INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	04 JUL 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0348.2024 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	SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES
No. DE IDENTIFICACION	1.118.570.170
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 MAYO DEL 2024 AL 19 JUNIO 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 BRAULIO GONZALEZ 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 MAYO DEL 2024 AL 19 JUNIO DEL 2024.** • **Realice matriculas de estudiantes nuevos en todos los grados en las sedes, central, simón bolívar y campestre en el simat de la institución educativa Braulio González.** • **Realice matriculas de estudiantes nuevos en todos los grados en las sedes, central, simón bolívar y campestre en el sistema interno de la institución educativa Braulio González.**	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 MAYO DEL 2024 AL 19 JUNIO DEL 2024.** • **Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores requeridos por ex alumnos de la institución educativa Braulio González.** • **Retiro de estudiantes en el simat en todas las sedes de la institución educativa Braulio González.**	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	**Durante el periodo 20 DE MAYO DEL 2024 AL 19 JUNIO DEL 2024.** • **Realice reporte de estudiantes retirados e inasistentes de la institución educativa**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Braulio González, que aún no han sido matriculados en otros colegios.** • **Realice organización de listas del sistema interno en todas las sedes de la institución educativa Braulio González.**	
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 MAYO DEL 2024 AL 19 JUNIO DEL 2024.** • **Apoye en la organización de cajas y/o libros de archivo en la institución educativa Braulio González.**	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	4557820047	MAYO	$163.300
PENSION	4557820047	MAYO	$209.000
ARL	4557820047	MAYO	$6.900

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: SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES **Identificación:** 1.118.570.170	**Firma:** Daniela Castañeda Torres

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.4 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

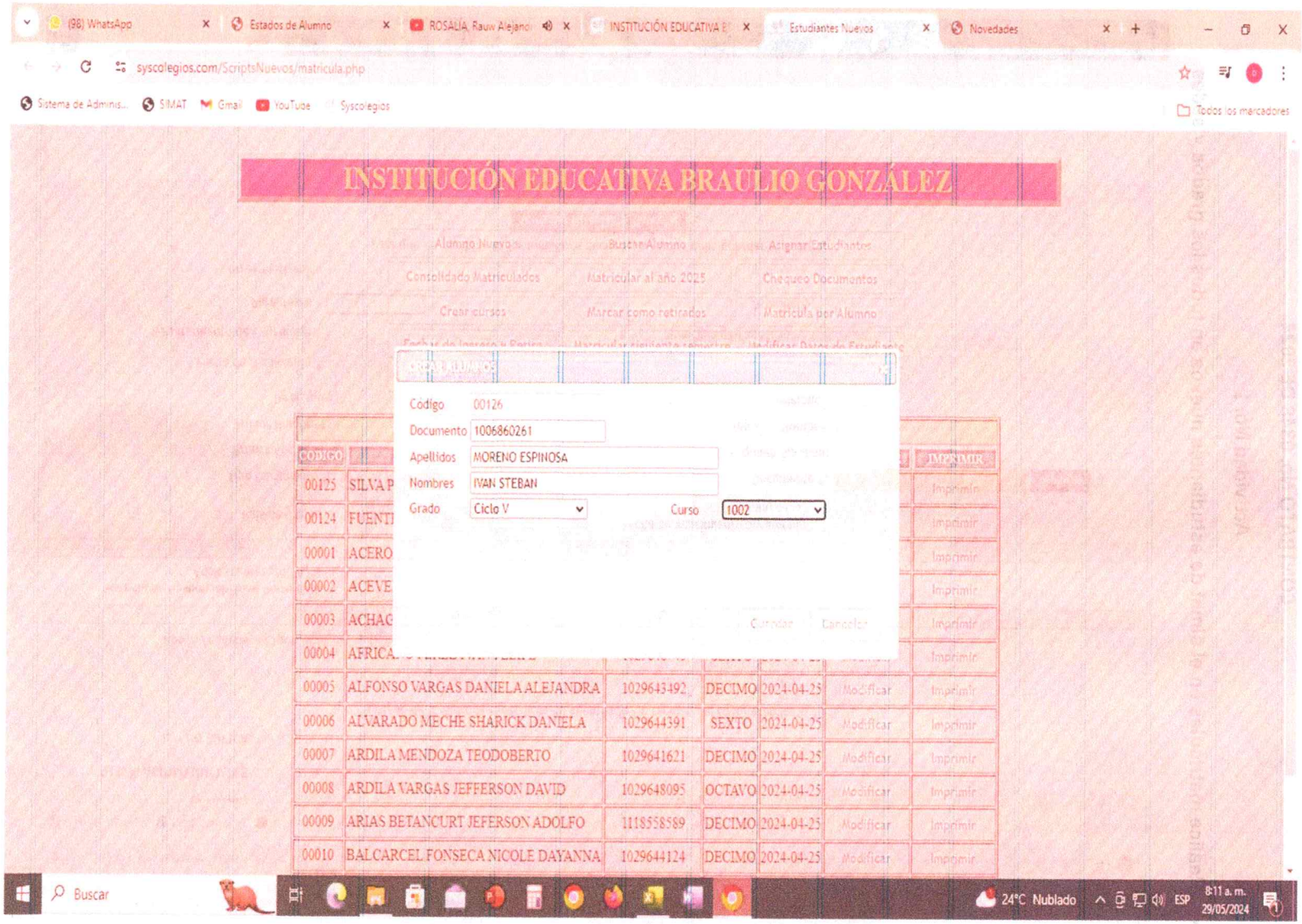
REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME PARCIAL No. 4

