INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	26 ABR 2024 DIA-MES-AÑO

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110,70,40.0373.2024 DE 16 DE FEBRERO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.166.666)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	SORAIDA ROBLES GARCES
No. DE IDENTIFICACION	47431912
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y 20 DIAS.
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	20 DE FEBRERO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	20 DE MARZO DEL 2024 AL 19 ABRIL DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	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 EL PARAÍSO DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

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.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 20 de marzo del 2024 al 19 abril del 2024** **Realice matriculas de estudiantes nuevos en el sistema del simat y en la plataforma siscolegios.** ***Verifique y compare las bases de datos en el simat y siscolegios en la información de los estudiantes.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
2.Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo** 20 de marzo del 2024 al 19 abril del 2024 Ejecute todas las solicitudes de certificados y constancias solicitadas por los padres de familia en las jornadas de preescolar, primaria, secundaria y jornada sabatina.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo** 20 de marzo del 2024 al 19 abril del 2024 * Se escaneó las actas de comisión evaluación de los grados preescolar al grado undecimo . *Se escaneó los compromisos académico y boletines sobrantes del primer periodo, que loa padres de familia no reclaman .	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

GCC
INQSEI
Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
	Verifiqué los estudiantes posibles desertores y los que se han matriculado en la plataforma del simat. *Se organizo las carpetas para la realización de los comités de las comisiones de evaluación de los grados preescolar al grado undécimo.	
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.-	**Durante el periodo Durante el periodo 20 de marzo del 2024 al 19 abril del 2024** ***Colabore en la entrega de carpetas y diligenciar los formularios de desertores y retirados** **Ayude en la verificación de los listados de los niños priorizados para la certificación del PAE.,.** ***Verifico el plato servido en el restaurante escolar, que corresponda a la edad del estudiante.** **Controlo en ingreso y salida de los estudiantes al restaurante escolar.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	7923829525	MARZO	$ 165.200
PENSION	7923829525	MARZO	$ 211.400
ARL	7923829525	MARZO	$ 7.000

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**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, 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.2 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 Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
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 objeto: ADELANTARLA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIOS DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE. Desde el 20 de marzo de 2024 al 19 de abril de 2024, según contrato de prestación de servicio N° 0373 de fecha 16 de febrero de 2024, municipio de Yopal.

Actividades Ejecutadas

5. Registrar y Actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las Instituciones Educativas Oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.
6. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.
7. Generar registro y reportes requeridos por el rector de la Institución Educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 1 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.
8. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad Educativa que acuda a la Institución Educativa. 1 instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de abril de 2024

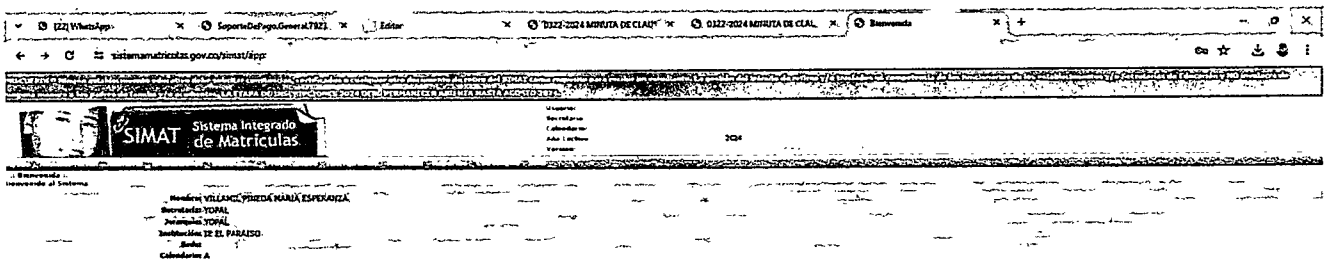
Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

