Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	28 NOV 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3281. 2024 DE 24 SEPTIEMBRE DEL -2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($ 4.375..000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
No. DE IDENTIFICACION	47.428.610
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES Y QUINCE (15) DIAS.
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIACION 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 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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100%de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el segundo semestre del calendario escolar 2024. Evidencia: Soporte de	**Durante el periodo 26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.** Realice la actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el (MEN) ingresándola en la base de datos de la institución Educativa oficial asignada, verificando el nombre del acudiente, el número telefónico los que no lo tienen ingresándolo del grado 7C,	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.

LAT-0969

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa las acciones o actividades realizadas para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
actualización de plataformas y bases de datos.	jornada de la mañana Bachillerato.	
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el segundo semestre del calendario escolar 2024. Evidencia: registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.	**Durante el periodo 26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.** Realice la organización del archivo de la oficina de Orientación escolar desde los grados primeros, segundos, terceros, cuartos y quintos jornada de la tarde, casos que se manejan a diario por parte de la orientadora, de la institución educativa.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.Evidencia: formato de control de registros y reportes.	**Durante el periodo 26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.** De acuerdo a los reportes requeridos por el Rector realice el control de asistencia de los padres de los estudiantes de los grados 10C, 8C, 8G, 6D, 6ª,6E, 4F, 1F, 7H, 2I Y 4E, que fueron citados por parte de la oficina de orientación para rendir sus descargos según planilla con firmas de los mismos y con novedad de los que no vinieron.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.	**Durante el periodo 26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.** Atendí de forma pertinente a padres de familia recibiendo y revisando la carpeta con documentación que se encuentren completa, para así poder dar la orden de matrícula de los grados de transición de los niños nuevos mañana y tarde para el año 2025 y además organizando en su respectivo orden por grados en su respectiva caja.	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la I.E.

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	4573704588	OCTUBRE	$ 163.200
PENSION	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ARL	4573704588	OCTUBRE	$ 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: ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO **Identificación: 47.428.610**	**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. 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: Yomara Santos	**NOMBRE:** : ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contratada	**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, **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO,** identificada con C.C. No. 47.428.610 de Yopal-Casanare, 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 MUNICIPIO DE YOPAL",** donde demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con sus funciones asignadas, **desde el 26 de octubre de 2024 hasta el 25 de noviembre de 2024**, según Acta de inicio, contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 3281** de fecha 24 de septiembre de 2024, Suscrito entre el **Municipio de Yopal** y **Zulma Cecilia Moreno Inocencio,** 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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el segundo semestre del calendario escolar 2024
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que ayuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

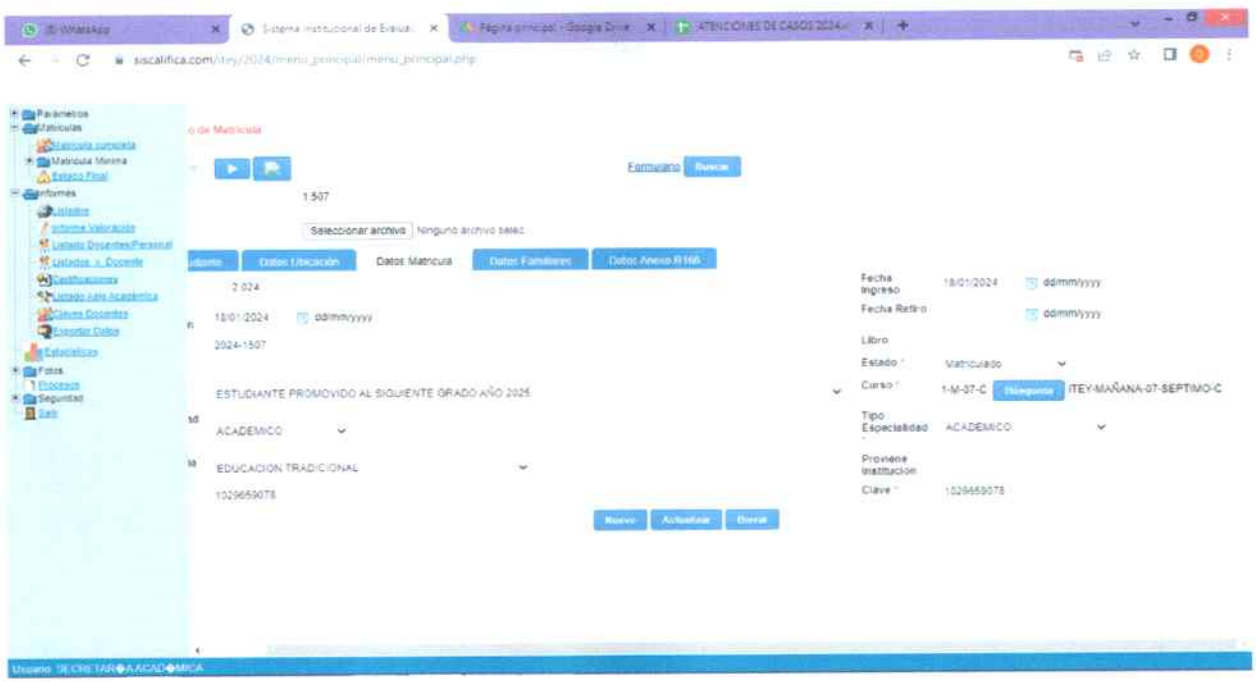
La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal el día, el día 26 de noviembre de 2024.