CONTRATO No. 0348 DE 2024

Actividad No. 1

✓ **Realice matriculas en el simat de estudiantes nuevos en todos los grados y sedes.**

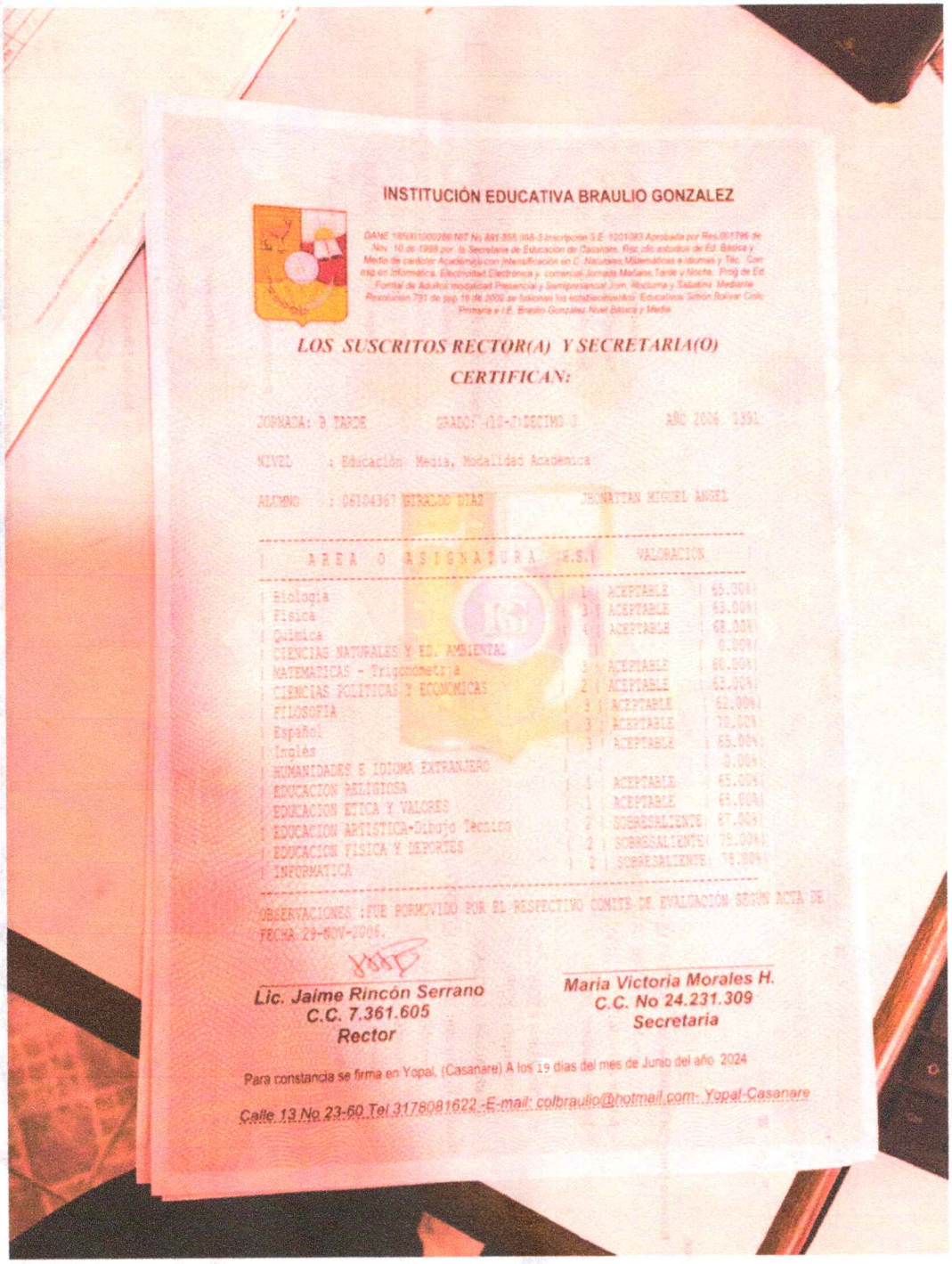




✓ Realice inscripción de estudiantes nuevos en el sistema interno del colegio.

Actividad No. 2

✓ **Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores.**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZALEZ

DANE 185001000286 NIT No 891.855.066-3 Inscripción S.E. 1201083 Aprobada por Res.001796 de Nov. 10 de 1998 por la Secretaría de Educación de Casanare. Ofrece estudios de Ed. Básica y Media de carácter Académico con Intensificación en C. Naturales, Matemáticas e Idiomas y Téc. Con-esp en Informática, Electricidad Electrónica y comercial Jornada Mañana, Tarde y Noche. Prog de Ed. Formal de Adultos modalidad Presencial y Semipresencial Jorn. Nocturna y Sabatina Mediante Resolución 791 de pap 16 de 2002 se fusionan los establecimientos Educativos Simón Bolívar Ciclo Primaria e I.E. Braulio Gonzalez Nivel Básica y Media

