INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	17 SEP 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 1790..2024 DEL 10-DE JULIO DEL -2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 3.500.000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	RUBY PORRAS NIÑO
No. DE IDENTIFICACION	47.428.168
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	15 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	15 DE AGOSTO DEL 2024 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER 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.**

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 en marco 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 las instituciones educativas oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 15 DE AGOSTO DEL 2024 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.** Registre y actualice la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las instituciones educativas oficiales, verificando documento de identidad y nombre completo del estudiante. Del grado sexto c.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con	**Durante el periodo 15 DE AGOSTO DEL 2024 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.** Apoye al docente en colaborar con organizar a los estudiantes en el momento	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 21 Instituciones Educativas con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	que ingresan a la biblioteca para recibir la clase de artística, información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 21 Instituciones Educativas con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 15 DE AGOSTO DEL 2024 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.** Genere registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Como apoyando al docente en hacer firmar el control de asistencia de los estudiantes que ingresan a investigar trabajos. Dentro de la biblioteca de la Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	**Durante el periodo 15 DE AGOSTO DEL 2024 AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.** ATendi de forma oportuna y pertinente relacionando y ingresando a la base de datos listados de libros que se prestan a diario dentro de la biblioteca organizandolos en su respectivo orden en el archivo pertinente, ,para ser desarrollado oportunamente dentro de la institución educativa.	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	9471002627	AGOSTO	$ 162.500
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	9471002627	AGOSTO	$ 6.800
SALUD	9472629059	SEPTIEMBRE	$ 75.900
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	9472629059	SEPTIEMBRE	$ 3.200

INFORME DE ACTIVIDADES

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: RUBY PORRAS NIÑO **Identificación: 47.428.168**	Firma: RUBY PORRAS NIÑO

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 de liquidación 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 NOMBRE: Vanessa Camilo G CARGO: Vanessa Camilo Guzmán - Profesional de Apoyo	FIRMA NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO **CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023.
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Resolución Número 2433 del 26 de Octubre del 2004
Registro DANE 185001003534
NIT 832000724-2

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO EMPRESARIAL EL YOPAL

CERTIFICA

Que la señora, **RUBY PORRAS NIÑO** identificada con C.C. No. 47.428.168 de Yopal, prestó sus servicios en el Instituto Técnico Empresarial El Yopal, cumpliendo con las actividades del contrato **"DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPPAL"**, Donde demostró con responsabilidad y sentido de pertenencia las funciones asignadas, desde el **15 de agosto de 2024 hasta el 14 de septiembre de 2024**, según Acta de inicio contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 1790** de fecha 10 de julio de 2024, Suscrito entre el Municipio de Yopal y **RUBY PORRAS NIÑO**, realizando las siguientes labores:

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.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar registro y reportes requeridos por el rector de la Institución Educativa de acuerdo a las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa

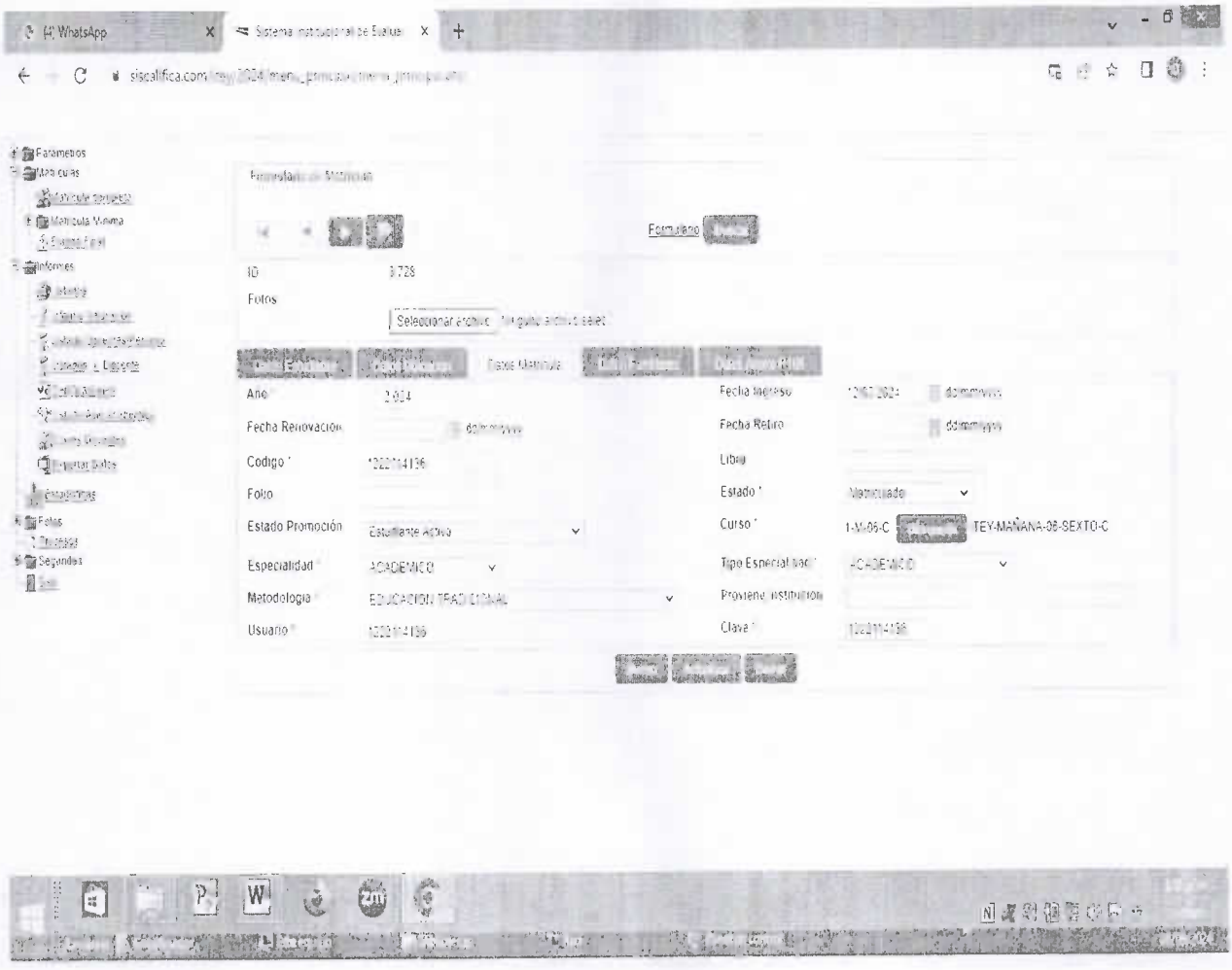
La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal el día, 16 de septiembre de 2024.

CIRO ANDRES SUAREZ JIMÉNEZ
C.C. No. 6.757.435 de Tunja
Rector

Proyectó: ***Liliana del Pilar Castro Sánchez***

ACTIVIDAD N° 01 DEL ACTA FINAL DEL CONTRATO 1790.-2024

Registre y actualice la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de las instituciones educativas oficiales, verificando documento de identidad y nombre completo del estudiante. Del grado sexto c.



