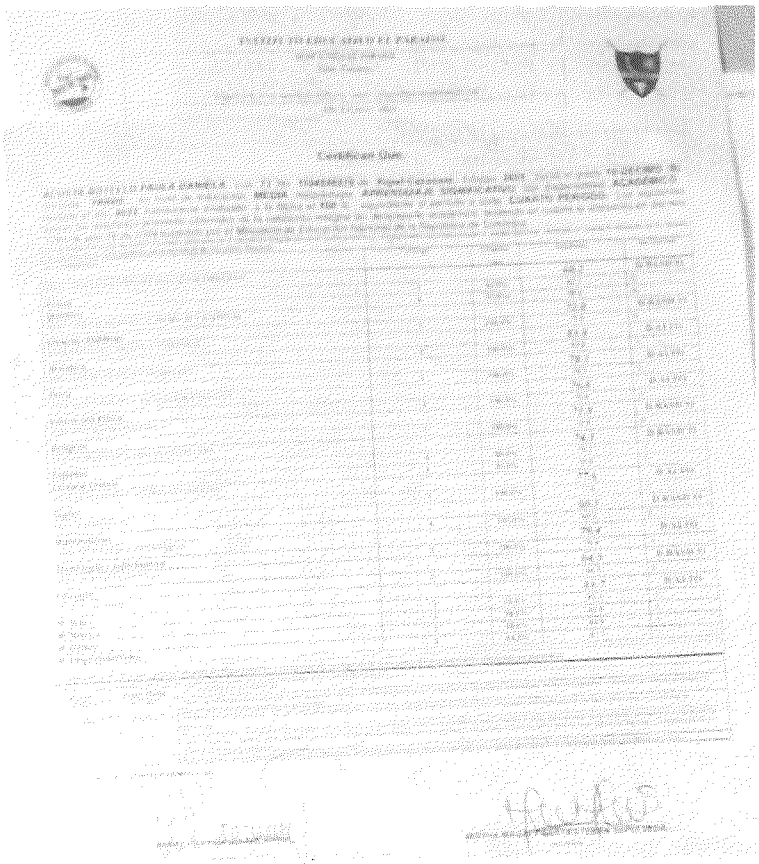
Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Lic. Monica Ramos Sierra
Coordinadora Sabatina

Cra. 7 NO.30-01 barrio El Paraiso Telefono 608 6348750
Celular 3208376951 colegioelparaiso@hotmail.com



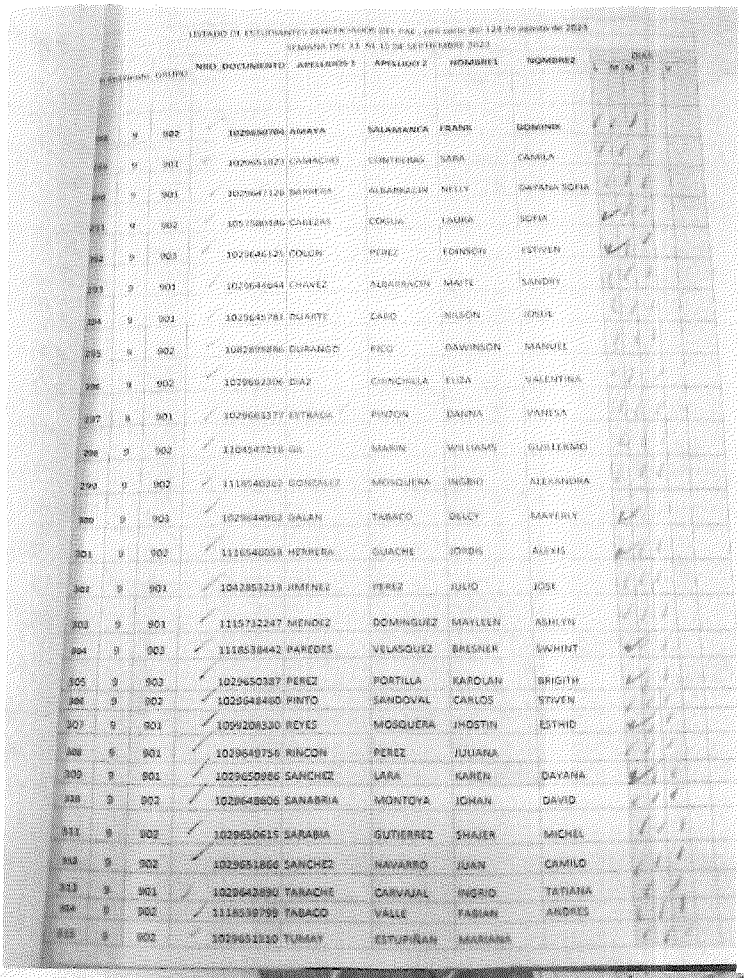
Certifican Que:



