INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	10	FECHA INFORME	15 DIC 2023

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	1001.84.0346.2023 DE 14 de febrero 2023
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($15'650.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	DEIBY PEREZ FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACION	47440825
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO –profesional UniversitarioCod219 Grado 4 (E) Según Decreto033de 2023
FECHA DE INICIO	2023-02-16
FECHA DE TERMINACIÓN	30 NOVIEMBRE DEL 2023
PERIODO DEL INFORME	16 NOVIEMBRE DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA DEL 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)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física 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 (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023.	Durante el periodo del 16 noviembre DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 realice las siguientes actividades. Preste mis servicios de apoyo en la actualización datos del SIMAT del colegio BRAULIO GONZALEZ. CAMPESTRE.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR
2. Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución. Producto: Una (1) sede (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023. 3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la institución educativa. Producto: Una (1) (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIALBRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA) con reportes generados de acuerdo con los requerimientos durante el calendario 2023.	Durante el periodo del 16 noviembre DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 Apoye en la organización del archivo de los estudiantes nuevos del COLEGIO BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE. Durante el periodo del 16 noviembre DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 Autorice las salidas de los estudiantes que se enferman o tienen alguna cita médica, llamando al acudiente para notificarles el estado del niño (a) para que los recojan, firmada por la coordinadora.	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

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)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
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 (INSTITUCION - EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA) atendida oportunamente durante el calendario 2023.	**4. Durante el periodo del 16 noviembre DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 Apoye en los salones de clase cuando el docente se encuentra ausente y restaurante escolar (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA)**	SE ANEXA EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y CERTIFICACION DEL RECTOR

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aportes	Valor Pagado
SALUD	4529271941	NOVIEMBRE	$145.000
PENSION	4529271941	NOVIEMBRE	$185.600
ARL	4529271941	NOVIEMBRE	$ 6.100

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: DEIBY PEREZ FERNANDEZ **Identificación:47440825**	**Firma:**

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 de liquidación 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**

GCC ISO 9001 ISO 14001 OHSAS 18001
Certificate No LAT - 0969

Yopal, 01 de Diciembre de 2023

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **DEIBY PEREZ FERNANDEZ,** identificada con Cédula No. 47.440..825 expedida en Yopal, contratada por el Municipio de Yopal según Contrato No. 1001.84.**0346**.2023, para DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE, y durante el tiempo comprendido entre el DIECISEIS (16) de Noviembre al TREINTA (30) de noviembre de 2023 realizó las siguientes actividades:

1º. 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 (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ **SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA**) con aplicativos del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el calendario escolar 2023.

2º. Atender de manera oportuna las solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución. Producto: Una (1) sede (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023.

3º. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la institución Educativa. . Producto Una (1) sede (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE **CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA**) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario escolar 2023.

4º. Brindar apoyo en la atención de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto Una (1) sede (INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE **CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA**) atendida oportunamente durante el calendario 2023.

JAIME RINCON SERRANO
Rector.

Elaboro: Ma. Victoria

El Suscrito Rector de la Institución Educativa BRAULIO GONZALEZ

HACE CONSTAR

Que, **DEIBY PEREZ FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 47.440.825 de Yopal (Casanare), presto los servicios en la Institución Educativa Braulio González – sede campestre, con el objeto: DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACION Y GENERACION DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TECNICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE, contratada por el Municipio de Yopal según Contrato No. **1001.84.0346.2023** – suscrito el día **14** de febrero del 2023, emanado de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, se encuentra a **Paz y Salvo** por todo concepto con esta Institución.

Para constancia se firma en la ciudad de Yopal (Casanare) a los primero (01) días del mes de diciembre de 2023.