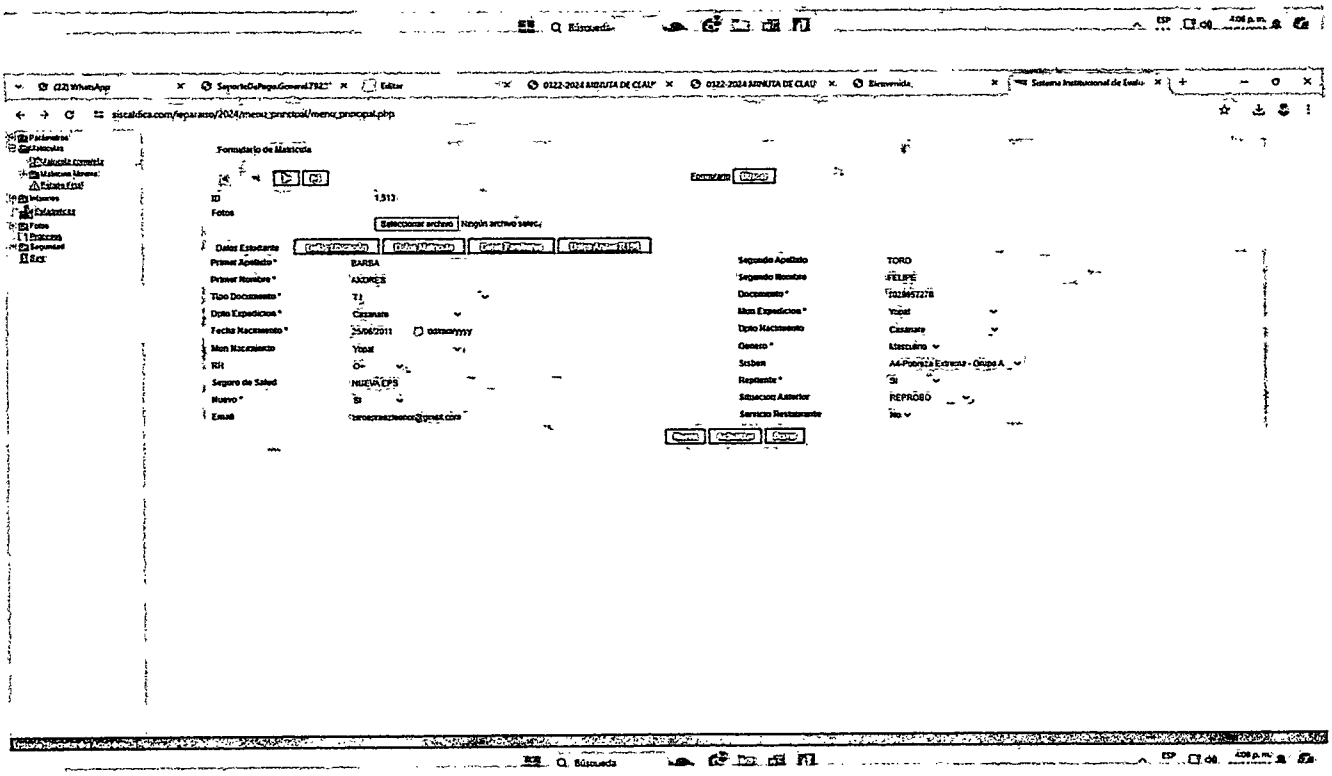
Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

EVIDENCIAS CONTRATO 0373 DEL 16 DE FEBRERO DE 2024

1. Registrar y Actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las Instituciones Educativas Oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales