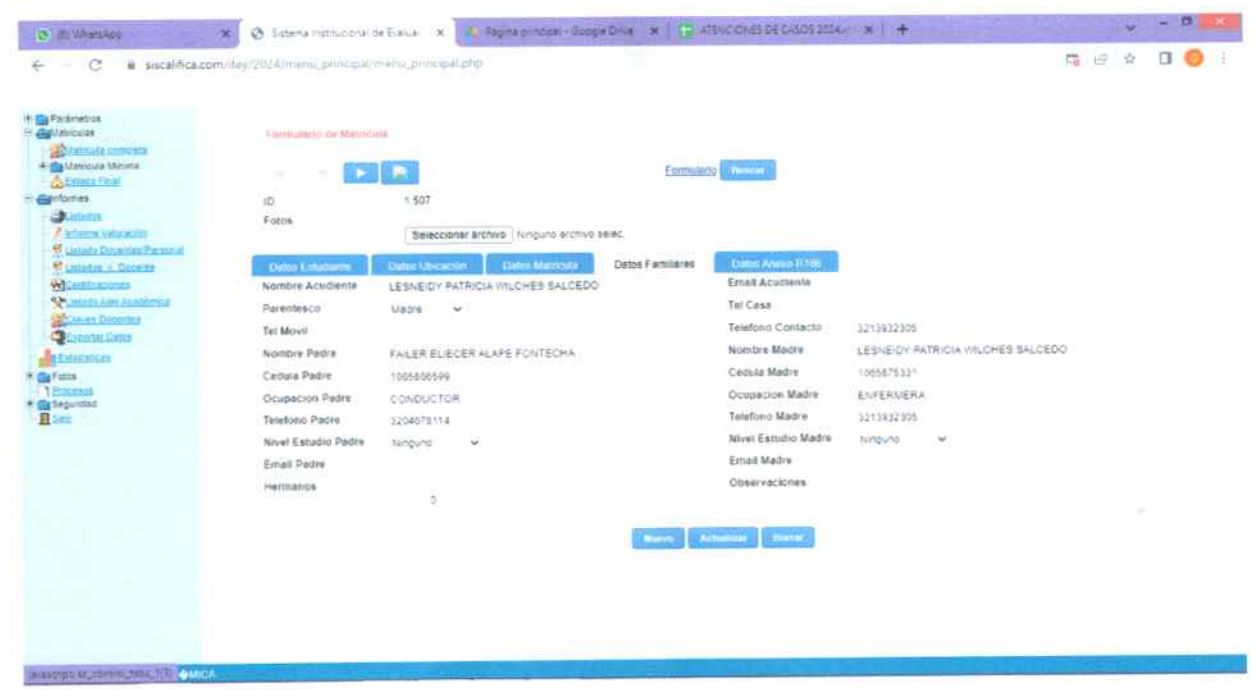
CIRO ANDRES SUAREZ JIMÉNEZ
C.C. No. 6.757.435 de Tunja
Rector

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

ACTIVIDAD N° 01 DEL ACTA PARCIAL N° 2 DEL CONTRATO 3281-2024

Realice la actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el (MEN) ingresándola en la base de datos de la institución Educativa oficial asignada, verificando el nombre del acudiente, el número telefónico los que no lo tienen ingresándolo del grado 7C, jornada de la mañana Bachillerato.