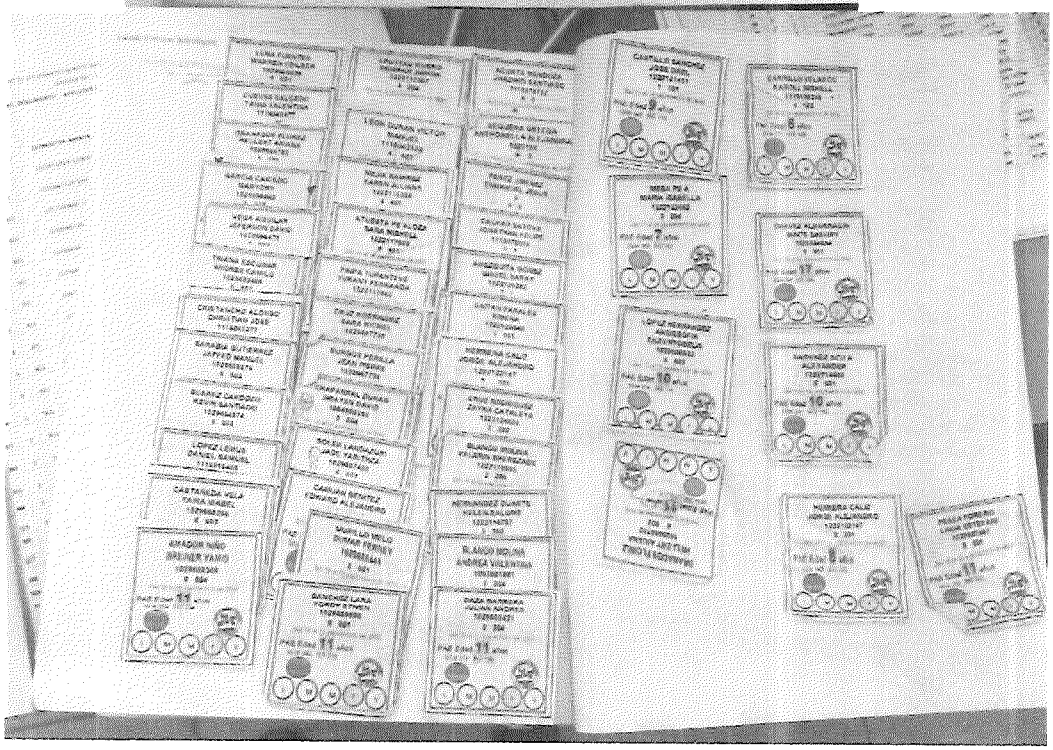
Certifican Que:

ACTIVIDAD 4.