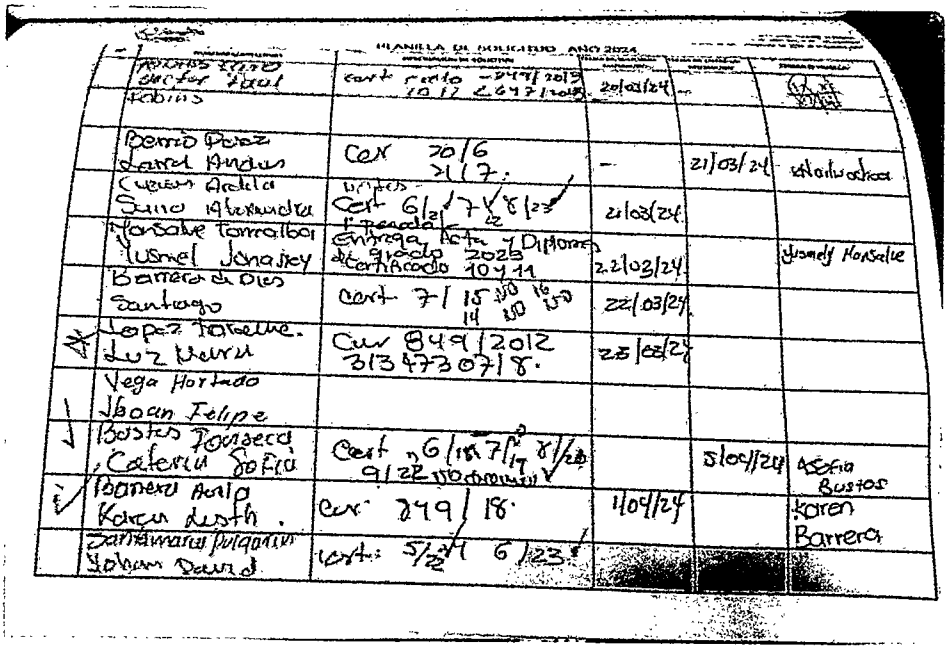
Realice matriculas de estudiantes nuevos en el sistema del simat y en la plataforma siscolegios.
***Verifique y compare las bases de datos en el simat y siscolegios en la información de los estudiantes**





2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna

Ejecute todas las solicitudes de certificados y constancias solicitadas por los padres de familia en las jornadas de preescolar, primaria, secundaria y jornada sabatina.



MANILLA DE FOLIGADO AÑO 2024

Barrera Perez Daniel Andres	Cert 2016 - 2017.	-	21/03/24	Estudiante
Cuevas Avella Sara Alexandra	Cert 6/2/17 8/23	21/03/24		
Morsalve Torralba Yusmel Jonairy	Entrega Acta y Diplomas grado 2023 Certificado 10411	22/03/24		Yusmely Morsalve
Barrera Diaz Santiago	cert 7/ 15 00 16 00 14 00	22/03/24		
Lopez Torreno. Luz Maria	Cer 849/2012 3134730718.	28/03/24		
Vega Hurtado Jhoan Felipe				
Bustos Fonseca Caterin Sofia	Cert 6/15 7/17 8/23 9/22		5/04/24	Sofia Bustos
Barrera Avila Karen Lizeth.	Cer 749/18.	1/04/24		Karen Barrera
Santamaria Fulgencio Yoham David	cert: 5/22 6/23.			

INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO.

Certifican Que:

CEPEDA AGUIRRE DAVID DANIEL con TI No 1029648377 de Yopal-Casanare Cod DE 1029648377 cursó el GRADO 08-OCTAVO (O) jornada MAÑANA, en nivel de básica BÁSICA SECUNDARIA metodología APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO, con Especialidad ACADEMICO. Durante el año 2023, habiéndose evaluado a la fecha el 100 % equivalente al periodo a cargo CUARTO PERIODO. Los siguientes fueron los resultados promedios obtenidos de la valoración integral del desempeño académico. Teniendo en cuenta lo dispuesto en el Decreto 1290 de abril 16 de 2009 expedido por el Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia.