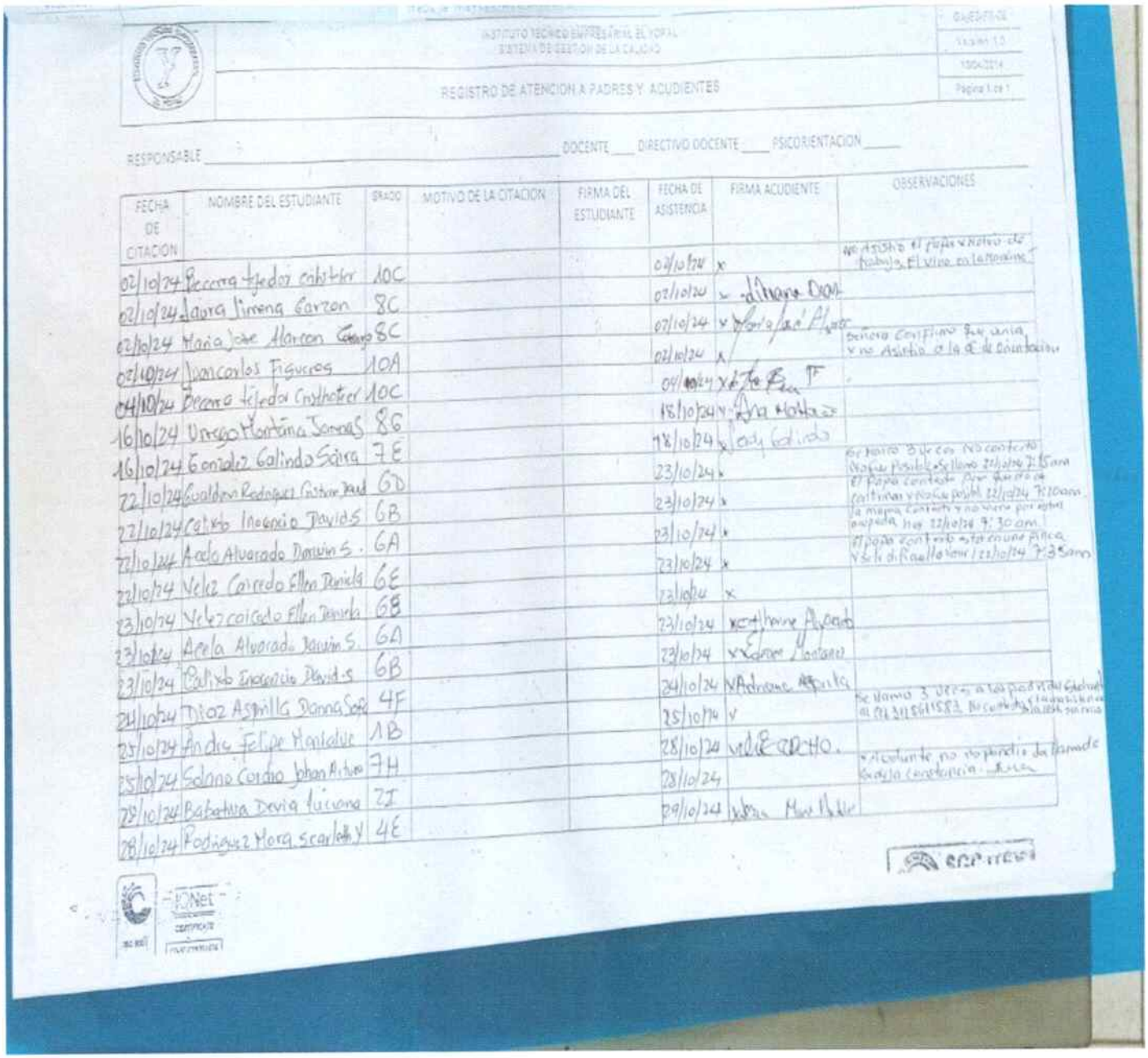
ACTIVIDAD N° 02 DEL ACTA PARCIAL N° 2 DEL CONTRATO 3281-2024

Realice la organización del archivo de la oficina de Orientación escolar desde los grados transición, primeros, segundos, terceros cuartos y quintos jornada de la tarde, casos que se manejan a diario por parte de la orientadora, de la institución educativa.