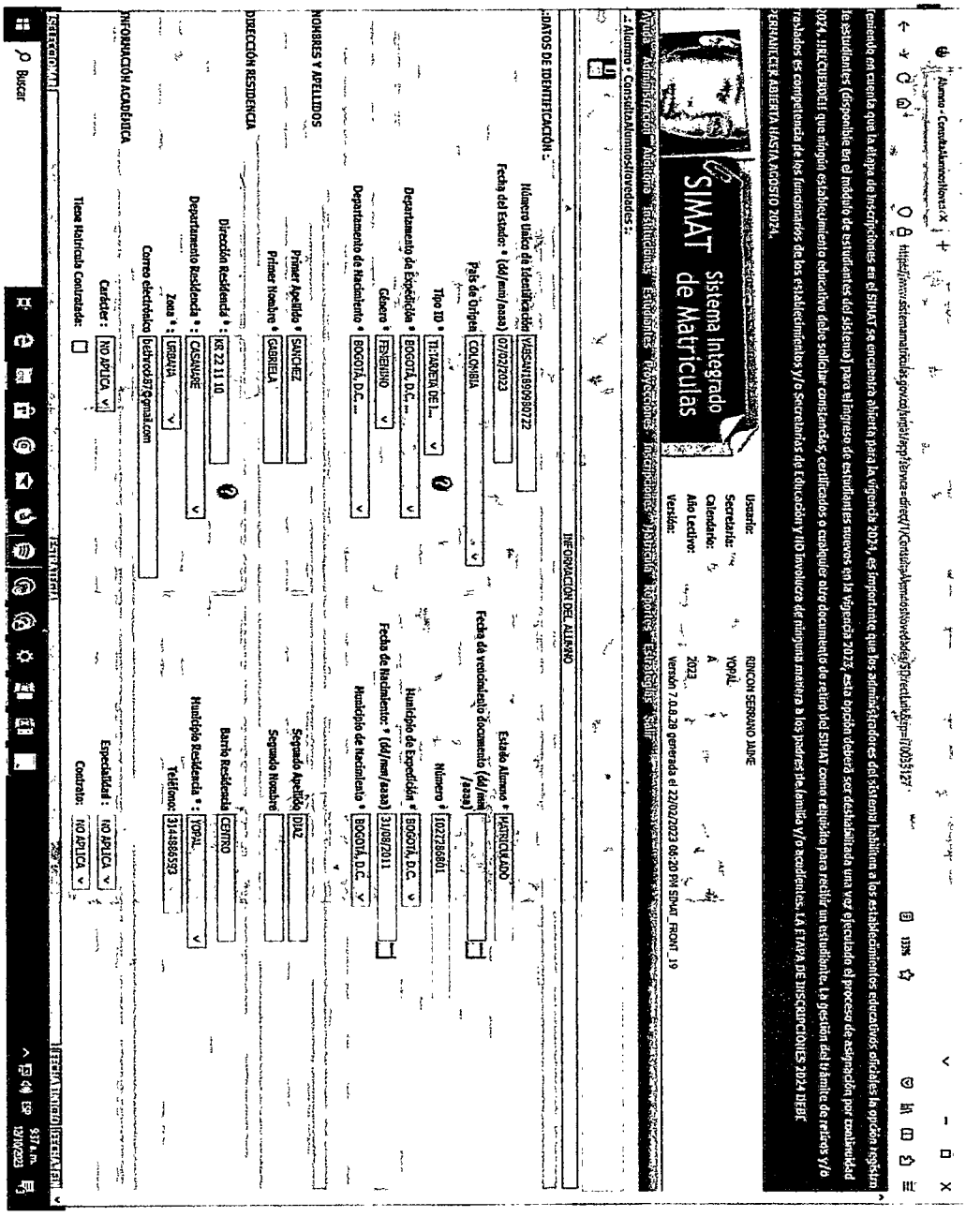
Lic. JAIME RINCON SERRANO
Rector

GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVODE MANERA PRESENCIAL DURANTE EL CALENDARIO ACADEMICO MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACCIONES INHERENTES AL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ, SEDE CAMPESTRE. **1001.84.0346.2022**

REGISTRO FOTOGRAFICO DEL INFORME No 10 - DEL16 NOVIEMBRE DEL 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

ANEXOS

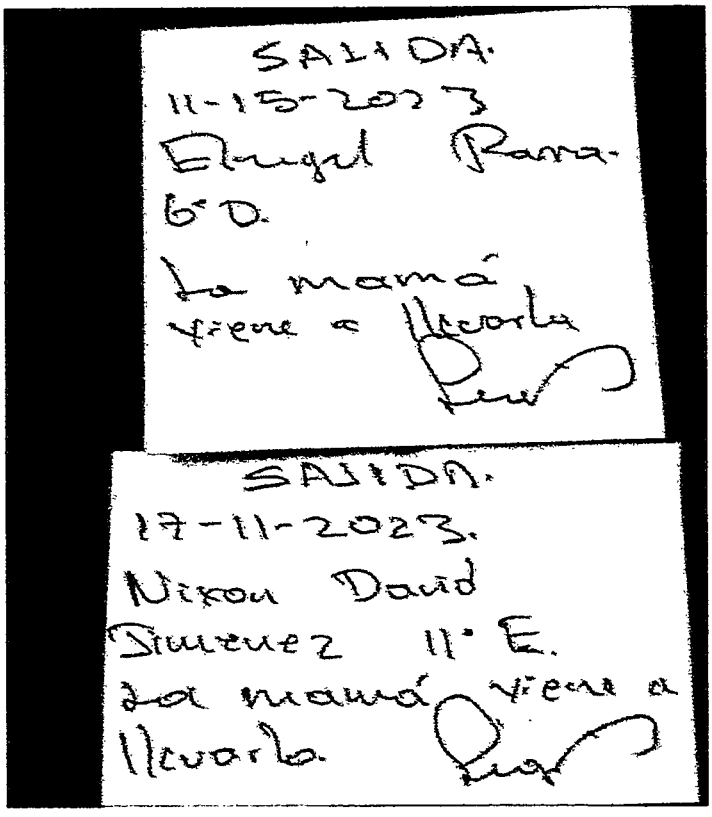
1. SE APOYOEN LA ACTUALIZACION DE DATOS DEL SIMAT.

