Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	30 SET 2024 DIA-MES-AÑO

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.1767.2024 DEL 22 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA**
No. DE IDENTIFICACION	74866196
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	25 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**25 DE AGOSTO DEL 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMÁCIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES 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 las instituciones educativas oficiales, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 21 Instituciones Educativas con plataformas del MEN y bases de datos	Durante el periodo 25 DE AGOSTO DEL 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024. Se actualizó el sistema de notas SYSCOLEGIOS correspondiente al tercer periodo del año lectivo escolar, se hizo el cague de proyección de cupos 2025.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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: 21 Instituciones Educativas con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 25 DE AGOSTO DEL 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE 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; certificación de prestación de servicio a la empresa Comunicamos Mas, se envió la relación de docentes en plantilla Excel a la registraduría, se envió solicitud de matrícula de estudiantes grado 11° al SENA, se hizo verificación de información de matrícula de estudiantes ya retirados, se hizo la validación de estudiante para entrar a la fuerza aérea, reporte de horas extras, reporte de ausentismo, se realizó una encuesta de rectores en FOMAG y se realizó cargue en el SAC dando respuesta al comunicado oficial YOP2024EE018475.	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: 21 Instituciones Educativas con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 25 DE AGOSTO DEL 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024. Realice impresiones de formatos de actas de reuniones, Se hizo reporte en formato enviado por SEM google formularios con respecto al ausentismo laboral docente del mes de septiembre.	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 las 21 Instituciones Educativas atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 25 DE AGOSTO DEL 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024. Realicé atención oportuna y pertinente a la comunidad educativa en cuanto a información apropiada en la documentación pertinente para matricula de sus hijos y elaboré una constancia de estudio con destino a COMFACASANARE.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4569135021	AGOSTO	162.500
PENSION	4569135021	AGOSTO	208.000
ARL	4569135021	AGOSTO	6.800
SALUD	4569135374	SEPTIEMBRE	130.000
PENSION	4569135374	SEPTIEMBRE	166.400
ARL	4569135374	SEPTIEMBRE	5.500

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: CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA **Identificación: 74866196**	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificada 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 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: Vanessa Carrillo Guarnizo	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional de Apoyo	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 25 de agosto de 2024 al 24 de septiembre de 2024; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 1767 del 22 de julio de 2024 de acuerdo al objeto de contrato – DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES 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 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.

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con 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.

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.

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.

Para constancia se firma en la vereda Palobajito a los 25 días del mes de septiembre de 2024.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C.N° 47.436.831 de Yopal
Rectora

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 25 de agosto de 2024 al 24 de septiembre de 2024; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 1767 del 22 de julio de 2024 de acuerdo al objeto de contrato DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL. se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con la Institución, desarrollando las siguientes actividades:

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.

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con 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.

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.

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.

Para constancia se firma en la vereda Palobajito a los 25 días del mes de septiembre de 2024.

