

# ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



CONTRATO No.: 0357 De Fecha 2024-02-19

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO         | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                            |
| MODALIDAD DE CONTRATO    | CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                                                                           |
| OBJETO                   | ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL |
| CONTRATISTA              | MONICA CARDENAS GUERRERO                                                                                                                                                                                                                       |
| NIT DEL CONTRATISTA      | 1057578274-0                                                                                                                                                                                                                                   |
| REGIMEN                  | No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                          |
| VALOR                    | 8.166.666,00                                                                                                                                                                                                                                   |
| PLAZO                    | Cuatro (4) MESES Y Veinte (20) DIAS                                                                                                                                                                                                            |
| SUPERVISOR(ES)           | ROCIO MOJICA TOSCANO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)                                                                                                                                                                                            |
| INTERVENTOR(ES) CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                |
| FECHA DE INICIACIÓN      | 2024-02-23                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE TERMINACIÓN     | 2024-07-12                                                                                                                                                                                                                                     |
| LUGAR DE EJECUCIÓN       | Municipio de Yopal – Instituciones Educativas Oficiales, asignada de acuerdo a Plan de Trabajo.                                                                                                                                                |
| ÁREA RESPONSABLE         | SECRETARIA DE EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |

En la ciudad de Yopal, a los Veintitrés(23) días del mes de Febrero de 2024 en la Alcaldía de Yopal, se reunieron, ROCIO MOJICA TOSCANO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y MONICA CARDENAS GUERRERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1057578274 de SOGAMOSO, como CONTRATISTA, con el objeto de suscribir el acta de inicio del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0357 suscrito el 2024-02-19 en virtud del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución descritos en la(s) cláusula(s) No 14 del contrato.

## SOPORTE JURÍDICO

El contratista presentó la garantía única exigida en el contrato, según lo estipulado en la CLÁUSULA GARANTÍAS, debidamente aprobadas por la Oficina Asesora de Jurídica del Municipio, constituidas así:

| COMPANIA ASEGURADORA | NO. PÓLIZA | AMPARO | VIGENCIA DEDE | VIGENCIA A HASTA | FECHA APROBACION | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|------------|--------|---------------|------------------|------------------|-----------------|
| -                    | -          | -      | -             | -                | -                | -               |

## SOPORTES FINANCIEROS

### CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local |            |                       |                                                |                  |
|---------------------------------------------------|------------|-----------------------|------------------------------------------------|------------------|
| No. CDP                                           | FECHA      | CÓDIGO RUBRO          | FUENTE                                         | VALOR            |
| 1200.170.2024 - 288                               | 2024-02-07 | 2.3.2.02.02.008.22.05 | SGP Educación Prestación de servicio educativo | \$408.333.300,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR |       |              |        |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------|-------|
| No. CDP                                                                                                           | FECHA | CÓDIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| DE EL-                                                                                                            | -     | -            | -      | -     |

## RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local |            |                       |                                                |                |
|---------------------------------------------------|------------|-----------------------|------------------------------------------------|----------------|
| NUMERO RP                                         | FECHA RP   | CODIGO RUBRO          | FUENTE                                         | VALOR          |
| 1200.170.2024 - 614                               | 2024-02-21 | 2.3.2.02.02.008.22.05 | SGP Educación Prestación de servicio educativo | \$8.166.666,00 |



# ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



CONTRATO No. 0357 De Fecha 2024-02-19

## Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR

| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
|-----------|----------|--------------|--------|-------|
|           |          |              |        |       |

### ANTICIPO (SEGUN EL CASO)

Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada de ENTIDAD BANCARIA a nombre de: (Adjuntar Certificación).

| DESCRIPCION | VALOR ANTICIPO |
|-------------|----------------|
| Anticipo -  | -              |