ACTIVIDAD N° 03 DEL ACTA PARCIAL N° 2 DEL CONTRATO 3281-2024

De acuerdo a los reportes requeridos por el Rector realice el control de asistencia de los padres de los estudiantes de los grados 10C, 8C, 8G, 6D, 6ª,6E, 4F, 1F, 7H, 2I Y 4E, que fueron citados por parte de la oficina de orientación para rendir sus descargos según planilla con firmas de los mismos y con novedad de los que no vinieron.



INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL YOPAL
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

REGISTRO DE ATENCION A PADRES Y ACUDIENTES

RESPONSABLE _____ DOCENTE ___ DIRECTIVO DOCENTE ___ PSICORIENTACION ___

FECHA DE CITACION	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO	MOTIVO DE LA CITACION	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FECHA DE ASISTENCIA	FIRMA ACUDIENTE	OBSERVACIONES
02/10/24	Rocero tejedor cristofer	10C			02/10/24	x	no asistio el papa x motivo de trabajo. El viene en la mañana
02/10/24	Laura Sirena Garzon	8C			02/10/24	x Liliana Diaz	
02/10/24	Maria Jose Alarcon Castro	8C			07/10/24	x Maria Jose Alarcon	
02/10/24	Juancarlos Figueroa	10A			02/10/24	x	Señora confirmo que venia y no asistio a la C de Orientacion
04/10/24	Brayan tejeda Cristhofer	10C			04/10/24	x Jhon Fredy Tejeda	
16/10/24	Urrego Martina Samara	8G			18/10/24	x Ana Maria	
16/10/24	Gonzalez Galindo Sara	7E			18/10/24	x Sara Galindo	
22/10/24	Gualdron Rodriguez Gustavo David	6D			23/10/24	x	El hijo 3 veces no contesto Nadia Pinilla Sellano 22/10/24 7:15am El papa contesto por fuera de cobertura y nadia pinilla 22/10/24 7:20am la mama contesto y no vuelve por motivo empleada hoy 23/10/24 9:30 am
22/10/24	Celeste Inocencio David S	6B			23/10/24	x	
22/10/24	Acela Alvarado Dawin S.	6A			23/10/24	x	El papa contesto esta en una finca y se le dio Radio Hoy 23/10/24 7:35am
22/10/24	Velez Coirado Ellen Daniela	6E			23/10/24	x	
23/10/24	Velez coicedo Ellen Daniela	6B			23/10/24	x Yeimy Alvarado	
23/10/24	Acela Alvarado Dawin S.	6A			23/10/24	x Edwin Jontano	
23/10/24	Celeste Inocencio David S	6B			24/10/24	x Adriana Aguilera	
24/10/24	Diaz Aspilla Danna Sofia	4F			25/10/24	x	Se llamo 3 veces a los padres del estudiante al 3133561583 No contesta 25/10/24 7:30 am
25/10/24	Andres Felipe Montalvo	1B			28/10/24	x DERECHO.	
25/10/24	Solano Cordero Johan Alexander	7H			28/10/24		El estudiante no ha podido ir porque le toca la consecuencia. Maria
29/10/24	Bahamon Daza Luciana	2I			29/10/24	x Maria Mendez	
28/10/24	Rodriguez Mora Scarlet Y	4E					

ICONTEC

ACTIVIDAD N° 04 DEL ACTA PARCIAL N° 2 DEL CONTRATO 3281-2024

Atendí de forma pertinente a padres de familia recibiendo y revisando la carpeta con documentación que se encuentren completa, para así poder dar la orden de matrícula de los grados de transición de los niños nuevos mañana y tarde para el año 2025 y además organizando en su respectivo orden por grados en su respectiva caja.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47428610
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4573704588	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9950641647

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 700	$ 0	$ 162.500	$ 700	$ 0	$ 163.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 163.200**

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**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA NO EXPANSIVO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 47428610	MORENO INOCENCIO ZULMA CECILIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIGADO COT PENSIONES	$ 1.300.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 47428610	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 170.100

Planilla Pagada

RADICADO 2024_13306026

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 47428610, esta Administradora mediante resolución No. **78025** de **2024** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 31 de octubre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	ZULMA CECILIA MORENO INOCENCIO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47.428.610	
TELEFONO DE CONTACTO	3124828335	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3281. 2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		26-11-2024
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN

Revisó:_____ FIRMA: _____