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

Actualización o cargue de estudiantes Tercer periodo Act-1

I.E.R. DIVINO SALVADOR

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

ESTUDIANTES DISPONIBLES PARA ASIGNAR	<=>	CURSO 601
ACEVEDO ACHAGUA YEISON ESTIVEN		ALFONSO ROJAS MELANYN QUILEN
ACHAGUA SIERRA JOSE EULISES		ALFONSO ROJAS VALERYN QUILEN
ACHAGUA SIERRA LEIDY TATIANA		AVILA NARANJO DEISY JOHANA
ACOSTA ARDILA WALTER SAMUEL		AVILA NARANJO DINA ALEJANDRA
ACOSTA ARDILA YIVI TATIANA		AVILA NARANJO MARIA FERNANDA
ALARCON MANOSALVA CRISTIAN FERNANDO		BELLO TUMAY ANGIH DANIELA
ALARCON MANOSALVA NECDY YARID		CATAÑO CRUZ ANA NELSY
ALFEREZ PIRABAN MONICA YULIETH		CHAPARRO CASTRO KAREN LORENA
ALFONSO ROJAS MELANYN QUILEN	>>	FUENTES GUTIERREZ EDWARD ANDRES
ALFONSO ROJAS SHERMAN DAVID		GARCÍA CATIMAY JEIDY ALEXANDRA
ALFONSO ROJAS VALERYN QUILEN	<<	GARZON CÁCERES LIXA MILENA
ARBOLEDA BUITRAGO MARIANA		JOYA CARO BRAYAN YECID
ARIZA ANGULO JOSÉ ANGEL		LAVADO NARANJO JUAN ESTEBAN
ARRIETA MONTAÑEZ MAYLER LARISSA		LAVADO NARANJO YENNI CATERIN
AVELLA FERNANDEZ DANIELA FERNANDA		MANOSALVA ACEVEDO ZAIRA SOFIA
AVILA NARANJO DEISY JOHANA		MANOSALVA LAVADO FAVIAN STIVEN
AVILA NARANJO DINA ALEJANDRA		NIÑO VARGAS NEIMAR ARLEY
AVILA NARANJO JHOLMAN STIVEN		PAN LAVERDE DAVID SEBASTIAN
AVILA NARANJO MARIA FERNANDA		PARRA CASTAÑEDA DANNA MISHELL
AYALA CHAPARRO KARENS YULIETH		PREGONERO MARTINEZ HEILYN JULIANA

Regresar Grabar

SECRETARIA: Según establecimiento educativo debe solicitar cupos de los estudiantes o niños que se desplazan de la zona del SIMAT para que sean incluidos en esta proyección. La asignación del cupo se realizará de acuerdo a la capacidad de los establecimientos y a los criterios de Educativa y No Discriminación a los padres de familia y acudientes. La fecha de inscripciones para PERMANECEN ABIERTA HASTA SEPTIEMBRE 15 2023.

SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: CORREDOR CORREDOR JUDITH ESPERANZA
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2024
Versión: Versión 7.8.6.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_02

Ayuda Administración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Modelos Reportes Estadísticas Salir

.: Proyeccion :.

1 - Institucion | 2 - Sede | 3 - Listado | 4 - Nueva Proyección | 5 - Proyección | 6 - Reporte

Institucion : IE DIVINO SALVADOR -Dane : 285001001650 -Sede : DIVINO SALVADOR -Consecutivo : 28500100165001 -Jornada : UNICA -Modelo : EDUCACIÓN TRADICIONAL

Estado de la Proyección: PENDIENTE POR APROBAR

GRADO	MATRÍCULA AÑO ACTUAL SEGÚN RESOLUCIÓN 166		NÚMERO DE ESTUDIANTES MATRICULADOS A LA FECHA	NÚMERO DE ALUMNOS QUE REPROBARÁN EL AÑO	ESTRUCTURA MÍNIMA REQUERIDA PARA CONTINUIDAD B	DIFERENCIA A - B	OFERTA BÁSICA CON LA CAPACIDAD ACTUAL C		CUPOS GENERADOS POR MEJORAMIENTO EN LA EFICIENCIA C - A		CUPOS NUEVOS D								
											Igualación o Disponibilidad		Adecuación y/o Construcción		Rotación		Arriendo o Préstamo		Tot
	Alumnos	Grupos					Cupos	Grupos			Cupos	Grupos	Cupos	Grupos	Cupos	Grupos	Cupos	Grupos	
-2																			
-1																			
0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
3	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
4	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
5	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
6	23	1.0	23	24	0	0.0	23	1.0	-3	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
7	11	1.0	11	11	0	24	2.0	-13	27	1.0	16	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
8	15	1.0	15	16	0	11	1.0	4	14	1.0	-1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
9	12	1.0	12	12	0	16	1.0	-4	16	1.0	5	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
10	7	1.0	7	8	0	12	2.0	-5	15	1.0	8	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
11	11	1.0	11	11	0	8	1.0	3	10	1.0	-1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
SubTotal	79.0	6.0	79.0	82.0	0.0	71.0	7.0	8.0	104.0	6	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
12																			
13																			
Subtotal Normal Superior									0										
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
Subtotal Educación especial no Integrada									0										
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
Subtotal Educación Adultos									0										
99									0										
Total	79.0	6.0	79.0	82.0	0.0	71.0	7.0	8.0	104.0	6.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