LOS SUSCRITOS RECTOR(A) Y SECRETARIA(O)

CERTIFICAN:

JORNADA: B TARDE GRADO: 10-1(DECIMO 1) AÑO 2006 1391

NIVEL : Educación Media, Modalidad Académica

ALUMNO : 06104367 GIRALDO DIAZ JHONATTAN MIGUEL ANGEL

AREA O ASIGNATURA	I.H.S.	VALORACION	
Biología	1	ACEPTABLE	65.00%
Física	3	ACEPTABLE	65.00%
Química	4	ACEPTABLE	68.00%
CIENCIAS NATURALES Y ED. AMBIENTAL			0.00%
MATEMÁTICAS - Trigonometría	5	ACEPTABLE	66.00%
CIENCIAS POLITICAS Y ECONOMICAS	2	ACEPTABLE	65.00%
FILOSOFIA	3	ACEPTABLE	62.00%
Español	3	ACEPTABLE	78.00%
Inglés	3	ACEPTABLE	65.00%
HUMANIDADES E IDIOMA EXTRANJERO			0.00%
EDUCACION RELIGIOSA	1	ACEPTABLE	65.00%
EDUCACION ETICA Y VALORES	1	ACEPTABLE	65.00%
EDUCACION ARTISTICA-Dibujo Tecnico	2	SOBRESALIENTE	87.00%
EDUCACION FISICA Y DEPORTES	2	SOBRESALIENTE	75.00%
INFORMATICA	2	SOBRESALIENTE	79.00%

OBSERVACIONES :FUE PROMOVIDO POR EL RESPECTIVO COMITE DE EVALUACIÓN SEGUN ACTA DE FECHA 29-NOV-2006.