AREA HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA			77.6	D.ALTO
Biología	3	23.0%	69.3	A
Física	1	23.0%	69.3	B
AREA CIENCIAS SOCIALES, CIENCIAS POLITICAS			82.0 (81.6)	D.ALTO
Ciencias Sociales	3	75.0%	80.4	A
Civica y Urbanidad	1	25.0%	84.9 (83.9)	B
AREA EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL			75.0	D.ALTO
Artistica	2	100.0%	75.0	A
AREA CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL			67.9	D.BASICO
Etica	1	100.0%	67.9	B
AREA EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE			95.3	D.SUPERIOR
Educación Física	2	100.0%	95.3	S
AREA EDUCACION RELIGIOSA			64.7	D.BASICO
Religión	1	100.0%	64.7	B
AREA HUMANIDADES, LENGUA CASTELLANA			78.4	D.ALTO
Español	5	100.0%	78.4	A
AREA HUMANIDADES, IDIOMAS EXTRANJEROS			61.9	D.BASICO
Inglés	3	100.0%	61.9	B
AREA MATEMÁTICAS			68.3	D.BASICO
Matemáticas	4	80.0%	65.9	B
Estadística	1	20.0%	78.9	A
AREA TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA			74.5	D.BASICO
Tecnología e Informática	2	100.0%	74.5	B
AREA CATEDRA EMPRESARIAL			73.1	D.ALTO
Empresarismo	1	100.0%	73.1	A

Documento Expedido en Yopal - Casanare a la fecha 1/04/2024

Rector

MIRTHA MAGALY SANTISTEBAN SEPULVEDA
Secretaria

INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO.

LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA

Certifica que:

ESCOBAR MARTINEZ DANNA SOFIA

TI 1118196482

A la fecha se encuentra matriculado (a) y registrado (a) en los libros reglamentarios de esta Institución Educativa Asiste normalmente a clases cursando el grado 10-DECIMO. Grupo B, en la Jornada escolar TARDE, de Nivel de Educación MEDIA

Documento Expedido en Yopal - Casanare a la fecha 22/03/2024

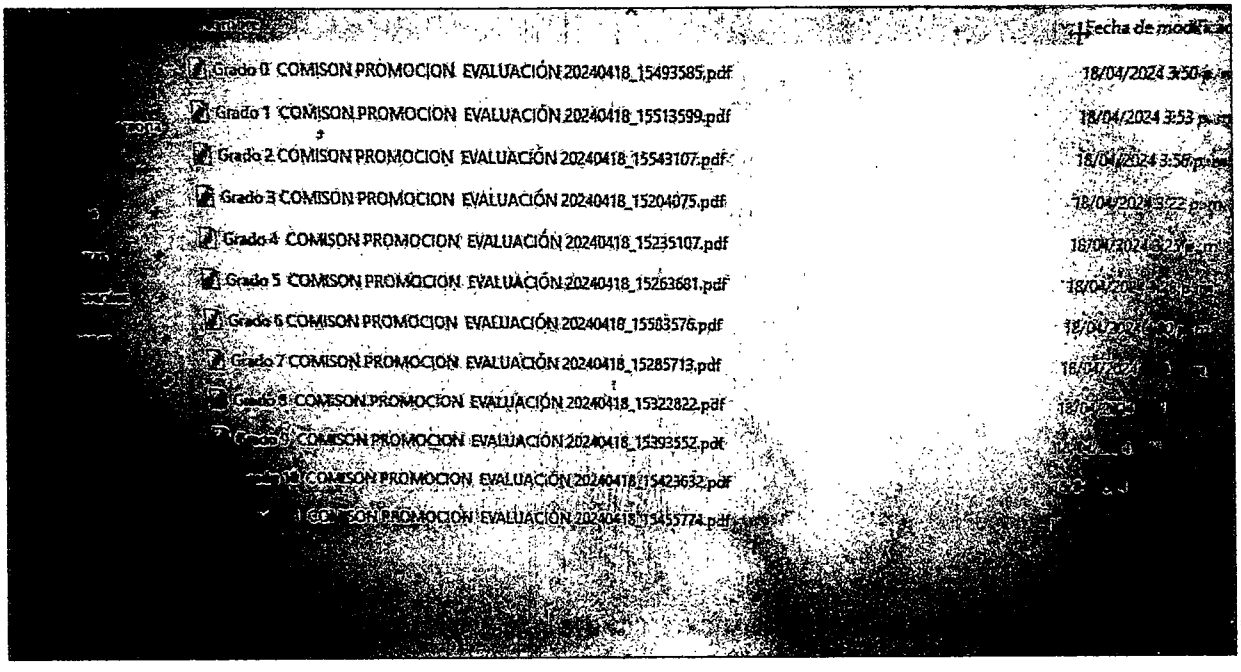
MARIA ESPERANZA VILLAMIZAR PINEDA
Rectora