### ACUERDAN

1. Dar inicio del contrato No. 0357 del 2024-02-19.
2. (Diligenciar este campo sólo si aplica) El presente contrato hace parte del convenio Interadministrativo No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ celebrado entre la Alcaldía de Yopal y \_\_\_\_\_ cuyo objeto es \_\_\_\_\_.
3. Los demás acuerdos que establezcan las partes, siempre y cuando no modifiquen el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

MONICA CARDENAS GUERRERO  
CONTRATISTA

ROCIO MOJICA TOSCANO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)  
SUPERVISOR

INTERVENTOR

CARGO OPCIONAL



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA  
COMPROMISO / REGISTRO PRESUPUESTAL

No. 1200.170.2024 - 614  
MUNICIPIO YOPAL  
NIT. 891.855.017-7



|                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|
| No CONSECUTIVO REGISTRO PRESUPUESTAL:                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24 - 614                               |  |
| FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL:                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21/02/2024                             |  |
| TERCERO / BENEFICIARIO:                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MONICA CARDENAS GUERRERO               |  |
| CONDICION:                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VA Vigencia actual                     |  |
| No CDP:                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24 288                                 |  |
| No SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0357.2024                              |  |
| ADICIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPO: CONTRATACION DIRECTA             |  |
| FECHA No SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20/02/2024                             |  |
| DEPENDENCIA CDP:                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SECRETARIA EDUCACION                   |  |
| CLASE:                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CONTRATOS DE PRESTACIONES DE SERVICIOS |  |
| CATEGORIA RP                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No 6                                   |  |
| PLAZO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MESES: 000                             |  |
| Dias:                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 140                                    |  |
| POLIZA No:                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CENTRO DE UTILIDAD                     |  |
| ACTO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0357.2024                              |  |
| No Cuenta Banco                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24030776311                            |  |
| OBJETO:<br>ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL CENTRO SOCIAL, DEL MUNICIPIO DE YOPAL. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |

Se expide el REGISTRO PRESUPUESTAL con cargo al presupuesto de Ingresos y Gastos del MUNICIPIO DE YOPAL para la vigencia Fiscal 2024 Así:

| PRESUPUESTO           |                                                      |                        |                                                |       |               |      |              |  |  |
|-----------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|-------|---------------|------|--------------|--|--|
| RUBRO PRESUPUESTAL    | NOMBRE DEL RUBRO                                     | FUENTE DE FINANCIACIÓN | CPC DANE                                       | BRIN  | EC            | CUIN | VALOR        |  |  |
| 2.3.2.02.02.008.22.05 | Servicio educativo - Aseo y Administrativos Colegios | 1.2.4.1.01             | SGP Educacion Prestación de servicio educativo | 85330 | 2021850010014 |      | 8 166 666.00 |  |  |
| Total:                |                                                      |                        |                                                |       |               |      | 8.166.666,00 |  |  |

erika illiana rico  
Elaborado por:

Mauricio Moreno Pérez  
Secretario de Hacienda

GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ  
PROFESIONAL CONTRATADO





**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **MONICA CARDENAS GUERRERO** identificado con CC No. **1057578274**, registra la siguiente información:

| Datos del Contratante                       | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL - NI. 891855017 | Fecha de afiliación: 16/06/2022<br>Fecha de inicio de cobertura: 23/02/2024<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha de inicio de Contrato: 22/02/2024<br>Fecha fin de Contrato: 07/07/2024<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>Clase de Riesgo: 1<br>Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012653640.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



# ASISTIR IPS Y HSE LTDA

NIT. 900014237-4

900014237-4

CALLE 17 N° 27-56.- 6357082 - 3138163434-3123918667

Nombre Paciente: Monica Cardenas Guerrero

Empresa: Particulares

Direccion: KM 3 VIA SIRIVANA

Identificacion

1057578274

Codigo Unico Paciente:

31927

Fecha Nacimiento:

