INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	21 MAY 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0383.2024 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	CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA
No. DE IDENTIFICACION	74.866.196
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 ABRIL DEL 2024 AL 19 MAYO 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 INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL DIVINO SALVADOR DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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 ABRIL DEL 2024 AL 19 MAYO DEL 2024. Realice el registro de matrícula y retiro de estudiantes del SIMAT, se ingresaron a algunos estudiantes al sistema de notas, se actualizó el números de celular de estudiantes en el SIMAT, diligenciamiento inventario tecnológico en SIMAT, inscripción a las pruebas ICFES de los estudiantes de la jornada fin de semana, ingreso a la sala saber del ICFES por motivo de que no deja terminar de hacer inscripción de los estudiantes faltantes de la Institución del grado 11° de la sede la Niata.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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 ABRIL DEL 2024 AL 19 MAYO DEL 2024. Realice de manera oportuna solicitudes de comunicaciones que permanentemente llegan al correo Institucional de manera física y en ocasiones son devueltos por la misma dirección de correo; se verificó la situación académica de un exalumno, envío de equipos de conjunto al IDRY, reporte de ausentismo laboral, envío reporte de novedades de reemplazos, envío corrección de asignación académica y envío reporte horas extras.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.
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 ABRIL DEL 2024 AL 19 MAYO DEL 2024. Realice impresiones de formatos de actas de reuniones, impresión de formatos PQR interno de la Institución, impresión de formato permiso docente e impresión del libro final de notas de estudiantes año lectivo 2023.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.
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 20 DE ABRIL DEL 2024 AL 19 MAYO DEL 2024. Realice atención oportuna y pertinente a la comunidad educativa en cuanto a información apropiada en la documentación pertinente para matricula de sus hijos y elaboración de constancias de estudios dirigidos a Comfacasanare.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4551501349	ABRIL	$162.500
PENSION	4551501349	ABRIL	$208.000
ARL	4551501349	ABRIL	$6.800

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	

Certificate No
LAT - 0969

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA **Identificación:** 74.866.196	**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. 3 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**

GCC
Certificate No
LAT - 0969

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA

Que el sr **CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA** identificado con C.C. 74.866.196 de Trinidad Casanare; prestó sus servicios en la Institución Educativa Divino Salvador en el tiempo comprendido entre el 20 de abril de 2024 al 19 de mayo de 2024; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 0383 del 16 de febrero de 2024 de acuerdo al objeto de 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 INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL DIVINO SALVADOR DEL MUNICIPIO DE YOPAL.Desarrollando las siguientes actividades:

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.

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.

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.

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.

Para constancia se firma en la vereda Palobajito a los 20 días del mes de mayo de 2024.

Mag. JUDITH ESPERANZA CORREDOR CORREDOR
C.C N° 47.436.831 de Yopal
Rectora

Matrícula de Estudiantes
Simat Act. 1

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 22/04/2024

Tipo ID:	1	Documento:	1118537340
Primer Apellido:	HERRERA	Segundo Apellido:	HERRERA
Primer Nombre:	JUAN	Segundo Nombre:	ALEJANDRO
Dirección:	VDA LA NIATA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3227658531
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	10/05/2004
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2023
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	28/02/2023
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 5 ADULTOS	Grupo:	2401
Caracter:		Especialidad:	ACADÉMICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	22/04/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	FIN DE SEMANA	Modelo Educativo:	PROGRAMA PARA JÓVENES EN
Grado:	CICLO 5 ADULTOS	Grupo:	2501
Caracter:	ACADÉMICA	Especialidad:	ACADÉMICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Retiro de Estudiantes
Sismat. Act. 1

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 03/05/2024

Tipo ID:	2	Documento:	1029650450
Primer Apellido:	LEON	Segundo Apellido:	CRUZ
Primer Nombre:	JAIDER	Segundo Nombre:	ANDRES
Dirección:	VDA LA NIATA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3144666
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	29/09/2008
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	O +

Informacion del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	07/03/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	NOVENO	Grupo:	0901
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