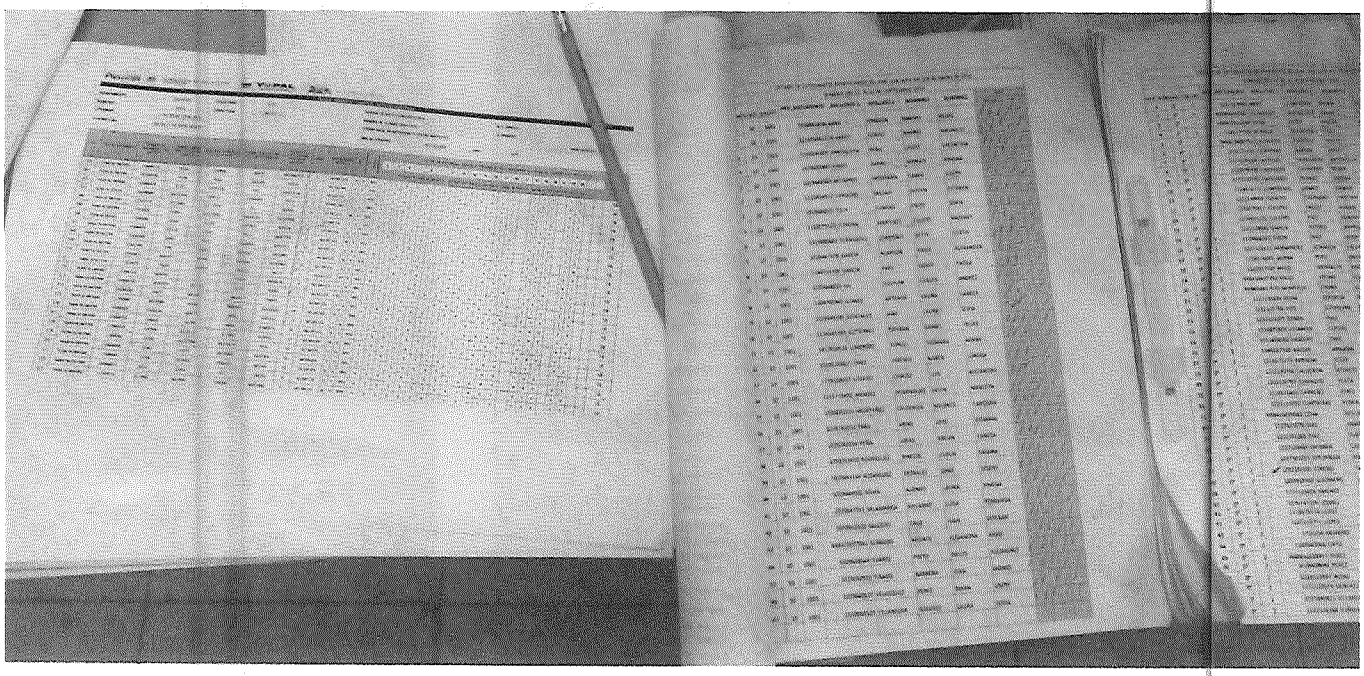
Apoyo en el restaurante escolar en el servicio de PAE, verificación priorizados



