Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	03 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3280.2024 DE 24 SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	LIDIA BENITES MENDIVELSO
No. DE IDENTIFICACION	C.C. 47439256
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	2024-09-26
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-10
PERIODO DEL INFORME	26 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 25 NOVIEMBRE DEL 2024
OBJETO DEL 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.

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	durante el periodo comprendido del 26 de octubre del 2024 al 25 de noviembre 2024. Colaboré con el registró y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN (Ministerio Educación Nacional) y bases de datos de la Institución. cumpliendo con los procedimientos vigentes. Como: verifique y consulte en la "Plataforma Siscalifica.Com De La Institución", si el estudiante se encuentra matriculado, o retirado, También los datos de los acudientes si ellos son respectivamente. Y demás. -	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	durante el periodo comprendido del 26 de octubre del 2024 al 25 de noviembre 2024. Recepcione solicitudes y generé comunicaciones de la información relacionadas con las actividades de la	

LAT-0969

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)
manera oportuna. Producto: 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.	Institución. Como: lleve un "Registro De Control Permisos Docentes De La Institución 2024" y demás asignadas por el rector.	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: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.	durante el periodo comprendido del 26 de octubre del 2024 al 25 de noviembre 2024. Apoyé en generar registro y reportes requeridos por el rector de acuerdo a las necesidades de la Institución. Como: llevar un registro en base de datos de los alumnos que están solicitando cupo para el año 2025, en la institución educativa. De Primaria y secundaria. Con sus respectivos documentación requerida por la institución. -Lleve un registro en el sistema de actas de comisiones estudiantes que tienen más de 3 faltas tipo uno primaria y secundaria	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: 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.	durante el periodo comprendido del 26 de octubre del 2024 al 25 de noviembre 2024. atendí de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acude a la institución. Como: diligenciar el "**formato de autorización ingreso/salida de clase"** de los estudiantes a diario que tiene cualquier situación que se les presente. Con autorización del acudiente, de diferentes grados de secundaria. Otra planilla "**control de salida de estudiante mañana y tarde 2024**" donde se lleva el control de los estudiantes que salen de la institución con su respectivo acudiente, de diferentes grados de secundaria.	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**	**Valor Pagado**

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

		el aporte	
SALUD	4580087748	OCTUBRE	$163.700
PENSION	4580087748	OCTUBRE	$209.500
ARL	4580087748	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: LIDIA BENITES MENDIVELSO **Identificación: 47439256**	**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 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: Tamara Santos C	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO.
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, **LIDIA BENITES MENDIVELSO,** identificada con C.C. No. 47.439.256 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. 3280** de fecha 24 de septiembre de 2024, Suscrito entre el **Municipio de Yopal** y **Lidia Benites Mendivelso,** 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.