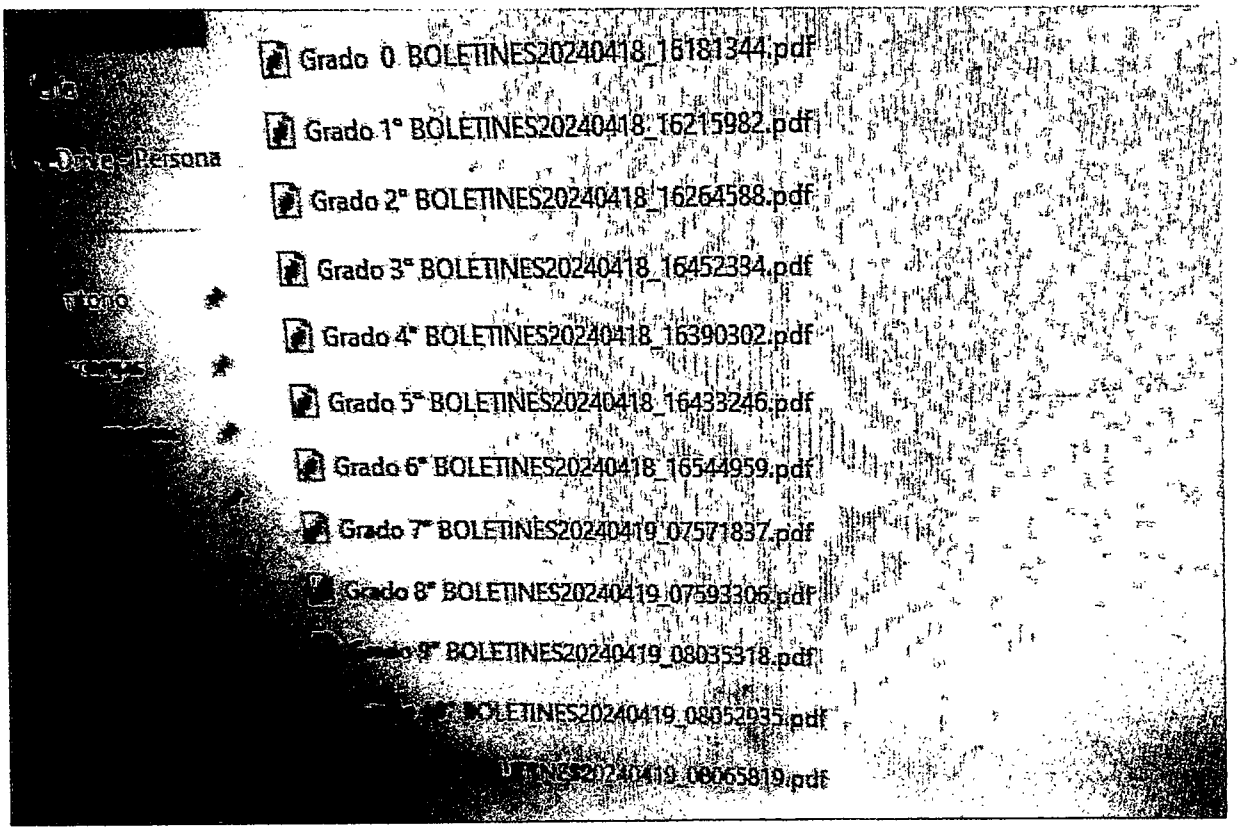
MIRTHA MAGALY SANTISTEBAN SEPULVEDA
Secretaria