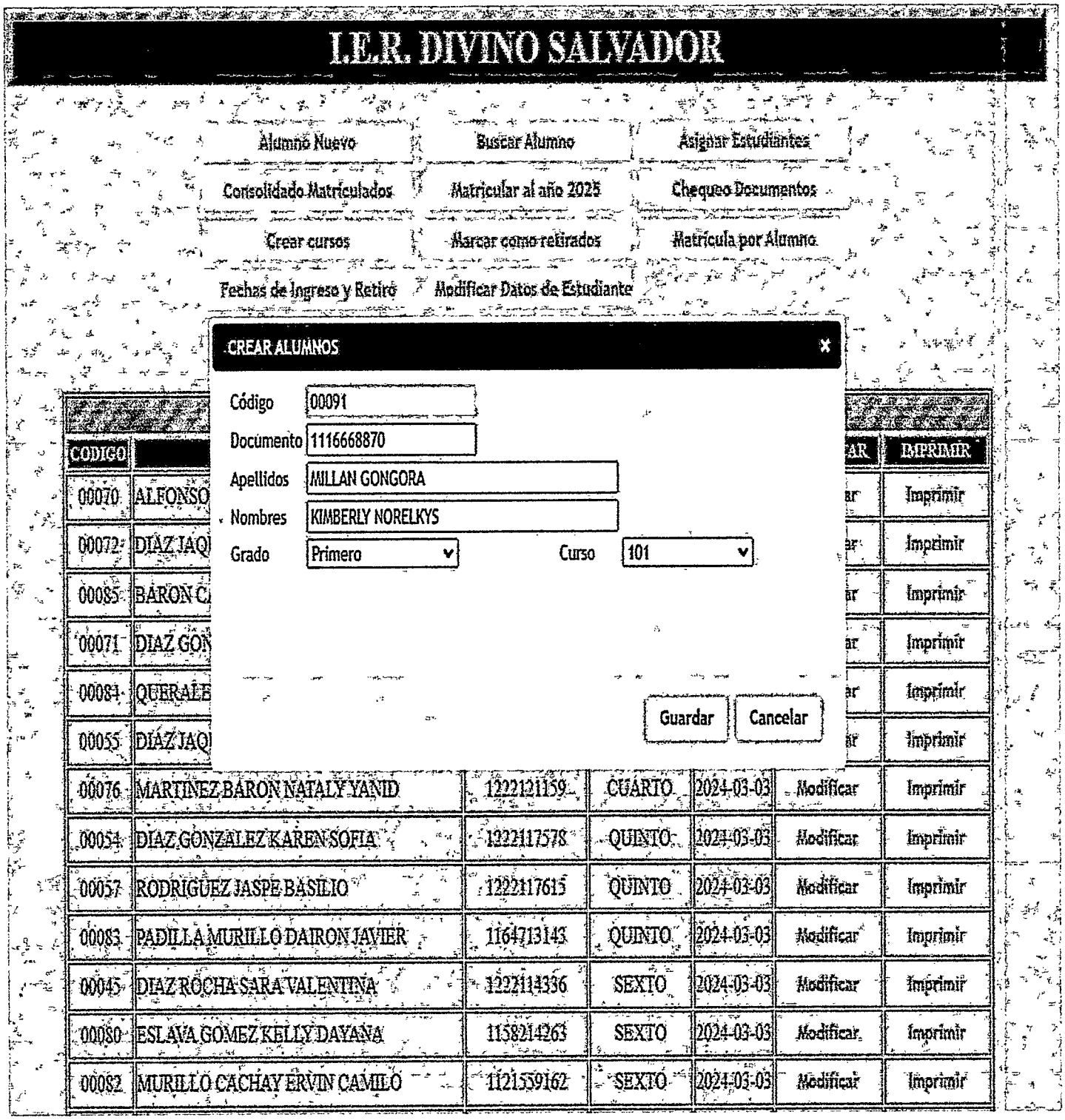
Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2024
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	03/05/2024
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	NOVENO	Grupo:	0901
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Ingreso de Estudiantes SyScolegios Act-1



CODIGO						IMPRIMIR
00070	ALFONSO					Imprimir
00072	DIAZ JAQ					Imprimir
00085	BARON C					Imprimir
00071	DIAZ GON					Imprimir
00084	QUERALE					Imprimir
00055	DIAZ JAQ					Imprimir
00076	MARTINEZ BARON NATALY YANID	1222121159	CUARTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00054	DIAZ GONZALEZ KAREN SOFIA	1222117578	QUINTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00057	RODRIGUEZ JASPE BASILIO	1222117615	QUINTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00083	PADILLA MURILLO DAIRON JAVIER	1164713143	QUINTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00045	DIAZ ROCHA SARA VALENTINA	1222114336	SEXTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00080	ESLAVA GOMEZ KELLY DAYANA	1158214263	SEXTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir
00082	MURILLO CACHAY ERVIN CAMILO	1121559162	SEXTO	2024-03-03	Modificar	Imprimir