Comunicamos MAS. Act. 2

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos 415
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 5
Categorías
Más

Etiquetas

Personal
Más

CERTIFICADO LABORAL MES DE AGOSTO IE DIVINO SALVADOR 2024

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com> 7:49 (hace 0 min)
para Comunicamos

Buenos dias.

Anexo a la presente certificación de cumplimiento de prestación del servicio del mes de agosto de Comunicamos MAS.

Cordialmente,

Carlos D. Morales E.
aux. Administrativo.

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

CERTIFICADO CO.

Responder Reenviar

Act. 2

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos 409
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 5
Categorías
Más

Etiquetas

Personal
Más

LISTADODOCENTES IE DIVINO SALVADOR 2024

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com>
para yopalcasanare, Heidy

jue, 5 sept.

Buenas tardes.

Adjunto a la presente la relación de docentes pertenecientes a la IE Divino Salvador.

atentamente.

Carlos D. Morales E.
Aux. Administrativo.

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



plantilla_jurados_.

Responder | Responder a todos | Reenviar

Gmail

in:sent

Redactar

Recibidos 415
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 5
Categorías
Más

Etiquetas

Personal
Más

Solicitud a solución de matrícula Sena de los estudiantes grado 11 de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador.

Recibidos ×

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com> mar, 20 ago
para Ana, calidad, helena.gonzalez14

Buenos días.
Dra Ana Cecilia Rincon Angarita

Por medio de la presente se hace el envío del oficio Solicitud a solución de matrícula de los estudiantes grado 11 inscritos en el programa cultivos agrícolas ficha: 2684910 Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador.

Agradecemos la atención prestada.

cordialmente.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora.

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail



carta solucion de .

Mail Delivery Subsystem

Act. 2

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 415
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 5
Categorías
Más

Etiquetas

Personal
Más

verificacion de la informacion

Recibidos ×

Inspeccioneducacion yopal-casanare.gov.co
Cordial saludo, Lic Judith. De manera atenta me permito enviar los documentos presentados por los estudiantes IVAN JESUS DANIEL PERNIA G

Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com>
para inspeccioneducacion

Buenas tardes me permito enviar pantallazo de Pernia Garrido Ivan Jesus Daniel y Pernia Garrido Ivanna Nayire Sofia ambos en grado 2° en la s



cordialmente

Anf. 2

Gmail in:sent

Redactar

Recibidos 415
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 5
Categorias
Más

Etiquetas

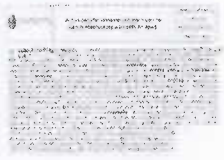
Personal
Más

bórrelo inmediatamente. CONFIDENTIAL NOTE: The information in this e-mail is intended to be confidential and/or privileged and only for use of th the intended recipient, any retention, dissemination, distribution or copying of this message is strictly prohibited and sanctioned to the extent permit immediately send it back and delete the message received.
...

[Mensaje recortado] Ver todo el mensaje

3 archivos adjuntos · Analizado por Gmail





Divino Salvador <ierdivinosalvador@gmail.com>
para Karen

Buenos días, para colaborar que el estudiante en mención si culminó sus estudios correspondientes al bachillerato.

Responder Reenviar

Reporte H.E. 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, 2 de septiembre de 2024.

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 03-Sep-2024
HORA: 9:39
FIRMA:

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

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

Cordial saludo.

Anexo estoy haciendo llegar el reporte de horas extras, efectivamente laboradas durante el mes de AGOSTO, 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

Reporte Ausentismo Laboral 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, 2 de septiembre de 2024.

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 03-sep-2024
HORA: 8:39
FIRMA:

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

REFERENCIA: REPORTE AUSENTISMO LABORAL - MES DE AGOSTO 2024.