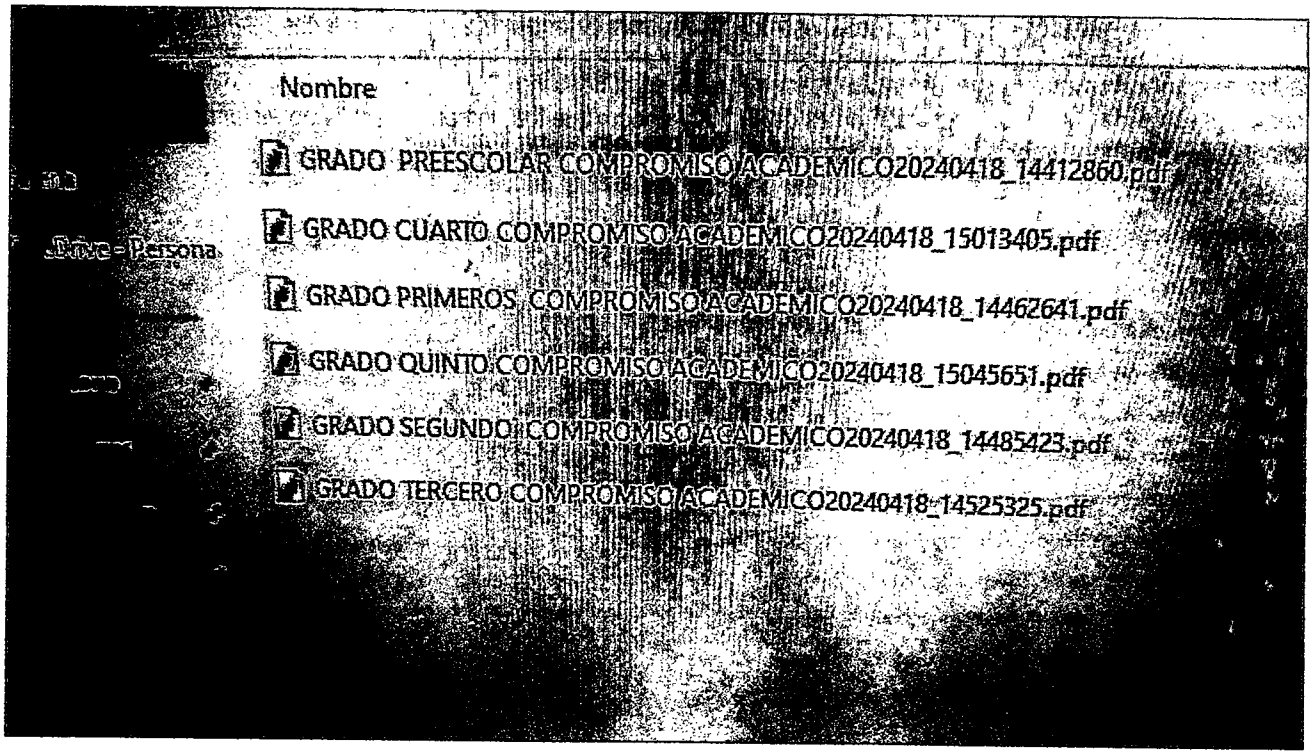
INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO. CRTA 39 B1 Yopal-Casanare Tel-3143187870. E-mail:colegioparaiso@hotmail.com

3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.