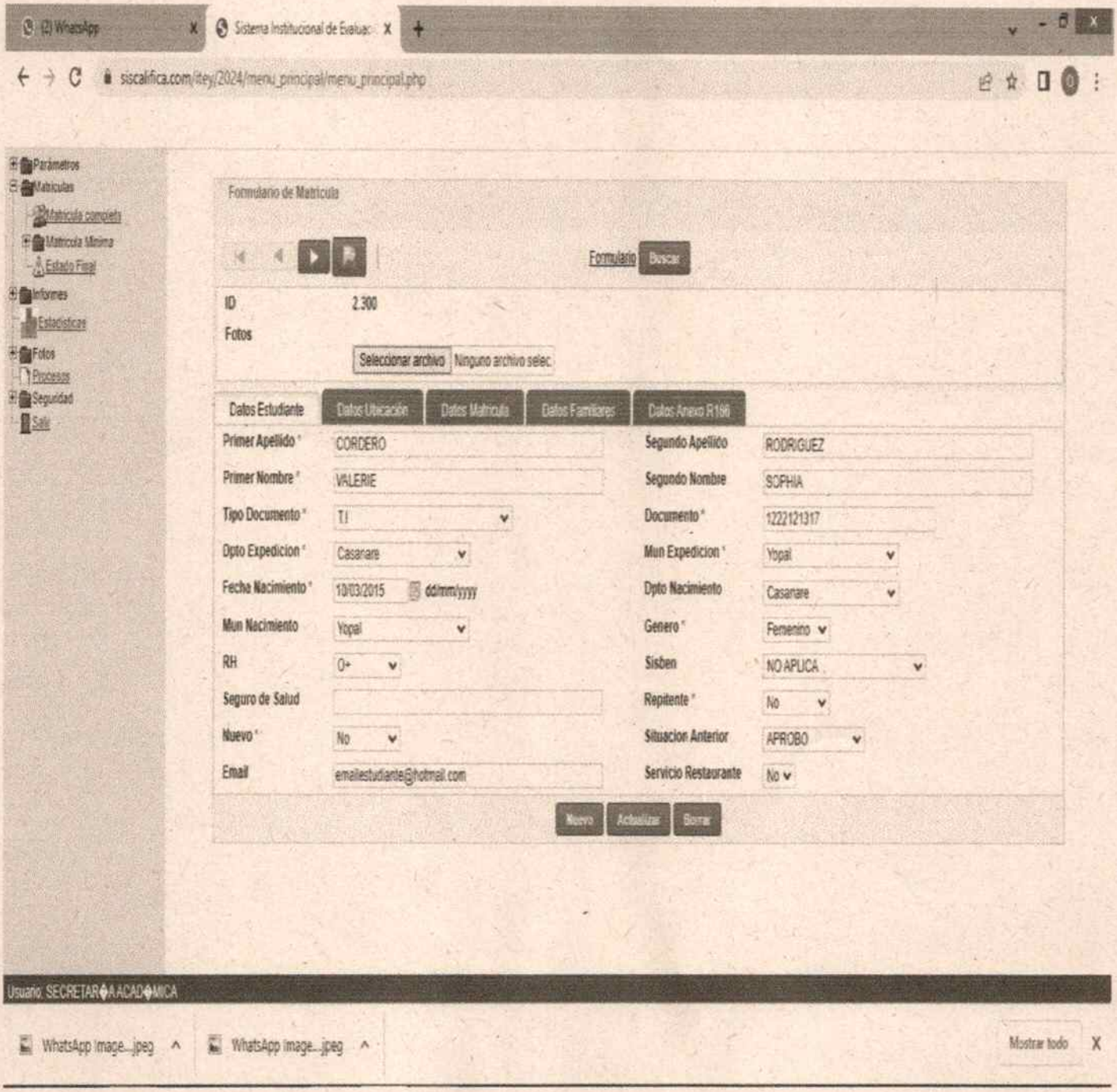
La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Yopal el día, 26 de noviembre de 2024.

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

Proyectó: *Liliana del Pilar Castro Sánchez*

INFORME DE ACTIVIDADES N.02, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NO.3280 DE FECHA 24 DE SEPTIEMBRE 2024

1. Colaboré con el registró y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas Por el MEN (Ministerio Educación Nacional) y bases de datos de la Institución. cumpliendo con los procedimientos vigentes.



2.Recepcione solicitudes y generé comunicaciones de la información relacionadas con las actividades de la Institución.

INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOPAL"
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