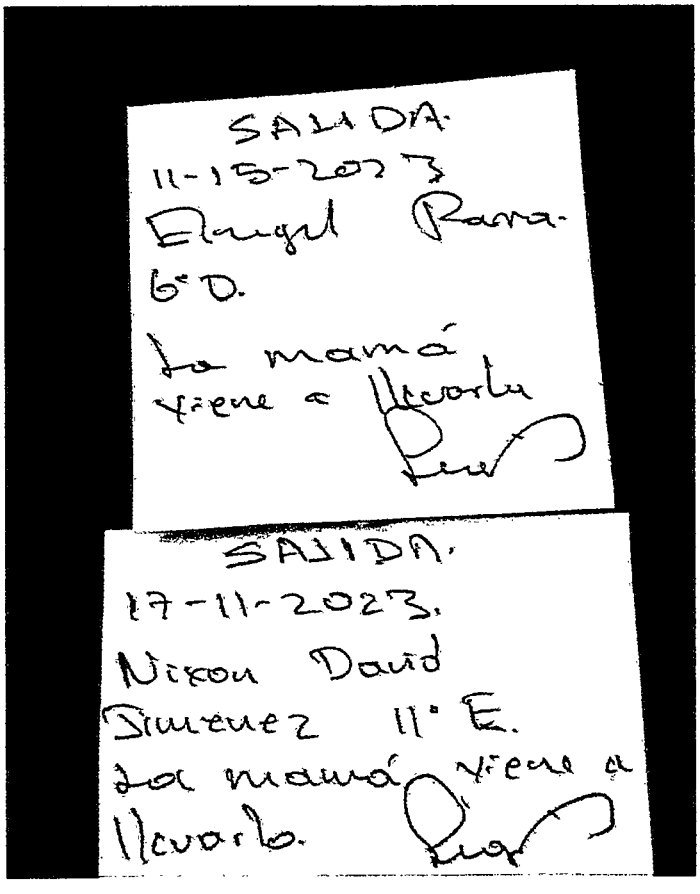


2. SE APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO DE ESTUDIANTES NUEVOS



3. AUTORIZACION DE SALIDAS DE LOS NIÑOS ENFERMOS O CON CITAS MÉDICAS.





4 .APOYO EN EL AREA DE ARCHIVO Y SISTEMAS



5. APOYO EN LA COORDINACIÓN ACTIVIDADES DE GRADOS.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ZACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47440825
ZÓN SOCIAL:			DEIBY PEREZ FERNANDEZ
IPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
	CALLE 9 # 23-79	TELÉFONO:	6334487
NTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
A:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4529271941	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996320962

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
								$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL											SALUD						ARP				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN																					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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
PEREZ FERNANDEZ DEIBY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 47440825	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

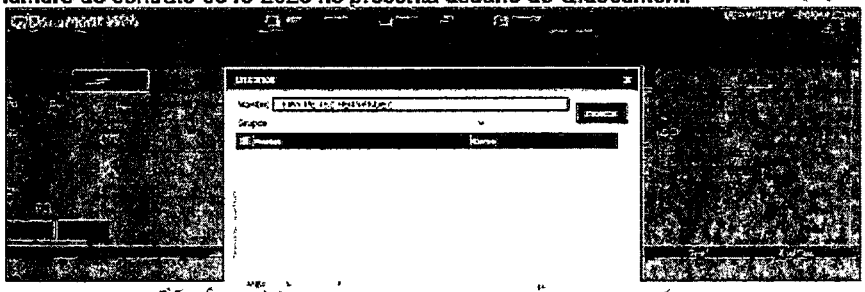
USUARIO: SOI CC1118587510

CERTIFICACIÓN

1190.219

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **DEIBY PEREZ FERNANDEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadania No **47440825** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE EDUCACION** para la vigencia del DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023, con número de contrato 0346-2023 no presenta usuario de Qfdocument.



La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los un (1) días del mes de diciembre de 2023.