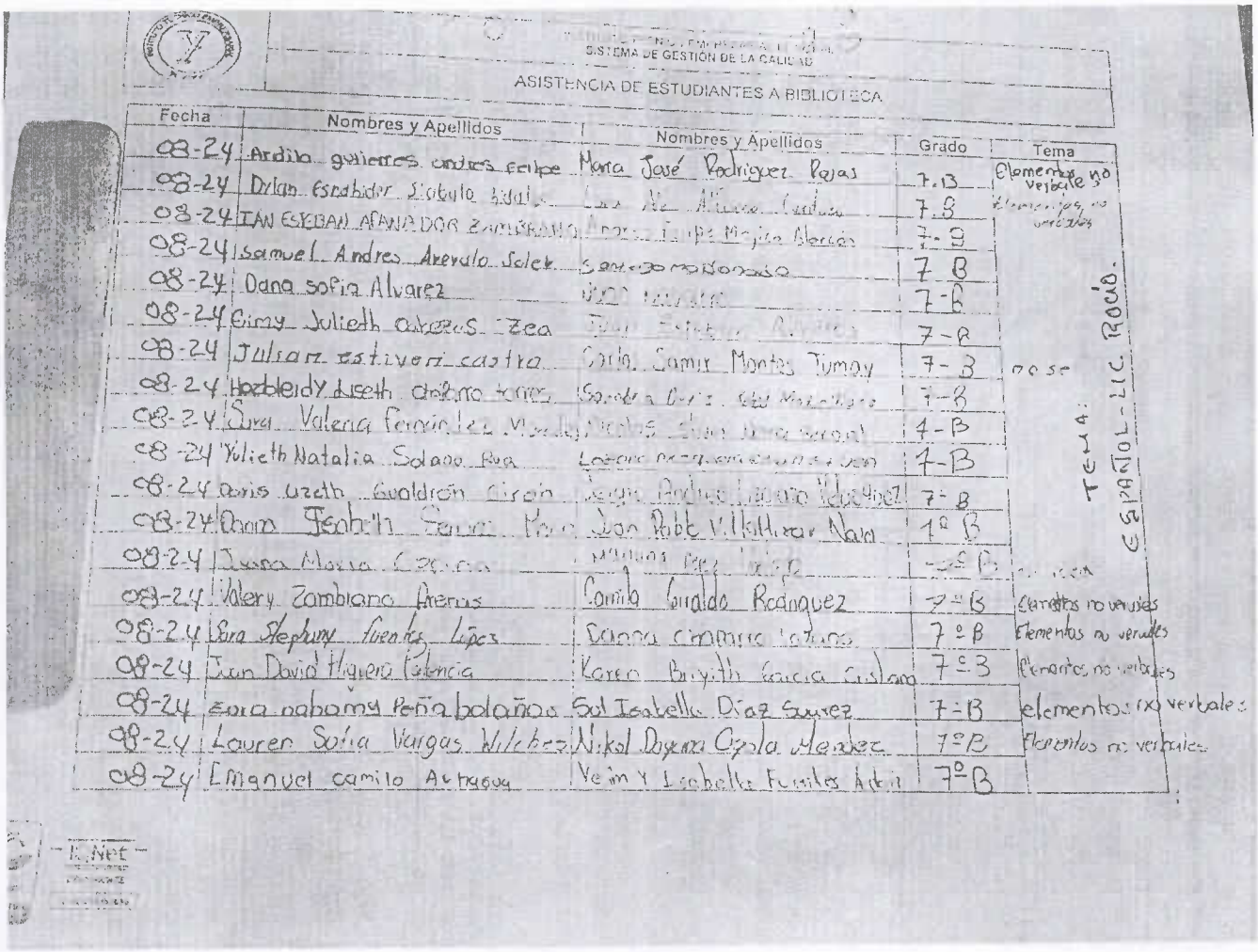
ACTIVIDAD N° 02 DEL ACTA FINAL DEL CONTRATO 1790.-2024

Apoye al docente en colaborar con organizar a los estudiantes en el momento que ingresan a la biblioteca para recibir la clase de artística, información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.



ACTIVIDAD N° 03 DEL ACTA FINAL DEL CONTRATO 1790.-2024

Genere registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Como apoyando al docente en hacer firmar el control de asistencia de los estudiantes que ingresan a investigar trabajos. Dentro de la biblioteca de la Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos.