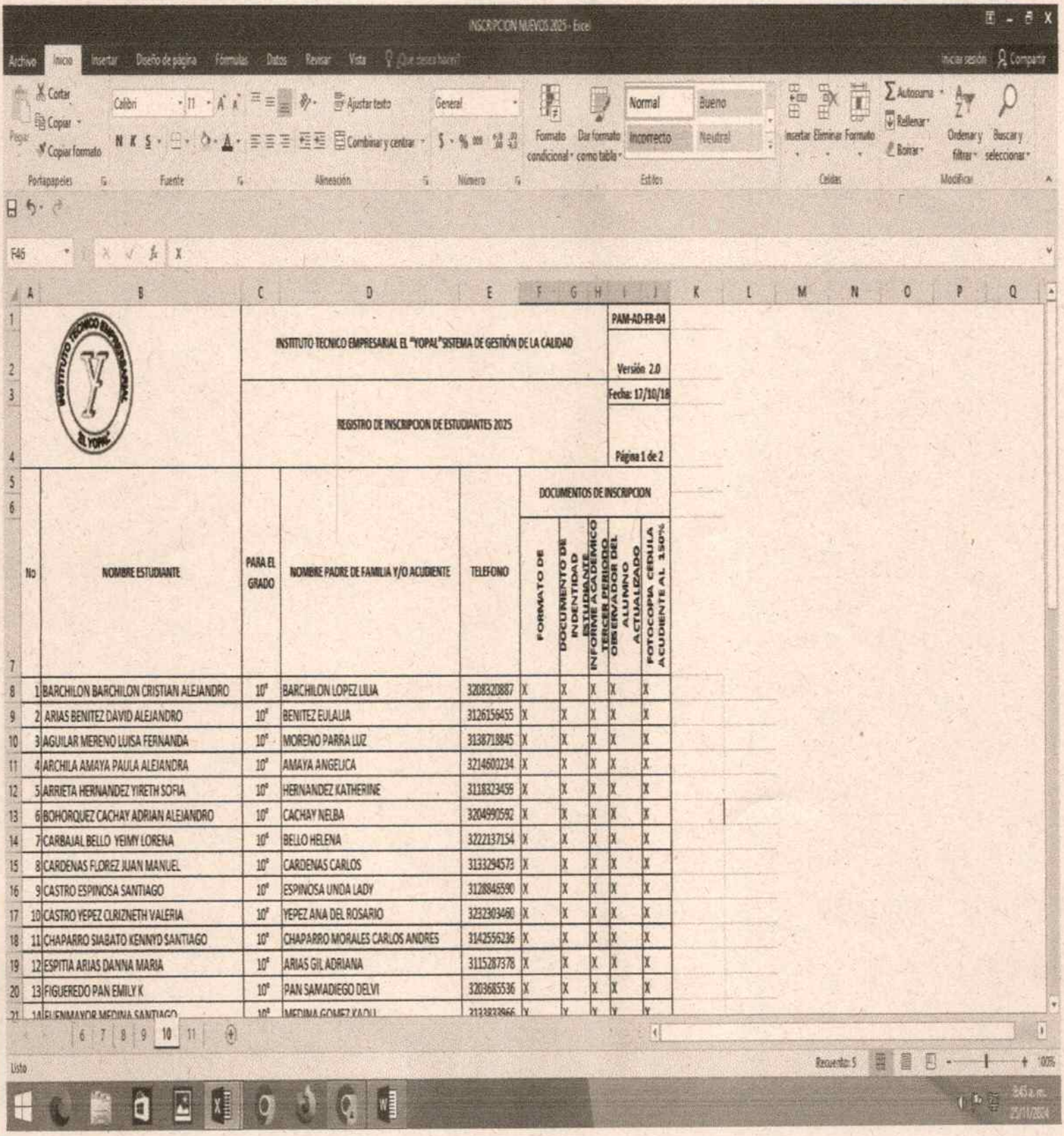
REGISTRO CONTROL PERMISOS DOCENTES DE LA INSTITUCION 2024

JORNADA Mañana

No.	FECHA	NOMBRE DEL DOCENTE	MOTIVO	HORAS DE SALIDA	TIEMPO HORAS	HORARIO	ASIGNATURA DOCENTE ENCARGADO	FIRMA DEL FUNCIONARO	FIRMA DEL COORDINADOR
	15 NOV./2024	Jose G Barahona	examen medico	8:00	1	2			
	15 Nov/2024	Flor otalora	Personal	9:30	3	2	Libre		
	15 Nov/2024	Fanny Hoyos	Personal	10:30	1½	2	Libre		
	15 Nov/2024	Carolina	Personal	10:45	1	2	Libre.		
	15 Nov/2024	Monica Amaya	Personal	10:00	1	2	Libre		
	Dia Lunes 18 de Noviembre Horario 3								
	18 NOV./2024	Jose G Barahona	Personal	7:20	1½	3	libre		
	18 NOV	Nidia Tovar	Personal	8:25	1½	3	libre		
	18 Nov	Rachad Gonzalez	Personal	11:00	1	3	Libre		
	18 NOV	Flor otalora	Personal	10:45	1	3	Libre		
	18 Nov	Olga Torres	Personal	11:00	1	3	Libre	Olga T.	
			Martes 19. NOV. Horario 4.						
	19 Nov	Jeffry Marquez	Examen medico	8:00am	2	—	Libre	JEFFRY MARQUEZ.	
	19 NOV	Flor otalora	Personal	8:30	3	2	Libre		
	19 Nov/ Lic	Felix Barragan	Personal	9:10	2:50	2	Libre		
	19 Nov 2024	Miguel Angel Parra	Cita Medica	10:20	2	4			
	Nov 19/2024	Jose Barahona	Cita solicitar	10:30	1 Hora	4	Libre		
	Nov 19/2024	Dario Martinez	examen	10:20	2hrs	4	Libre		
	20 NOV.	Norte y Oleos	Cita Cardiologica	9:00am	3h.	5	Sale 10E para Casa		
	20 NOV	JEFFRY MARQUEZ	Examen medico	9:00am	2	—	Libre	JEFFRY MARQUEZ.	
	20 Nov	Olga Torres.	Cita Especialista	9:00am	2	—	1 clase + Libre	Olga Torres.	