			NRO DOCUMENTO	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE1	NOMBRE2
9	902	1029660704	AMAYA	SALAMANCA	FRANK	DOMINIK	
9	901	1029651823	CAMACHO	CONTRERAS	SARA	CAMILA	
9	901	1029647126	BARRERA	ALBARRACIN	NELLY	DAYANA SOFIA	
9	902	1051580186	CADENA	CORGUA	LAURA	SOFIA	
9	903	1029646125	COLON	PEREZ	FONNEN	ESTIVEN	
9	901	1029644044	CHAVEZ	ALBARRACIN	MAITE	SANDRY	
9	901	1029645781	DUARTE	CANO	WILSON	JOSUE	
9	902	1082805886	DURANGO	PICO	DAWINSON	MANUEL	
9	902	1029662306	DIAZ	CHINCHILLA	ELIZA	VALENTINA	
9	901	1029661377	ESTRADA	PINTON	DAIANA	VANESA	
9	902	1104547218	GIL	MARIN	WILLIAMS	GUILLERMO	
9	902	1116540363	GONZALEZ	MOSQUERA	INGRID	ALEXANDRA	
9	903	1029644062	GALAN	TABACO	DILLY	MAYERLY	
9	902	1116540058	HERRERA	GUACHE	JORDIS	ALEXIS	
9	903	1042853218	JIMENEZ	PEREZ	JULIO	JOSE	
9	901	1115712247	MENDEZ	DOMINGUEZ	MAYLEEN	ASHLYN	
9	903	1116538442	PAREDES	VELASQUEZ	BRESNER	DAHINT	
9	902	1029650387	PEREZ	PORTILLA	KAROLAN	BRIGITH	
9	902	1029648460	PINTO	SANDOVAL	CARLOS	STIVEN	
9	901	1099208330	REYES	MOSQUERA	JHOSTIN	ESTHID	
9	901	1029649756	RINCON	PEREZ	JUJUANA		
9	901	1029650986	SANCHEZ	LARA	KAREN	DAYANA	
9	903	1028648606	SANABRIA	MONTOYA	JOHAN	DAVID	
9	902	1029650615	SARABIA	GUTIERREZ	SHAJER	MICHEL	
9	902	1029651866	SANCHEZ	NAVARRO	JUAN	CAMILO	
9	901	1029643890	TARACHE	CARVAJAL	INGRID	TATIANA	
9	902	1116538798	TABACO	VALLE	FABIAN	ANDRES	
9	902	1029651310	TUMAY	ESTUPIÑAN	MARIANA		



Apoyo en la verificación PAE para la Certificación

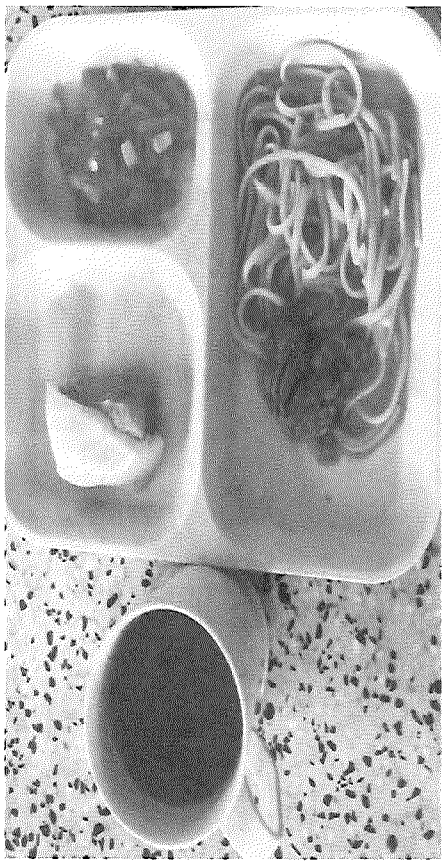


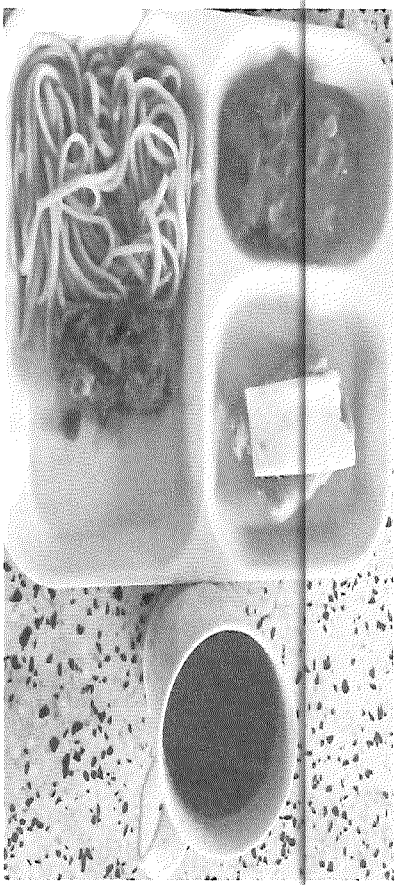
Apoyo en la verificación del plato servido y cumplimento de la minuta, según el día que corresponda