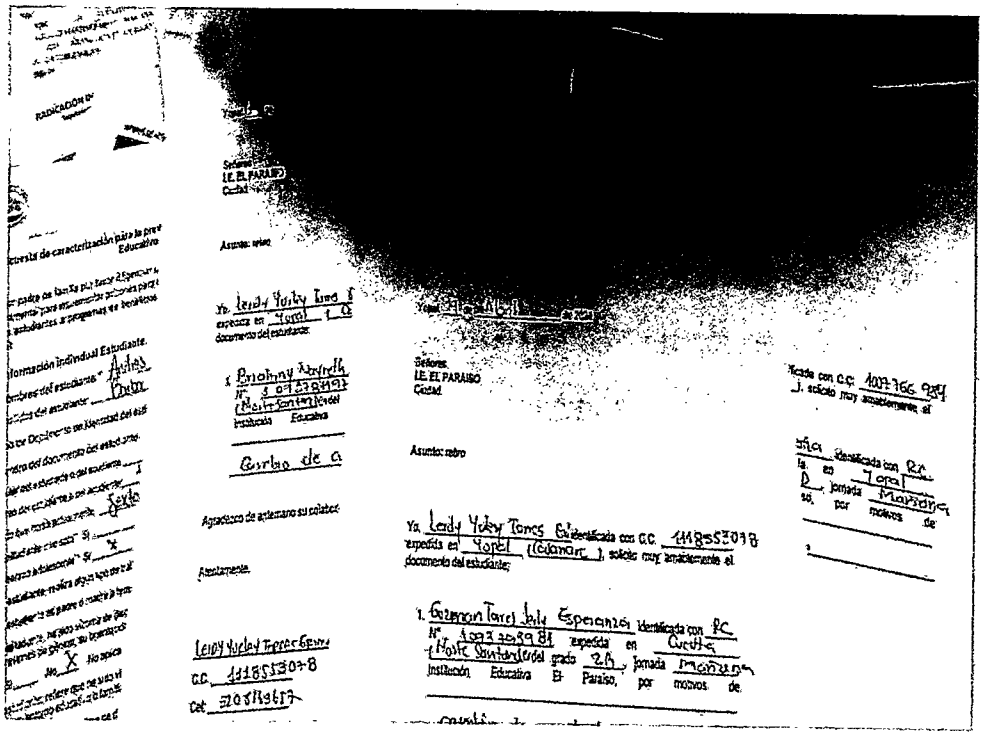
* Se escaneó las actas de comisión evaluación de los grados preescolar al grado undécimo .
.*Se escaneó los compromisos académico y boletines sobrantes del primer periodo, que loa padres de familia no reclaman .
*Verifiqué los estudiantes posibles desertores y los que se han matriculado en la plataforma del simat.