Escaneado con CamScanner

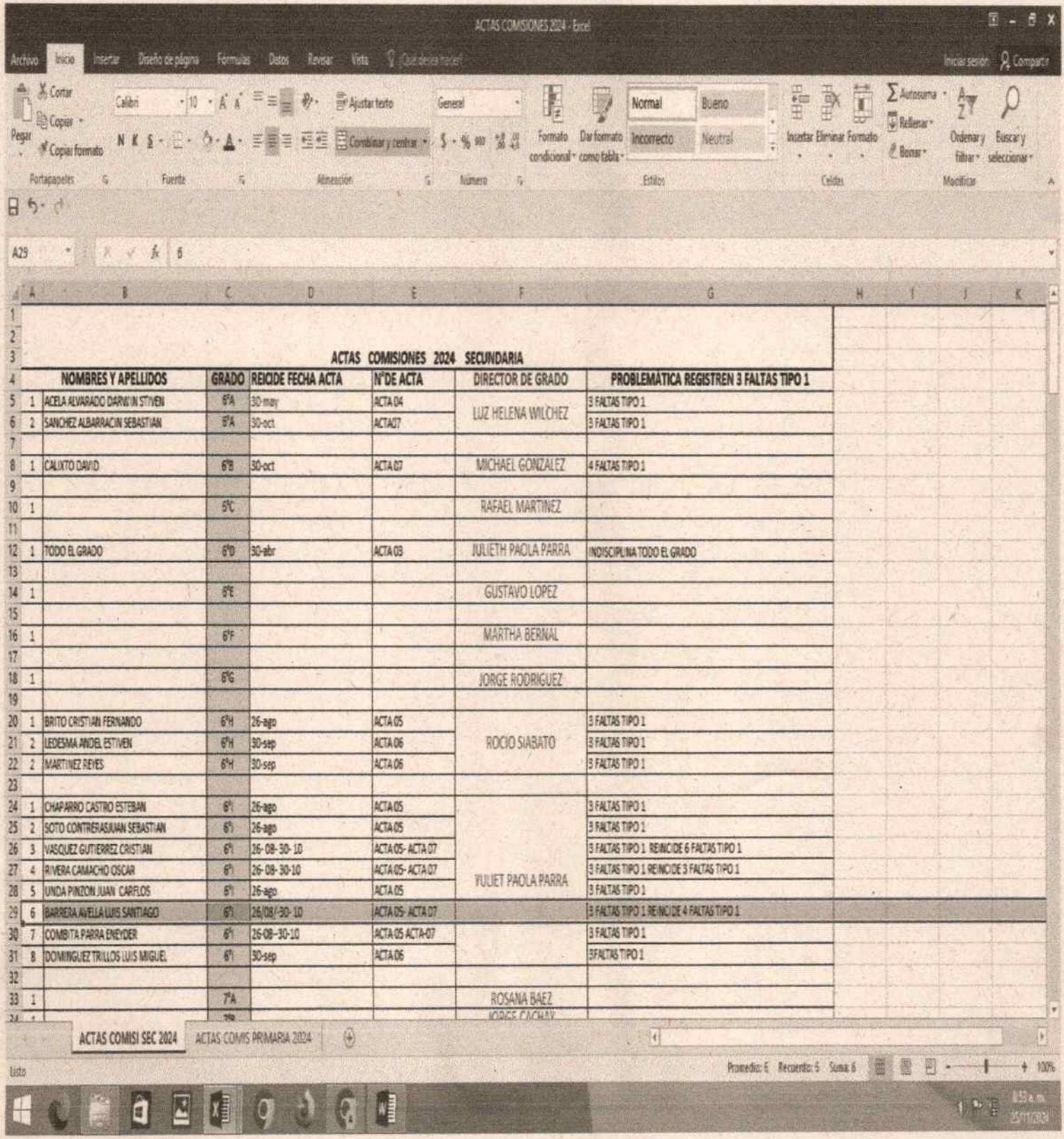
3.Apoyé en generar registro y reportes requeridos por el rector de acuerdo a las necesidades de la Institución