Actualización # Celular Act-1

[redacted]

SIMAT Sistema Integrado de Matrículas

Usuario:	CORREDOR CORREDOR JUDITH ESPERANZA
Secretaría:	YOPAL
Calendario:	A
Año Lectivo:	2024
Versión:	Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_03

[redacted]

» Alumno - ConsultaAlumnosNovedades :.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

:DATOS DE IDENTIFICACIÓN :.

Número Unico de Identificación: DAYPER593763528

Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 05/12/2023

Estado Alumno *: MATRICULADO

País de Origen: COLOMBIA

Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):

Tipo ID *: TI:TARJETA DE I...

Número *: 1115693971

Departamento de Expedición *: CASANARE

Municipio de Expedición *: NUNCHIA

Género *: FEMENINO

Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 18/07/2010

Departamento de Nacimiento *: CASANARE

Municipio de Nacimiento *: NUNCHIA

NOMBRES Y APELLIDOS

Primer Apellido *: PEREZ

Segundo Apellido: ACEVEDO

Primer Nombre *: DAYANA

Segundo Nombre: ALEXANDRA

DIRECCIÓN RESIDENCIA

Dirección Residencia *: VDA EL PALMAR

Barrio Residencia: VDA EL PALMAR

Departamento Residencia *: CASANARE

Municipio Residencia *: YOPAL

Zona *: RURAL

Teléfono: 3133343174

Correo electrónico:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Carácter: NO APLICA

Especialidad: NO APLICA

Tiene Matrícula Contratada: ☐

Contrato: NO APLICA

[redacted]

☐	YOPAL-2024-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-AMBIENTAL-ESCUELAS DEPORTIVAS Y/O ACTIVIDAD FISICA-FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL-CIENCIA Y TECNOLOGIA-ATENCION PSICOSOCIAL-OTROS-CAJA DE COMPENSACION-69-A-30-01-2024	
☒	YOPAL-2024-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-23-01-2024	07/03/2024

AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

EPS Afiliado: CAPRESOCA EPS

IPS Asignada:

Tipo Sangre y RH: O +

ARS Afiliado: SELECCIONE...

VÍCTIMA

Población Víctima del Conflicto (RUV)*:

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Categoria SISBEN IV*: GRUPO A

Subcategoria SISBEN IV*: A1

Nro. Carnet SISBEN: 124

Estrato *: ESTRATO 1

Fuente de Recursos *: SGP

Alumno Madre Cabeza de Familia: ☐

Beneficiario Hijos dependientes de Madre Cabeza de Familia: ☐

Beneficiario Veterano Fuerza Pública: ☐

Beneficiario Héroe Nación: ☐

TERRITORIALIDAD

Resguardo *: NO APLICA

Etnia *: NO APLICA

DESARROLLO INTEGRAL Y APRENDIZAJE CON APOYOS

Listado de categorías de discapacidad *:

Listado de capacidades o talentos excepcionales *:

Diligenciamiento Inventario Tecnologico Act. 1

SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: CORREDOR CORREDOR JUDITH ESPERANZA
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_11

Ayuda | Administración | Auditoría | Instituciones | Estudiantes | Proyecciones | Inspecciones | Matrícula | Reportes | Estrategias | Salir

.: Infraestructura Tecnológica :.