06/06/1988

Página 1 de 1

| Ingreso Nro. | Sexo:    | Edad:   | Estado Civil:             | Nivel Educativo: | Ciudad:    | Fecha Consulta              |
|--------------|----------|---------|---------------------------|------------------|------------|-----------------------------|
| 178162       | Femenino | 34 Años | Casado                    | Tecnico          | YOPAL      | 07/06/2022 14:29:26         |
| Objetivo:    | Ingreso  | E.P.S.: | CAPRESOCA                 | A.R.L.:          | NO REFIERE | Cargo: APOYO ADMINISTRATIVO |
| Contrato:    |          |         | Clasificacion del Riesgo: | NO REFIERE       | Estrato:   | [2] - Bajo                  |

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclínicos y Valoración del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

### CONCEPTO INGRESO:

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | APTO para el Cargo    |
| <input type="checkbox"/>            | No APTO para el Cargo |
| <input type="checkbox"/>            | Aplazado              |

### TRABAJOS ESPECIALES:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Alturas                   |  |
| Espacios Confinados       |  |
| Manipulacion de Alimentos |  |

### CONCEPTO EGRESO:

|                          |                                                                 |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Satisfactoria                                                   |
| <input type="checkbox"/> | No Satisfactoria                                                |
| Valoracion por:          | E.P.S. <input type="checkbox"/> A.R.L. <input type="checkbox"/> |

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continúa en el Cargo

## PREVENCIÓN EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatología ☐ Otros

## SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes exámenes: Evaluación médica ocupacional con énfasis osteomuscular.

## DESCRIPCIÓN RESULTADOS DEL CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto: El usuario clínicamente con los exámenes realizados NO PRESENTA alguna alteración de salud, es necesario que cumpla con las recomendaciones y medidas de seguridad pertinentes. .

## RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

## RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Control ocupacional periódico, Utilización Elemento de Protección Personal. SEGUN I.M.C.: Alimentación sana, Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: S.V.E. Biomecánico, Seguir los lineamientos del programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa. Adherirse a las Instrucciones del Ministerio de Salud por la emergencia sanitaria COVID-19: conservar el distanciamiento físico con las personas, realizar lavado de manos de manera frecuente, mantener el uso correcto y permanente de tapabocas, reportar a su EPS si presenta síntomas relacionados con COVID-19 y garantizar el aislamiento. Dieta: baja en harinas, grasas, gaseosas o dulce. Ejercicio 3 veces por semana, gimnasia laboral (calistenia y estiramientos).

Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a Asistir IPS y HSE. Para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento de SG-SST y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento, además, se me ha informado que de conformidad a la resolución 2346 del 2007 artículo 9° parágrafo 1° puedo solicitar copia de mi certificado médico y de cada uno de los exámenes realizados; de igual manera, recibí explicación de los resultados, hallazgos, recomendaciones y restricciones, las cuales me comprometo a seguir de manera irrestricta.

ESTE REGISTRO DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, NO REQUIERE FIRMA DEL PROFESIONAL O MÉDICO QUE ATENDIÓ, LO ANTERIOR DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 18 DE LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EL CUAL REFIERE: "Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

Thu Jun 2022 06/02/22 07:56:11

Oscar Darío Jiménez - C.C. 19422138 / RM: R.p 19422138-Salud Ocupacional 10139-07-07-2021

07/06/2022 14:37:47

Generado por SGMI - TERRASOFT,  
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

MONICA CARDENAS.

Tue Jun 2022 06/07/22 14:25:21

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

## CAPRESOCA EPS

### CERTIFICA

Que, el Cotizante MONICA CARDENAS GUERRERO, identificado(a) con CC - 1057578274, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

#### Información del Cotizante:

|                               |                          |                |                               |
|-------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|
| Nombre:                       | MONICA CARDENAS GUERRERO |                |                               |
| Tipo Identificación:          | CC                       | Estado Actual: | Pendiente Ingreso Traslado RC |
| Número Identificación:        | 1057578274               | Causal Estado: |                               |
| Fecha de inicio de cobertura: | 2024/02/06               | Fecha Retiro:  |                               |