INSCRIPCION NUEVOS 2025 - Excel

		INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOPAL" SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD							PAM-AD-FR-04	
									Versión 2.0	
		REGISTRO DE INSCRIPCION DE ESTUDIANTES 2025							Fecha: 17/10/18	
									Página 1 de 2	
					DOCUMENTOS DE INSCRIPCION					
No	NOMBRE ESTUDIANTE	PARA EL GRADO	NOMBRE PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE	TELEFONO	FORMATO DE	DOCUMENTO DE INDENTIDAD ESTUDIANTE	INFORME ACADEMICO TERCER PERIODO	OBSERVADOR DEL ALUMNO ACTUALIZADO	FOTOCOPIA CEDULA ACUDIENTE AL 150%	
1	BARCHILON BARCHILON CRISTIAN ALEJANDRO	10°	BARCHILON LOPEZ LILIA	3208320887	X	X	X	X	X	
2	ARIAS BENITEZ DAVID ALEJANDRO	10°	BENITEZ EULALIA	3126156455	X	X	X	X	X	
3	AGUILAR MERENO LUISA FERNANDA	10°	MORENO PARRA LUZ	3138718845	X	X	X	X	X	
4	ARCHILA AMAYA PAULA ALEJANDRA	10°	AMAYA ANGELICA	3214600234	X	X	X	X	X	
5	ARRIETA HERNANDEZ YIRETH SOFIA	10°	HERNANDEZ KATHERINE	3118323459	X	X	X	X	X	
6	BOHORQUEZ CACHAY ADRIAN ALEJANDRO	10°	CACHAY NELBA	3204990592	X	X	X	X	X	
7	CARBAJAL BELLO YEIMY LORENA	10°	BELLO HELENA	3222137154	X	X	X	X	X	
8	CARDENAS FLOREZ JUAN MANUEL	10°	CARDENAS CARLOS	3133294573	X	X	X	X	X	
9	CASTRO ESPINOSA SANTIAGO	10°	ESPINOSA UNDA LADY	3128846590	X	X	X	X	X	
10	CASTRO YEPEZ CURIZNETH VALERIA	10°	YEPEZ ANA DEL ROSARIO	3232303460	X	X	X	X	X	
11	CHAPARRO SIABATO KENNYD SANTIAGO	10°	CHAPARRO MORALES CARLOS ANDRES	3142556236	X	X	X	X	X	
12	ESPITIA ARIAS DANNA MARIA	10°	ARIAS GIL ADRIANA	3115287378	X	X	X	X	X	
13	FIGUEREDO PAN EMILY K	10°	PAN SAMADIEGO DELVI	3203685536	X	X	X	X	X	
14	[illegible] MAYOR MEDINA SANTIAGO	10°	MEDINA GOMEZ KAOLI	3133833866	X	X	X	X	X	

Anexo actividad No.3



ACTAS COMISIONES 2024 - Excel

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | ¿Qué desea hacer?