1 - Institución | 2 - Sede | 3 - Año de reporte | 4 - Energía | 5 - Infraestructura Física | 6 - Red LAN | 7 - Red WLAN | 8.1 - Conectividad (Programas) | 8.2 - Conectividad (Sedes) | 9 - Equipos

Consecutivo Sede: 285001001650001
Código DANE Anterior: 285001001650
Departamento: CASANARE
Año: 2024
Mostrar mapa

Código DANE Actual: 285001001650
Nombre de la Sede: DIVINO SALVADOR
Municipio: YOPAL
Jerarquía: YOPAL

INFORMACIÓN DE QUIEN DILIGENCIA:

Fecha (dd/mm/aaaa): 07/05/2024
Nombre de quien reporta *: CARLOS D. MORALES E.
Correo electrónico *: ierdivinosalvador@gmail.com

Dirección sede: VDA PALOBAJITO
Cargo de quién reporta: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Teléfono: 3103448320

ENERGÍA

¿Cuenta con suministro de energía? SI

Tipo de energía:
- [x] RED ELECTRICA CONVENCIONAL - SERVICIO PUBLICO
- [ ] PLANTA ELÉCTRICA
- [ ] SOLAR
- [ ] EÓLICA
- [ ] HIDRÁULICA
- [ ] NO TIENE ENERGÍA
- [ ] TÉRMICA
- [ ] OTRO

¿Cuántas horas al día tiene servicio de energía eléctrica convencional? 21-24
¿Cuántas horas al día cuenta con energía no convencional? NO APLICA
¿La red eléctrica de la sede educativa cumple con las normas técnicas y está certificada? NO
¿En qué estado se encuentra la acometida del servicio de energía? REGULAR
Estado de la energía no convencional: NO APLICA
¿Considera que el suministro de energía cubre la necesidad de los equipos instalados? SI
¿La sede educativa cuenta con transformador propio? NO
Carga o potencia contratada (kW): 120
¿Realizan algún tipo de mantenimiento al sistema eléctrico?: NO

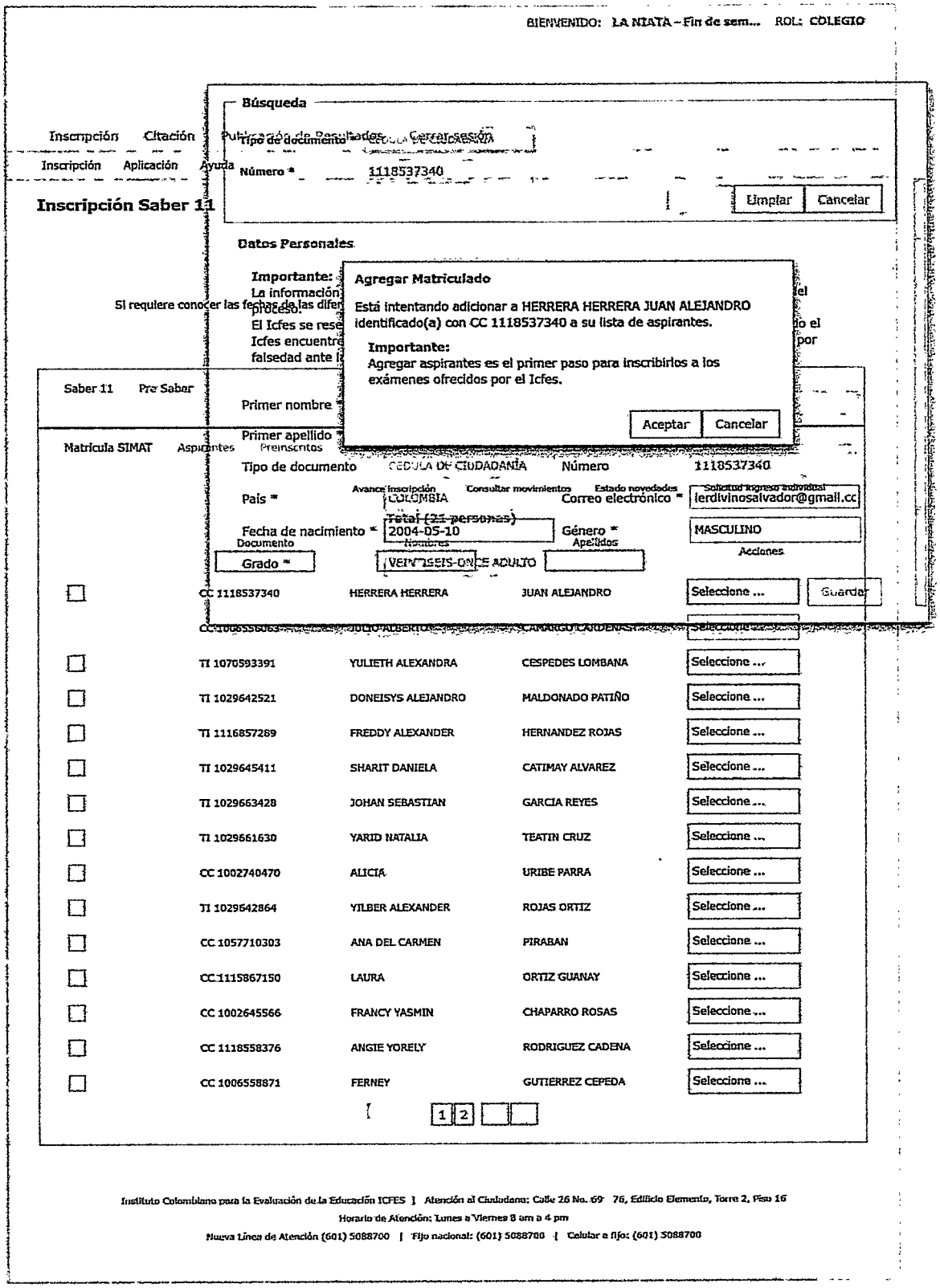
Identifique cuáles de las siguientes limitaciones de energía se presentan en la sede educativa:
- [x] CORTES FRECUENTES DE ENERGÍA
- [x] CABLES EXPUESTOS
- [ ] CORTO CIRCUITOS
- [x] PICOS DE ENERGÍA
- [ ] TOMAS ELÉCTRICAS INSUFICIENTES
- [ ] NO HAY PROBLEMAS ELÉCTRICOS