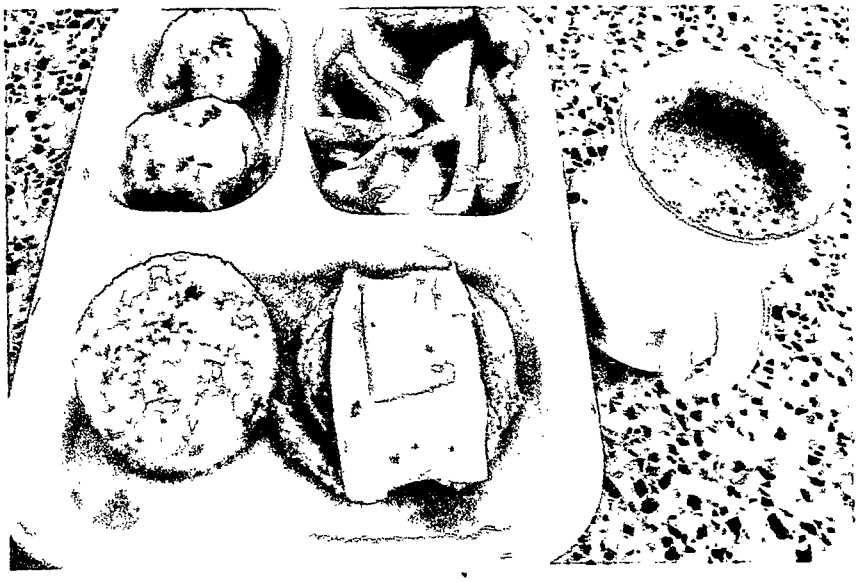


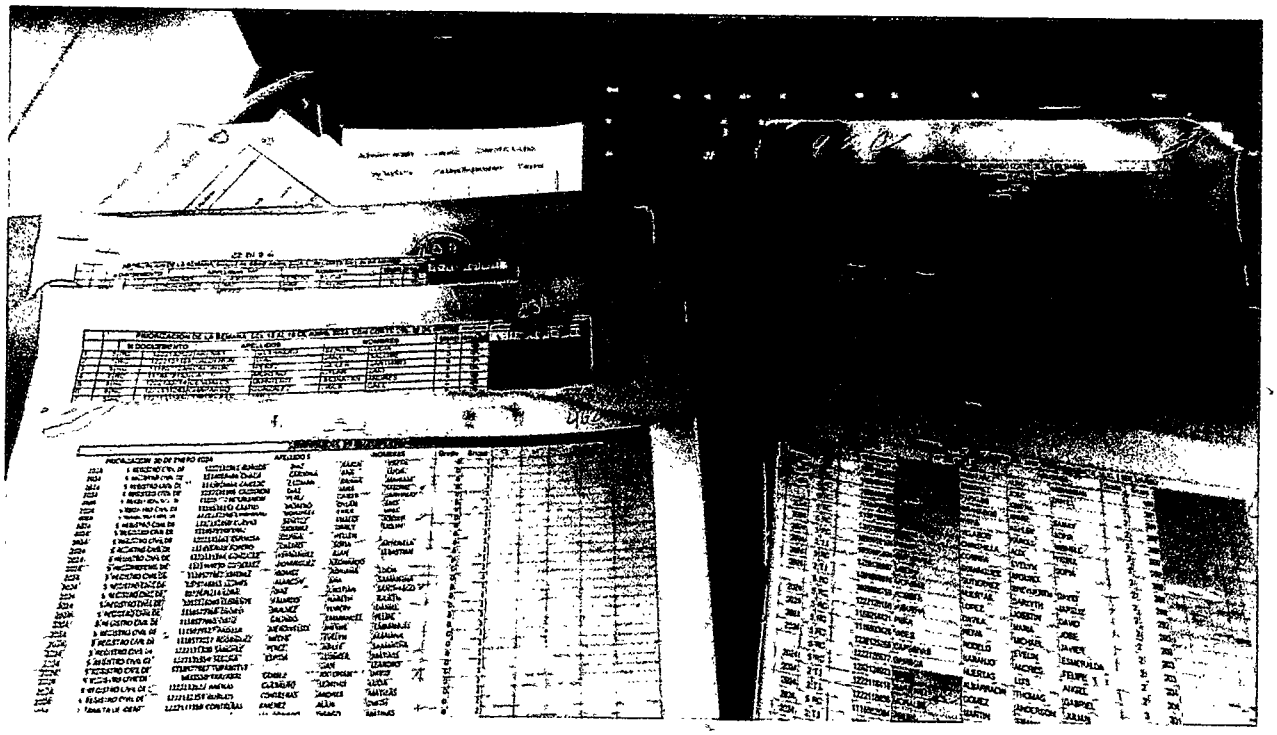
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa
***Colabore en la entrega de carpetas y diligenciar los formularios de desertores y retirados**
Ayude en la verificación de los listados de los niños priorizados para la certificación del PAE.,.
***Verifico el plato servido en el restaurante escolar, que corresponda a la edad del estudiante.**
***Controlo en ingreso y salida de los estudiantes al restaurante escolar.**











PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47431912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SORAIDA ROBLES GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6321411
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:	7923829525	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	19		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	591429958

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 208.000	$ 3.400	$ 211.400
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 3.400	$ 211.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 162.500	$ 2.700	$ 0	$ 165.200
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 2.700	$ 0	$ 165.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47431912	ROBLES GARCES SORAIDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	47431912	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 383.600

Planilla Pagada