

INFORME DE ACTIVIDADES



INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	24 MAY 2024
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40 0374.2024 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	LUZ ADELY TUMAY OJEDA		
No. DE IDENTIFICACION	23795822		
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 INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL EL PARAISO 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 abril del 2024 al 19 mayo del 2024. Efectué retiros de los estudiantes en la plataforma del Simat y la plataforma del colegio siscolegios.	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 abril del 2024 al 19 mayo del 2024. Atendí solicitudes de padres de familia en retiros de carpetas y solicitudes de certificados y constancias de estudio.	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 abril del 2024 al 19 mayo del 2024. Organización del archivo de los estudiantes, con sus respectivas jornadas, grados y anexe documentación pendiente en las carpetas de los estudiantes.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector



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)
	Organización de las carpetas de los docentes alfabéticamente.	
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.	<p>Durante el periodo 20 de abril del 2024 al 19 mayo del 2024.</p> <p>Apoyo en el PAE, con la entrega de boletas a los estudiantes priorizados de la institución.</p> <p>Colaboré en recolección de firmas de las circulares y citaciones a padres de familia por los docentes.</p>	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	4547271691	ABRIL	\$ 162.500
PENSION	4547271691	ABRIL	\$ 208.000
ARL	4547271691	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	<i>LUZ TUMAY O.</i>
Nombre Contratista: LUZ ADELY TUMAY OJEDA Identificación: 23795822	Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Por lo tanto, se solicita a la secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.</p>	
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA	FIRMA <i>Rocio Mojica Toscano</i>
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





LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO" DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

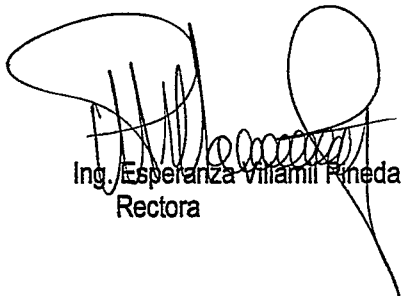
CERTIFICAN:

Que, **LUZ ADELY TUMAY OJEDA**, identificada con cedula N° 23795822 de Paz de Ariporo, 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 abril de 2024 al 19 de mayo de 2024, según contrato de prestación de servicio N° 0374 de fecha 16 de febrero de 2024 municipio de Yopal.

Actividades Ejecutadas

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: 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 registro 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.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los veinte (20) días del mes de mayo de 2024


Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora


Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
secretaria

Informe de actividades contrato 0373 de 16 febrero de 2024

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024
- Efectué retiros de los estudiantes en la plataforma del Simat y la plataforma del colegio siscolegios.



Formulario de Registro

Segundo Apellido TORO

Segundo Nombre ALEJANDRA

Documento 6677099

Libro Expedición 000001

Tipo Documento EXTRAJEROS

Género Femenino

Estado Provincia Bolívar - Ciudad de Bolívar

Nacionalidad 100

Dirección Amador 126

Servicio Registro 126

Guardar

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

Atendí solicitudes de padres de familia en retiros de carpetas y entrega de certificados y constancias de estudio.



NOMBRE DEL ALUMNO		FECHA DE ENTREGA		FECHA DE RECIBO	
BOLETIN AÑO 2024					
Edison Oros	Const.	19/04/24			
Saray Silvana	7°C - 2024 ✓	19/04/24	23/04/24		
Dora Duran	Const.				
Victor Alfonso	Ciclo IVA 9° - 2023.	19/04/24			
Coello Ruiz	Const.	19/04/24			
Jarbelys Victoria	7°C - 2024 ✓	19/04/24			
Coello Ruiz	Const.	19/04/24			
Osmaiel Valentina	2° D - 2024 ✓	19/04/24			
Figueroa Cuevas	Certificado				
Lois Angelica	Const. ✓				
Gambao Noelia	2° D 2024 ✓	23/04/24			
Lois Angel	Const. ✓	23/04/24			
Gambao Noelia	3° D 2024 ✓	23/04/24			
Nicolas	Const. ✓	23/04/24			
Gomez Bachilon	11°C 2024 ✓	23/04/24			
Deiby Jesus	TD. Const. ✓	24/04/24			
Hedrick Gutierrez	7C Const. ✓	24/04/24			
Angel Galindo					
Juan Carlos					
Harner					
Arbel					

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 07-15-14 BY 60324 UCBAW/SJS/LLM

$$\begin{aligned} \ln(1.07) &= \ln(1.07) \approx 0.0677 \\ \ln(1.07)^{10} &= 10 \ln(1.07) \approx 0.677 \\ \ln(1.07)^{100} &= 100 \ln(1.07) \approx 6.77 \end{aligned}$$

Notes on contributors

1

1. *Chlorophyll a* (Chl a) is the primary photosynthetic pigment in most plants and algae. It is a green pigment that absorbs light energy in the blue and red regions of the visible spectrum. Chl a is essential for the light-dependent reactions of photosynthesis, where it converts light energy into chemical energy in the form of ATP and NADPH.

Abstract: 10

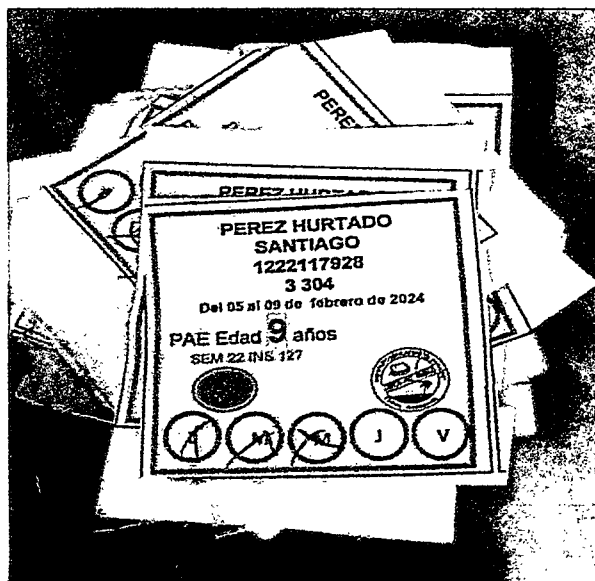
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades

Organización del archivo de los estudiantes, con sus respectivas jornadas, grados y anexe documentación pendiente en las carpetas de los estudiantes. Organización de las carpetas de los docentes alfabéticamente.



4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa

Apoyo en el PAE, con la entrega de boletas a los estudiantes priorizados de la institución.



... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
CIÓN: IN SOCIAL: NO:	CEDULA DE CIUDADANIA PAZ DE ARIPURO CALLE 38 B 14 - 20	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	23789822 CJEDA CASANARE 7777777 1-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES	4547271691 abril AÑO 2024	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES	abril AÑO 2024	INDEPENDIENTES 2024
E:	02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0996572419	
ENTRACIÓN: INTERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												
COTIZACION	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTE	MORA	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP					
231001-COLFONDOS		1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
												\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD													
NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPISODIOS-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
NOMBRE		NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR		COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
									\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800

[illegible]

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------

Planilla Pagada