Lic. Jaime Rincón Serrano
C.C. 7.361.605
Rector

Maria Victoria Morales H.
C.C. No 24.231.309
Secretaria

Para constancia se firma en Yopal, (Casanare) A los 19 días del mes de Junio del año 2024

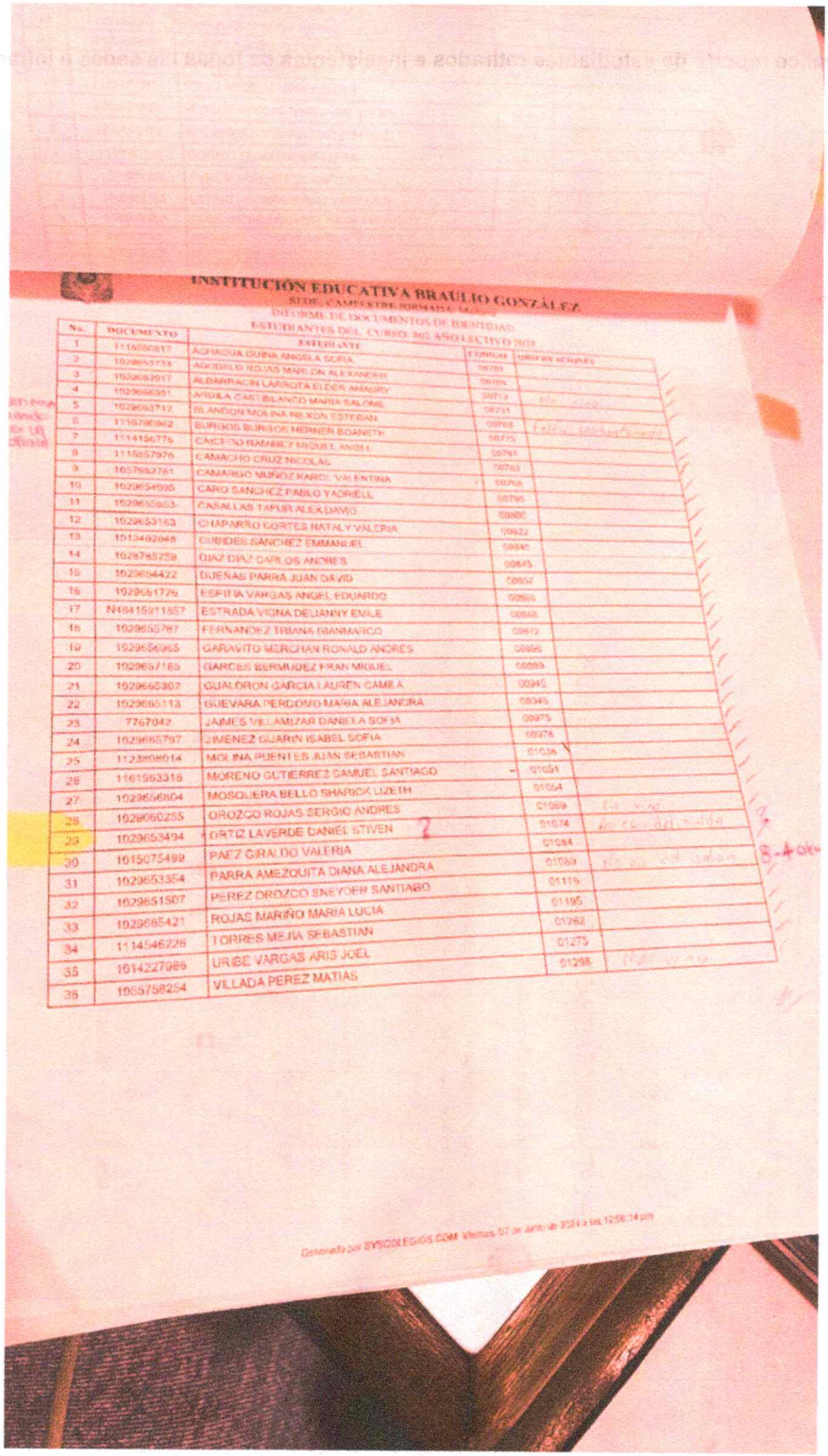
Calle 13 No 23-60 Tel 3178081622 -E-mail: colbraulio@hotmail.com- Yopal-Casanare

✓ Realice retiro de estudiantes de todas las sedes en la plataforma de SIMAT.