Iniciar sesión | Compartir

Cortar | Copiar | Copiar formato | Pegar | Calibri | 10 | Ajustar texto | General | Combinar y centrar | Normal | Bueno | Incorrecto | Neutral | Formato condicional | Dar formato como tabla | Insertar | Eliminar | Formato | Autosuma | Rellenar | Borrar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Modificar

A29 | 6

ACTAS COMISIONES 2024 SECUNDARIA

		NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	REICIDE FECHA ACTA	N°DE ACTA	DIRECTOR DE GRADO	PROBLEMATICA REGISTREN 3 FALTAS TIPO 1
5	1	ACELA ALVARADO DARWIN STIVEN	6°A	30-may	ACTA 04	LUZ HELENA WILCHEZ	3 FALTAS TIPO 1
6	2	SANCHEZ ALBARRACIN SEBASTIAN	6°A	30-oct	ACTA07		3 FALTAS TIPO 1
7							
8	1	CALIXTO DAVID	6°B	30-oct	ACTA 07	MICHAEL GONZALEZ	4 FALTAS TIPO 1
9							
10	1		6°C			RAFAEL MARTINEZ	
11							
12	1	TODO EL GRADO	6°D	30-abr	ACTA 03	JULIETH PAOLA PARRA	INDISCIPLINA TODO EL GRADO
13							
14	1		6°E			GUSTAVO LOPEZ	
15							
16	1		6°F			MARTHA BERNAL	
17							
18	1		6°G			JORGE RODRIGUEZ	
19							
20	1	BRITO CRISTIAN FERNANDO	6°H	26-ago	ACTA 05	ROCIO SIABATO	3 FALTAS TIPO 1
21	2	LEDESMA ANDEL ESTIVEN	6°H	30-sep	ACTA 06		3 FALTAS TIPO 1
22	2	MARTINEZ REYES	6°H	30-sep	ACTA 06		3 FALTAS TIPO 1
23							
24	1	CHAPARRO CASTRO ESTEBAN	6°I	26-ago	ACTA 05	YULIET PAOLA PARRA	3 FALTAS TIPO 1
25	2	SOTO CONTRERASJUAN SEBASTIAN	6°I	26-ago	ACTA 05		3 FALTAS TIPO 1
26	3	VASQUEZ GUTIERREZ CRISTIAN	6°I	26- 08- 30- 10	ACTA 05- ACTA 07		3 FALTAS TIPO 1 REINCIDE 6 FALTAS TIPO 1
27	4	RIVERA CAMACHO OSCAR	6°I	26- 08- 30-10	ACTA 05- ACTA 07		3 FALTAS TIPO 1 REINCIDE 3 FALTAS TIPO 1
28	5	UNDA PINZON JUAN CARLOS	6°I	26-ago	ACTA 05		3 FALTAS TIPO 1
29	6	BARRERA AVELLA LUIS SANTIAGO	6°I	26/08/-30- 10	ACTA 05- ACTA 07		3 FALTAS TIPO 1 REINCIDE 4 FALTAS TIPO 1
30	7	COMBITA PARRA ENEYDER	6°I	26-08-30-10	ACTA 05 ACTA-07		3 FALTAS TIPO 1
31	8	DOMINGUEZ TRILLOS LUIS MIGUEL	6°I	30-sep	ACTA 06		3FALTAS TIPO 1
32							
33	1		7°A			ROSANA BAEZ	

ACTAS COMISI SEC 2024 | ACTAS COMIS PRIMARIA 2024

Listo | Promedio: 6 Recuento: 5 Suma: 6 | 100%

4.atendí de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acude a la institución.

	INSTITUTO TECNICO EMPRESARIA EL YOPAL	GC-PC-FR-17
		VERSION 1.0
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Fecha: 20/04/2016
	AUTORIZACIÓN INGRESO/SALIDA CLASES.	Página 1 de 1