MANTENIMIENTO GENERAL DE LA PARTE ELECTRICA A LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION.

Identifique cuáles de los siguientes equipos posee su sede educativa:
¿Tiene UPS? NO
¿Tiene supresores de picos eléctricos? NO
¿Tiene pararrayos? NO
¿Cuenta con aire acondicionado? NO
¿Cuenta con energía regulada? NO
¿Cuenta con sistema puesta a tierra? NO

Activar Windows

Inscripción SABER 11° - 2024
Act. 1



 Ingreso Sala Saber 11° Act-1

...

¡Gracias por tu información!

Te invitamos a ingresar en nuestra sala Saber 11+, ten en cuenta las siguientes indicaciones:

1) El horario de atención será desde las 8am hasta las 4pm de lunes a viernes, no festivos.
2) Cuando ingreses, levanta la mano, seras antendido en orden de llegada
3) Ten presente las novedades reportadas por las otras IE, si tu inconveniente es solucionado con anterioridad, por favor abandona la sala.
4) Si entras en zona de espera, no te preocupes, nuestro aforo es limitado para poderte brindar un buen servicio, a medida que se evacue la sala, daremos paso a más asistentes.

Icfes, evaluar con sentido

Enlace: https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ODMwZDYzYzQtZmYzNi00MGUzLTg2OTUtOTgyNjQyYTFjNTVk%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%2227864e10-5be4-4d4f-adb5-bbab512029e8%22%2c%22Oid%22%3a%222ad2cce0-c4ba-4b3a-b734-e39dbcedb4f1%22%7d

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

Verificación Academica Act-9

in:sent

2 de 3.093

Reenviar: VERIFICACION ACADEMICA PARA PROCESO DE CONTRATACION

Angela Yusuf Lara jue, 9 may, 12:53 (hace 8 días)

Urgente ========== Mensaje reenviado ========== Desde: Angela Yusuf Lara <analistaconfiabilidad1@hy-uncover.com> Para: "ierdivinosalvador"<ierdivinosalvador

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com> vie, 10 may, 7:34 (hace 7 días)

para Angela

Buenos días.

De acuerdo a su requerimiento se le informa que la chica en mención Dayana Sofia Velandia Caro, identificado (a) con CC No. 1029647416, SI se graduó en nuestra Institución.

Cordialmente,

Carlos D. Morales E.
Aux. Administrativo.

Envío Equipo de Conjunto al IDRY Act. 2

3 de 3.093

REGISTRO EQUIPOS DE CONJUNTO Y NÚMERO DE DEPORTISTAS DE LA IETA DIVINO SALVADOR.

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com>
para deportes@idry-yopal.gov.co, andresperezalfonso@u

jue, 9 may, 8:03 (hace 8 días)

Buenos días,

Anexo a la presente la solicitud de registro equipos de conjunto y número de deportistas en deportes individuales que estarán participando en la fase municipal de los juegos intercolegiados 2024. de la IETA Divino Salvador del municipio de Yopal Casanare.