Actividad No. 3

✓ **Realice reporte de estudiantes retirados e inasistentes de todas las sedes a infraestructura.**

✓ **Realice organización de listas en el sistema interno del colegio en todas las sedes.**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

SEDE: CAMPESTRE JORNADA: M

INFORME DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD

ESTUDIANTES DEL CURSO: 902 AÑO LECTIVO: 2019

No.	DOCUMENTO	ESTUDIANTE	CÓDIGO	OBSERVACIONES
1	1116580617	AGUAGUA GUINA ANGELA SOFIA	00781	
2	1029653735	AGUDELO ROJAS MARLON ALEXANDER	00784	
3	1030683017	ALDARRACIN LAPROTA ELDER AMAURY	00787	
4	1029666391	ARDILA CASTILLANCO MARIA SALOME	00731	
5	1029663712	BLANDON MOLINA NILSON ESTEBAN	00768	
6	1116780962	BURGOS BURGOS HERNER BOANETH	00775	
7	1114156775	CACERES RAMIREZ MIGUEL ANGEL	00791	
8	1116557976	CAMACHO CRUZ NICOLAS	00783	
9	1057662781	CAMARGO MUÑOZ KAROL VALENTINA	00765	
10	1029654095	CARO SANCHEZ PABLO YADRIELL	00796	
11	1029655853	CASALLAS TAPIAS ALEX DAVID	00800	
12	1029653163	CHAPARRO CORTES NATALY VALERIA	00822	
13	1013402648	CUBIDES SANCHEZ EMMANUEL	00845	
14	1028785259	DIAZ DIAZ CARLOS ANDRES	00845	
15	1029654422	DUEÑAS PARRA JUAN DAVID	00857	
16	1029661726	ESPITIA VARGAS ANGEL EDUARDO	00865	
17	N48415911557	ESTRADA VIGNA DELIANNY EMILE	00868	
18	1029655787	FERNANDEZ TIBANA GIANMARCO	00872	
19	1029656065	GARAVITO MERCHAN RONALD ANDRES	00895	
20	1029657165	GARCES BERMUDEZ FRAN MIGUEL	00899	
21	1029655307	GUALDRON GARCIA LAUREN CAMILA	00940	
22	1029665113	GUEVARA PERDOMO MARIA ALEJANDRA	00945	
23	7767042	JAIMES VILLAMIZAR DANIELA SOFIA	00975	
24	1029665797	JIMENEZ GUARIN ISABEL SOFIA	00976	
25	1123896614	MOLINA PUENTES JUAN SEBASTIAN	01036	
26	1161963318	MORENO GUTIERREZ SAMUEL SANTIAGO	01051	
27	1029656804	MOSQUERA BELLO SHARICK LIZETH	01054	
28	1029060255	OROZCO ROJAS SERGIO ANDRES	01089	
29	1029653494	ORTIZ LAVERDE DANIEL STIVEN	01674	
30	1015075499	PAEZ GIRALDO VALERIA	01084	
31	1029653354	PARRA AMEZQUITA DIANA ALEJANDRA	01089	
32	1029651507	PEREZ OROZCO SNEYDER SANTIAGO	01115	
33	1029665421	ROJAS MARIÑO MARIA LUCIA	01195	
34	1114546226	TORRES MEJIA SEBASTIAN	01262	
35	1014227986	URIBE VARGAS ARIS JOEL	01270	
36	1065758254	VILLADA PEREZ MATIAS	01298	

Generado por SYSCOLEGIOS.COM Viernes, 07 de Junio de 2019 a las 12:56:14 pm

Actividad No. 4

- ✓ **Apoye en la organización de cajas y/o libros de archivo.**



Yopal, 24 de Junio de 2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES, identificada con Cédula 1.118.570.170 expedida en Yopal, contratada por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 110.70.40.0348.2024, para ADELANTAR LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL BRAULIO GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, y durante el tiempo comprendido entre el veinte (20) de MAYO al diecinueve (19) de JUNIO de 2024, realizó 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.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118570170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA DANIELA CASTANEDA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 23 70	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		4557820047	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999117284

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 208.000	$ 1.000	$ 209.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.000**	**$ 209.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 162.500	$ 800	$ 0	$ 163.300
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 163.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118570170	CASTANEDA TORRES SILVIA DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	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	$ 111857017	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 379.200

Planilla Pagada