Cordial saludo.

Anexo estoy haciendo llegar el reporte ausentismo laboral del mes de AGOSTO, de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador.

Atentamente,

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
Rectora

Encuesta FOMAG Act. 2



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MAGISTERIO, SG-SSTM

PRIMERA ENCUESTA A DOCENTES DIRECTIVOS (RECTORES Y RECTORAS)

VIGENTE DEL 26 DE AGOSTO AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Se ha registrado tu respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Denunciar abuso - Términos del Servicio - Política de

Act. 2

AGREGANDO REQUERIMIENTO 10/09/2024

Salir

CIUDADANO * EE.DIVINO SALVADOR

TIPO DE REQUERIMIENTO * TRÁMITE

ASUNTO * INFORME DE POLIZAS IE DIVINO SALVADOR

CONTENIDO * Buenos días.

Adjunto a la presente información concerniente a las pólizas adquiridas por la IE Divino Salvador.

NOTA **Una vez agregue los documentos que desea radicar con el requerimiento, es necesario dar clic en el botón "Iniciar Carga" para que se carguen correctamente.**

DOCUMENTOS

Agregar archivos Iniciar carga

✓ CARTA POLIZAS.pdf carga completada

✓ POLIZAS FSE YOPAL (1).pdf carga completada

Arrastra un archivo y suéltalo aquí

* Campos obligatorios

Adjuntar archivo

Radicado YOP2024ER008833
10-09-2024
8:50:10 am

Formato Actas Acd. 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...)

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

Act. 3

REPORTE AUSENTISMO LABORAL DE DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS SEM YOPAL

ierdivinosalvador@gmail.com Cambiar de cuenta

Borrador guardado

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Tu correo no forma parte de tu respuesta.

ANEXOS

CARGAR LOS SOPORTES DEL AUSENTISMO (INCAPACIDADES, FORMATO DE PERMISO DILIGENCIADO Y FIRMADO, ETC)

Sube hasta 5 archivos compatibles. Tamaño máximo por archivo: 100 MB.

HECTOR JULIO S... ×

Añadir archivo

Atrás Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Denunciar abuso - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Acf. 4

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

CERTIFICA:

Que, **FERNANDEZ MALDONADO JEFERSON FERNEY** identificado con T.I.N° 1029657930; 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 09 días del mes de septiembre de 2024; a solicitud del interesado con destino a COMFACASANARE.

CARLOS D. MORALES ESTRADA
Secretario IETA Divino Salvador

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	74866196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA MORALES ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCION.	CLL 22 28 - 42	TELÉFONO.	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA.	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.			4569135021	TIPO DE PLANILLA.			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			9999992702

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	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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

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	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

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	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74866196	CARLOS DIESYD	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	$ 74866196	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9530654621 DV: 7844499
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/09/2024 16:02:43
CAP: 905646
Identificacion: 74866196
Nombre: CARLOS
Apellido 1: MORALES
Apellido 2: NAVA
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 9666666666
Codigo Planilla: 4569135021
Periodo Pago: 202408
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

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	74866196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.			CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA MORALES ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO.	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN.	CLL 22 28 - 42	TELÉFONO.	7777777
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA.	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA.	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA.	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA.			4569135374	TIPO DE PLANILLA.	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA.			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	9999992723

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	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.400	$ 0	$ 166.400
SUBTOTALES:										$ 166.400	$ 0	$ 166.400

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	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000
SUBTOTALES:													$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 130.000

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	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 74866196	CARLOS DIESYD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.040.000	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.400	EPS005-SANITAS S.A.	24	$ 1.040.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.040.000	$ 74866196	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 301.900

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9530654623 DV: 2
Cliente: 11/09/2024 16:02:43
Fecha: 905646
PAP: 74866196
Identificacion: CARLOS
Nombre: MORALES
Apellido 1:
Apellido 2:
Tipo DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4569135374
Periodo Pago: 2024/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 74866196 Valor: $301.900,00

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