MUNICIPIO DE YOPAL

Yolanda Espinosa
Profesional contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA GESTIÓN JURIDICA

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE SUPERVISION Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1001.84.0346.2023 DE 14 de febrero de 2023

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	DEIBY PEREZ FERNANDEZ
Identificación	47440825
Fecha de suscripción del Contrato	14 de febrero de 2023
Objeto	DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECEPCION, REGISTRO, ACTUALIZACIÓN Y GENERACIÓN DE COMUNICACIONES Y REPORTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TÉCNICA DEL MUNICIPIO DE YOPAL-CASANARE.
Plazo de Ejecución	NUEVE (9) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Fecha de Iniciación	16 de febrero de 2023
Fecha de Finalización	30 de noviembre de 2023

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.675.000)
Valor ejecutado ( )	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($15.675.000)
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	0
Porcentaje de Ejecución	100%
Porcentaje por Ejecutar	0
Estado de la Garantía	No aplica
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación

3.CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

3.1 RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el(la) contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de las actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

Actividad	Evidencias o Soportes
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 BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TÉCNICA) con aplicativos	Se realizó matriculas de estudiantes nuevos y antiguos en las diferentes plataformas que manejan la I.E. Realizaron retiros de estudiantes por diferentes motivos el cual no continúan con su proceso en la I.E

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante 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 BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TÉCNICA) con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el calendario escolar 2023	El contratista en esta actividad brido información y recepción la documentación requerida para realizar los procesos de matrículas. Realizo la recepción de los documentos faltantes en las carpetas donde reposa la hoja de vida de los estudiantes. .
3. Apoyar la generación de reportes de acuerdo a las necesidades de la Institución Educativa. Producto: Una (1) sede (INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TÉCNICA) con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el calendario 2023	Realizo la entrega de documentación requerida por los docentes de la I.E. Se realizaron las impresiones de los boletines de los estudiantes de la I.E
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 BRAULIO GONZALEZ SEDE CAMPESTRE MODALIDAD TÉCNICA) atendida oportunamente durante el calendario 2023	Realizo el apoyo en las logísticas de las diferentes actividades que se realizaron en la I.E.

2. 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 anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.

3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL M/CTE ($ 627.000) conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla proadulto mayor	[$ 470.000]
Estampilla procultura	[$157.000]
Estampilla prodeporte	[$0]

4. El contratista presentó certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. [MYCA-SED-CD-103-2023], así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

1. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se

verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

2. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Si el contrato se deriva de un proyecto de inversión, se debe indicar a que meta del plan de desarrollo apuntó la ejecución del contrato y cuál es el resultado.

PROGRAMA	ACTIVIDAD	META	RESULTADO
Yopal con garantía segura y calidad de entornos de aprendizaje de NNAJ	Brindar la prestación de servicios con eficiencia administrativa, inspección y vigilancia, espacios seguros y adecuados, servicios de aseo, vigilancia, administrativos, arrendamiento de infraestructura y espacios educativos.	Realizar acciones de sostenimiento de población estudiantil en el sistema educativo.	Fortalecimiento de la prestación del servicio educativo.

3. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN 16 de febrero de 2023 al 30 de noviembre de 2023

PERIODO DE EVALUACIÓN	PERIODO DE EVALUACIÓN 16 de febrero de 2023 al 30 de noviembre de 2023		
ASPECTO	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA	5,0	EXCELENTE.- El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio.	5,0
	4,0	BUENO.- El contrato se terminó en la fecha estipulada.	
	3,5	REGULAR.- El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo.	
CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	5,0	EXCELENTE.- El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	5,0
	4,0	BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	

	3,5	REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías.	
GARANTÍAS	5,0	EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta.	N/A
	4,0	BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado.	
	3,5	REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas.	
ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS	5,0	EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad.	5,0
	4,0	BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos.	
	3,5	REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad.	
PRECIO	5,0	EXCELENTE: El precio es competitivo	5,0
	0,0	NO CUMPLE: el precio no es competitivo	
SEGURIDAD SOCIAL	5,0	EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social.	5,0
	4,0	BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social.	
	3,5	REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas.	
	0,0	NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social	
	5,0	EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad.	5,0

CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN	4,0	BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	3,5	REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	0,0	NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación	
PROMEDIO			5,0

	PUNTAJE	RESULTADO
Criterios de Calificación Definida	4,5 - 5,0	Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado.
	3,6 - 4,4	Bueno - Proveedor y/o contratista confiable.
	3,0-3,5	Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado
	0,0 - 2,9	No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido.

El presente informe se firma en Yopal, a los 15 DIC 2023

Atentamente,

ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitario Cód. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 de 2023
SUPERVISORA DEL CONTRATO