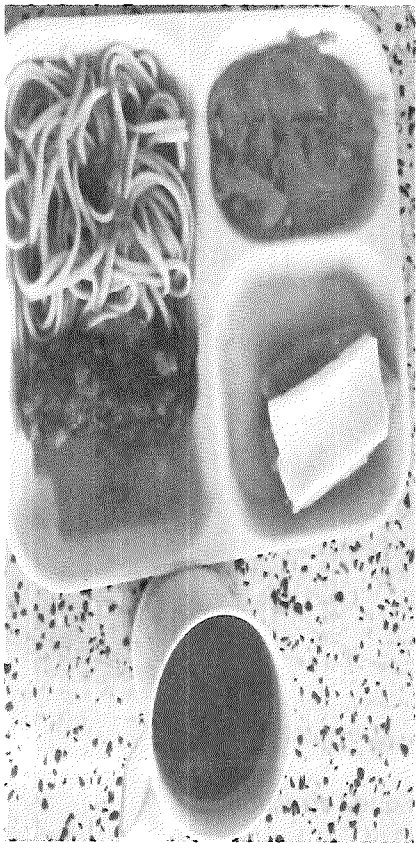
nica
/Comida Caliente Transportada

No. 18	MENÚ No. 19	MEN
TO/FRIJOLES	CARNE DE RES GUISADA	PECHUGA
Z TIGRE	PASTA MACARRONES	ARRO
S DORADOS	PLATANO MADURO CON QUESO	PAPA
ADA TOMATE, Y CILANTRO	ENS. AGUACATE, TOMATE, MAIZ TIERNO Y ZANAHORIA	POTECA DI
A CON PANELA	JUGO DE SANDIA	JUGO DE GUA
ieras durante la semana	Incluido en el platano	Incluido en

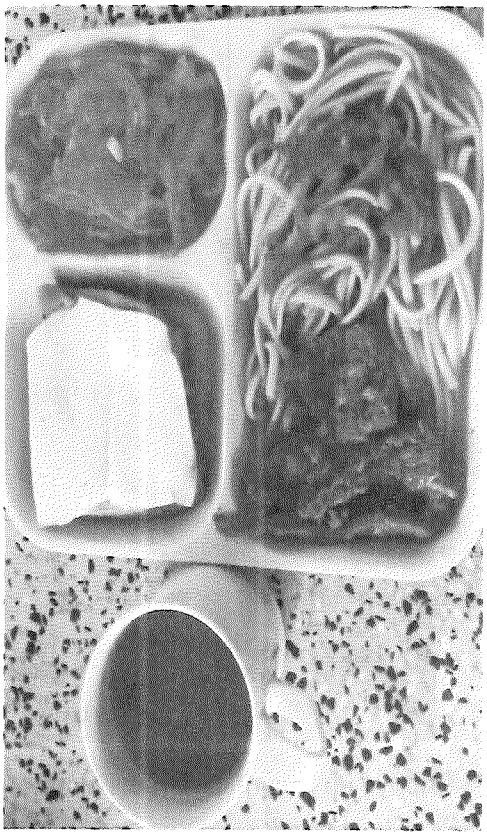
Chicangana Reyes M.













PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47431912
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SORAIDA ROBLES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	8321411
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:			79016455 28	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			233777301

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600									$ 3.700		$ 0		$ 185.600	$ 3.700	$ 189.300
SUBTOTALES:																$ 185.600	$ 3.700	$ 189.300

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	$ 2.900	$ 0	$ 145.000	$ 2.900	$ 0	$ 147.900
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 2.900	$ 0	$ 147.900

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 200	$ 0	$ 6.300

LIQUIDACIÓN 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 TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47431912	ROBLES GARCES SORAIDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																25-14 COLPENSIONES	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	$ 47431912	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 343.500

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 **47431912** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2023 AL 15 DE OCTUBRE DE 2023, con número de contrato 0334-2023 no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2023

Tannia Tovar
Pasante contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04