Cordialmente,

Carlos Morales
Aux. Administrativo

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



Reporte de Ausentismo Act. 9

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 30 de abril de 2024.

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA 30-04-2024
HORA 3:06
FIRMA

Doctor
DAVID FEDERICO DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Educación Municipal
La ciudad

REFERENCIA: REPORTE AUSENTISMO LABORAL DOCENTES IETA DIVINO SALVADOR MES DE ABRIL DE 2024.

Cordial saludo.

Anexo a la presente la relación de ausentismo laboral del mes de abril, de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador del año lectivo escolar 2024.

Atentamente,

Mag. Judith Esperanza Corredor C.
Rectora.

Novedades reemplazos Abril

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 30 de abril de 2024.

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA 30-04-2024
HORA 7:06
FIRMA

Doctor
DAVID FEDERICO DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Educación Municipal
La ciudad

REFERENCIA: REPORTE NOVEDADES DE REEMPLAZOS LABORADAS - MES DE ABRIL DE 2024. Jornada Regular.

Cordial saludo.

Anexo estoy haciendo llegar el reporte de novedades de reemplazos, efectivamente laboradas durante el mes de ABRIL, de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador que corresponde a lo siguiente:

1. Novedades administrativas reemplazos – Carlos Lineros incapacidad N° 55700.
2. Novedades administrativas reemplazos – Carlos Lineros incapacidad N° 56003.

Atentamente,

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora

Institución Educativa [illegible]

Yopal, 30 de abril de 2024.

Doctor
DAVID [illegible]
[illegible]
Ciudad

REF: [illegible] NOVEDADES [illegible]
1 DE ABRIL DE 2024 Jornada Regular

Cordial saludo

Anexo envío [illegible] de novedades [illegible] efectivamente laboradas durante el mes de ABRIL de la Institución [illegible]

1. Novedades [illegible]
2. Novedades administrativas [illegible]

Atentamente

[illegible] Espinosa Corredor
Rector

Corrección Asignación Académica Act 9

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaria de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 30 de abril de 2024.

ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA 30-04-2024
HORA 2:06
FIRMA Lorena

Doctor
DAVID FEDERICO DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Educación Municipal
La ciudad

REFERENCIA: CORRECIONES ASIGNACIÓN ACADEMICA Y HORAS EXTRAS JORNADA SABATINA _ COORDINADOR

Cordial saludo.

Anexo estoy allegando las correcciones de la asignación académica de los meses enero y febrero del presente año y las horas extras de la jornada sabatina correspondientes al coordinador de los meses ya mencionados. Pedimos disculpas por las dificultades generadas por los múltiples envíos de la información.

Atentamente,

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora

Reporte H. Extras - Act - 2

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

Yopal, 30 de abril de 2024.

Doctor
DAVID FEDERICO DÍAZ SÁNCHEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Educación Municipal
La ciudad

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA 30-04-2024
HORA 7:06
FIRMA Lopez

REFERENCIA: REPORTE HORAS EXTRAS LABORADAS - MES DE ABRIL 2024.

Cordial saludo.

Anexo estoy haciendo llegar el reporte de horas extras, efectivamente laboradas durante el mes de ABRIL, de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador que corresponde a lo siguiente:

1. Jornada Regular
2. Jornada Única Bachillerato Palobajito.
3. Jornada Única Primaria.
4. Jornada Sabatina – fin de semana.

Atentamente,

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora

Formato Acta de Reuniones Act-3

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

ACTA DE REUNION N. _____

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNION:

LUGAR DE LA REUNION:

DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACION:

1. OBJETIVOS DE LA REUNION

2. ORDEN DEL DIA

3. DESARROLLO DE LA REUNION

(...puede continuar en una hoja anexa...)

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1318 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

4. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

5. ASISTENTES A LA REUNION

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	No. CELULAR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

6. FIRMA DE LOS ASISTENTES

FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre

7. ANEXOS

3. ...CONTINUACION DESARROLLO DE LA REUNION

..... 6. CONTINUACION FIRMA DE LOS ASISTENTES ...

FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre
FIRMA Nombre	FIRMA Nombre

Formato PQR Act. 3

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS Y/O RECLAMOS	
	2024

DATOS GENERALES

(Favor diligenciar estos datos, la información es muy importante para tramitar la petición, queja y/o reclamo, dar respuesta y plantear mejoramiento)		
FECHA: /___/___/_____/ LUGAR:		DOCUMENTO:
NOMBRES Y APELLIDOS:		
TELEFONO:	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA:	
E - MAIL:		
MOTIVO DE LA QUEJA O RECLAMO (Descripción General)		
DESCRIPCION DE LA QUEJA O RECLAMO (Haga un relato claro de los hechos)		
¿Anexa algún tipo de documento que soporte la queja?: SI NO		Cual:
SUGERENCIA O PROPUESTA DE MEJORA A SU QUEJA O RECLAMO		

FIRMA DE USUARIO

Agradecemos sus observaciones, serán atendidas en el menor tiempo posible

¡GRACIAS!

Formato Permisos Act-3

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

PERMISO PARA DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS

Yopal, dd ___ mm ___ aa ___

Señora Rectora
JUDITH ESPERANZA CORREDOR CORREDOR
Yopal Casanare
E.S.D.

Respetuoso saludo.

Yo _____con C.C. N°_____

me permito solicitar permiso para ausentarme de mi Sede Educativa_____

Por los siguientes motivos: _____
_____
_____
_____
_____.

TIPO DE AUSENCIA:

Cita médica _____ Diligencia personal____ Cirugía_____

Capacitación_____ Calamidad____ otra cual___

DURANTE EL DIA: ___/___/___ H. DE SALIDA: _____ H. DE LLEGADA: _____

DESDE: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Hasta: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

N° DE HORAS EXTRAS_____ NO TIENE HORAS EXTRAS: _____

ANEXOS Y SOPORTES:
_____

_____ _____

Solicitante/ Docente/ Administrativo Autoriza: Rectora.
C.C
Contacto:

Impresion libro final año 2023 Act. 3

Institución Educativa Divino Salvador

Resolución No. 2438 del 23 de Noviembre de 2009 de la Secretaría de Educación
Departamento de Casanare.
NIT: 900266853-2 / DANE: 285001001650

LIBRO FINAL DE CALIFICACIONES

ESTUDIANTE:
BOHORQUEZ FONSECA KENNDER SANTIAGO

CÓDIGO:	CURSO:	PERIODO:	AÑO LECTIVO:	FOLIO No:
00275	601	FINAL	2023	2

AREAS Y/O ASIGNATURAS	IHS	NOTA	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	5	7.4	BÁSICO
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION	5	7.6	ALTO
EDUCACION ARTISTICA	2	7.1	BÁSICO
EDUCACION ETICA Y EN VALORES HUMANOS	1	7.1	BÁSICO
EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	2	7.8	ALTO
EDUCACION RELIGIOSA	1	8.1	ALTO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA	5	7.5	ALTO
HUMANIDADES IDIOMA EXTRANJERO	4	7.9	ALTO
MATEMATICAS	6	8.5	ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	7.0	BÁSICO
AGROPECUARIA	2	8.4	ALTO

COMPORTAMIENTO:

CONCEPTO FINAL: EL(LA) ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

JUDITH ESPERANZA CORREDOR CORREDOR
RECTOR(A)

CARLOS D. MORALES ESTRADA
SECRETARIO(A) ACADEMICO(A)

Constancias de Estudios a Comfacasanare
Act. 4

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaria de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA:

Que, **YEIMER ALEJANDRO VARGAS HOGUIN** identificado con T.I.N° 1029657919; se encuentra matriculado en la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador – sede Palobajito en el grado séptimo (7°) de Educación Básica secundaria, jornada única - año lectivo escolar 2024.

Se expide en Yopal a los 16 días del mes de mayo de 2024; a solicitud del interesado con destino a COMFACASANARE.

CARLOS D. MORALES ESTRADA
Secretario IETA Divino Salvador

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74866196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 22 28 - 42	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4551501349	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998674948

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74866196	MORALES ESTRADA CARLOS DIESYD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	74866196	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9496190620 DV: 153331
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/05/2024 15:53:45
PAP: 905646
Identificacion: 74866196
Nombre: CARLOS
Apellido 1: MORALES
Apellido 2: NAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4551501349
Periodo Pago: 2024/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 74866196 Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co