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

ASISTENCIA DE ESTUDIANTES A BIBLIOTECA

Fecha	Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos	Grado	Tema
08-24	Ardila gallegos andres felipe	Maria José Rodriguez Rojas	7.13	Elementos no Verbale
08-24	Dylan Escobar Sabala	Luz Ne Mireya Cadena	7.8	Elementos no verbales
08-24	IAN ESTEBAN AFANADOR ZAMBRANO	Dana Sofia Mojica Alvarez	7.9	
08-24	Isamuel Andres Arevalo Solet	Samuel Rodriguez	7 B	
08-24	Dana sofia Alvarez	[illegible]	7-B	
08-24	Eimy Julieth Cabezas Zea	[illegible]	7-B	
08-24	Julian estiven castro	Carla Samir Montes Tumay	7-B	no se
08-24	Hadbleidy Liseth Cabrera torres	Sandra Daniela [illegible]	7-B	
08-24	Sara Valeria Fernandez [illegible]	[illegible]	7-B	
08-24	Yulieth Natalia Solano Rey	[illegible]	7-B	
08-24	Doris Uzeth Gualdron Giron	[illegible]	7° B	
08-24	Diana Isabella Sanchez Mora	Juan Pablo Villalobos Nava	1° B	
08-24	Diana Maria Cardenas	[illegible]	7° B	
08-24	Valery Zambrano Arenas	Camila Giraldo Rodriguez	7°B	Elementos no verbales
08-24	Sara Stephany Fuentes Lopez	Dayana Contreras Cabana	7°B	Elementos no verbales
08-24	Juan David Higuera Valencia	Karen Brigith Garcia Cuellar	7°B	Elementos no verbales
08-24	Sara nabama Peña bolaños	Sol Isabella Diaz Suarez	7-B	elementos no verbales
08-24	Lauren Sofia Vargas Wilches	Nikol Dayana Ojeda Mendez	7°B	Elementos no verbales
08-24	Emanuel camilo Arteaga	Yeimy Lisbella Fuentes Arias	7°B	

TEMA: ESPAÑOL - LIC. ROCIO.

ACTIVIDAD N° 04 DEL ACTA FINAL DEL CONTRATO 1790.-2024

Atendi de forma oportuna y pertinente relacionando y ingresando a la base de datos listados de libros que se prestan a diario dentro de la biblioteca organizandolos en su respectivo orden en el archivo pertinente, ,para ser desarrollado oportunamente dentro de la institución educativa.





aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47428168		PORRAS NINO RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2BA # 21-67	YOPAL CASANARE	3133663137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	18561051	9472629059	E	2024/09/16	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$79.100

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,200	$0	$0	$3,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,200	$0	$0	$3,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,900	$0	$0	$75,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$75.900	$0	$0	$75,900
TOTAL				1	$79,100	$0	$0	$79,100

2024/09/09 04:56 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47428168		PORRAS NINO RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28A # 21-67	YOPAL-CASANARE	3133663137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	18561051	9472629059	I	2024/10/16	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$79,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$606,667	$75,900			$0	$0			$606,667	$3,200		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$0	$0			$606,667	$75,900			$0	$0			$606,667	$3,200		$0	$0
1	CC	47428168	PORRAS RUBY		0	$0	$0	EPS037	14	$606,667	$75,900		0	$0	$0	14-23	14	$606,667	$3,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$606,667	$75,900			$0	$0			$606,667	$3,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47428168		FORRAS NINO RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28A # 21-67	YOPAL-CASANARE	3133663137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	18557939	9471002627		2024/09/16	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$169,300	$0	$0	$169,300

2024/09/09 09:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 47428168		PORRAS NIÑO RUBY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28A # 21-67	YOPAL-CASANARE	3133663137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	18557939	9471002627		2024/09/16	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	47428168	PORRAS RUBY		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) RUBY PORRAS NIÑO, identificado(a) con Documento No. 47,428,168, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Jun.14/24	DEVOLUCION_SALDOS	$15,315,056.00

Así las cosas el(la) Señor(a) RUBY PORRAS NIÑO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 02 días del mes de Julio de 2024.

Cordialmente,

Gerente de Clientes