#### Información Relación Laboral:

| Documento Aportante | Razón Social Aportante   | Estado Relación | Fecha Inicio | Fecha Retiro |
|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------|--------------|
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | No Vigente      | 2022/05/01   | 2022/05/05   |
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | No Vigente      | 2022/06/06   | 2022/12/04   |
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | No Vigente      | 2022/06/07   | 2022/05/06   |
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | No Vigente      | 2023/02/01   | 2023/02/02   |
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | No Vigente      | 2023/02/01   | 2023/11/30   |
| 1057578274          | MONICA CARDENAS GUERRERO | Vigente         | 2024/02/06   |              |

#### Información de los Beneficiarios

| Parentesco                                  | Tipo Identificación | Identificación | Nombres y Apellidos        | Estado            | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---------------------------------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------------------|--------------|-----------|
| Hijos del cónyuge o compañero(a) permanente | RC                  | 1118576288     | IAN RAFAEL TORRES CARDENAS | Pendiente Ingreso | 2017/11/22   |           |

**\*\*INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN\*\***

En constancia se firma y expide en la ciudad de Yopal (Casanare ) a los 06 días del mes de Febrero de 2024, a solicitud del interesado.

Atentamente,



**Certificación**

cargo

CAPRESOCA EPS

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARDENAS GUERRERO MONICA** identificado(a) con CC número **1.057.578.274** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 02 de junio de 2009 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de enero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

**\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:**

Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 510 90 99

Barranquilla: 319 79 99 - Cartagena: 642 49 99 - Nacional 01 8000 52 8000

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2024012312321

CONTRATO NO.

1001.84.0357.2024

PLAN DE TRABAJO



MUNICIPIO DE YOPAL

OBJETO CONTRACTUAL:

ADECUAR LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMO SE DESARROLLA                                                                                  | DONDE SE DESARROLLA                        | QUE RECURSOS SE REQUIEREN                                                                            | CUANDO LO ENTREGA              | CRONOGRAMA                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas educativas de las instituciones educativas oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producir: 21 instituciones educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024                 | Registrando, reportando, y actualizando, en las plataformas SIMAT, SYSCOLEGIOS Y SIMPADE            | INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO LA INMACULADA | Elementos de oficina (computador, impresora, paquetes de office)<br>Base de datos de los estudiantes | Informe de actividades mensual | Las actividades se realizan diariamente o de acuerdo a las indicaciones del Rector |
| Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producir: 21 instituciones educativas con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024                                                              | Dando respuesta oportuna a las solicitudes radicadas en las plataformas de la institución educativa | INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO LA INMACULADA | Elementos de oficina (computador, impresora, paquetes de office)<br>Base de datos de los estudiantes | Informe de actividades mensual | Las actividades se realizan diariamente o de acuerdo a las indicaciones del Rector |
| Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producir: 21 de los registros y reportes institucionales educativos con reportes solicitados por el rector de la institución educativa generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024 | Atendiendo a la comunidad educativa para dar respuesta a las inquietudes requeridas                 | INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO SOCIAL        | Elementos de oficina (computador, impresora, paquetes de office)<br>Base de datos de los estudiantes | Informe de actividades mensual | Las actividades se realizan diariamente o de acuerdo a las indicaciones del Rector |
| Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acude a la institución educativa. Producir: 21 instituciones educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024                                                                                                                              | Atendiendo a la comunidad educativa para dar respuesta a las inquietudes requeridas                 | INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO SOCIAL        | Elementos de oficina (computador, impresora, paquetes de office)<br>Base de datos de los estudiantes | Informe de actividades mensual | Las actividades se realizan diariamente o de acuerdo a las indicaciones del Rector |

*Mónica Cardenas*  
MÓNICA CARDENAS GUERRERO  
CONTRATISTA

*Rocío Mónica Toscano*  
ROCÍO MÓNICA TOSCANO  
SUPERVISOR