Nombre de estudiante: Porras Weyled

Grado: 6D Fecha 29-Oct Hora: 8.15

Motivo: Cita Medica

Firma

Instituto Técnico Empresarial El Yopal
ITEY
Coordinación de Convivencia

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAD NO.4

SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

CONTROL DE SALIDA ESTUDIANTES (MAÑANA/TARDE) 2024

Nº	FECHA	GRADO	HORARIO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	HORA DE SALIDA	MOTIVO	NOMBRE ACUDIENTE	
1	25/10/24	11°B	1	Fredy Santiago Gonzalez	10:05	No Clase	Lidia Benitez	3124
2	Dia Lunes	28	de octubre	Horario 2				
3	28-oct	9C	2	Juan Esteban Rabada	7:10am	Cita Medica		3027
4	28-oct	7A	2	Villamizar Andrei	8:20am	Enfermedad	Laura Villamizar B	32085
5	28-oct	8E	2	Linares Shayra	8:33	Enfermedad	Karla Linares	313.
6	28-oct.	10D	2	Sanabria Andrey	8:33	Enfermedad	Ana Adriana Gonzalez	3025
7	28-oct	11B	2	Laura Fonseca	8:40	Enfermedad		
8	28-oct	6H	2	Angel Eduardo	8:53	Enfermedad	Edgar Lozada	3611
9	28-oct	10F	2	Nicol Caceres	9:16	Enfermedad	Gilberto Caceres	3140
10	28.oct	7A	2	Juan Hinestroza	9:20	Cita Medica	Dardy Chaparro	322
11	28-oct	11B	2	Pedro Laura	9:20	Vacuna fiebre amarilla	Imagda Pinzon	3209
12	28-Oct	11°B	2	Marlly Lizeth Barona	10:05	Intercolegiados	Manuel Rodriguez	3220
13	28-Oct	9°A	2	Monica Riaño	10:10	Intercolegiados	Maryori Archila	3233
14	28-Oct	8°6	2	Yuliana Caceda	10:12	Enfermedad	Alba Zambrano	3003
15	28-Oct	T°E	2	Thalia Abril	10:14	Terapias	Elsa Chacon	31081
16	28-Oct	9°B	2	Emily Montañez	10:16	Enfermedad		31035
17	28-Oct	8°F	2	Karin Navarrete	10:28	Cita Medica		3201
18	28-oct	7E	2	Gonzalez Santiago	10.51	cita odontologia		31a
19	Dia Martes	29	de octubre	Horario 3				
20	29-oct	6G	3	Contreras Ashly	7:50	Enfermedad	Samuel Ruiz	326
21	29 oct	9f	3	Mejia Samuel	8:19	Cita Medica	Liliana Alvarez	312

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAD NO.4



INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOPAL"
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

CONTROL DE SALIDA ESTUDIANTES [redacted] 2024

Nº	FECHA	GRADO	HORARIO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	HORA DE SALIDA	MOTIVO	NOMBRE ACUDIENTE	
1	Día Miércoles	20	Noviembre	Horario 5.	2024			Celular
2	20-NOV	9G	5	Tineo Britany	8-07	NO clase	ALEXIS TINEO	
3	20-NOV	9G	5	Tineo Mabel	8-07	NO clase	ALEXIS TINEO	
4	20-NOV	9B	5	Martinez R. Yulley	8:23	Enfermedad	Amalia Rodriguez	
5	20-NOV	8D	5	Estevez Shayra	8:32	NO clase	[illegible]	3118466
6	20-NOV	8E	5	Donna Cruz	8:38	Enfermedad	[illegible]	3153648
7	20-NOV	10A	5	Dulce Caverus	8-42	Cita Medica	[illegible]	32176
8	20-NOV	9D	5	Cardona Maria X.	8-49	Enfermo	[illegible]	3202-
9	20-NOV	6f	5	Gomez Peralta Esneider	9:00	Enfermedad	[illegible]	3024
10	20-NOV	9-B	5	Laura Fronteras	9-15	Enfermo	Alejandro Medina	3176
11	20-NOV	10C	5	Sara Marin	9:24	Cita Medica	Karen Acevedo	3208
12	20-NOV	10D	5	García Jhoslin	9:34	No clase	[illegible]	
13	20 NOV	10B	5	Vargas Manuel	9:39	No clase	[illegible]	
14	20 NOV	9F	5	Ashley Granados	9:40	Cita Medica	[illegible]	31188
15	20 NOV	9f	5	Guillen Alejandro	9:42	Enfermo	[illegible]	3143
16	20-11-24	8D	5	Stefanny Ortiz	10:05	Enfermedad	[illegible]	32125
17	20-1120	8D	5	Yaneth Rios.	110.05	cita odontologia	[illegible]	31306
18								
19								
20								
21								

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAD N0.4

INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOFAL"
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

CONTROL DE SALIDA ESTUDIANTES TARDE 2024

Nº	FECHA	GRADO	HORARIO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	HORA DE SALIDA	MOTIVO	NOMBRE ACUDIENTE	
1	25/10/24	11°B	1	Frady Santiago Gonzalez	10:05	No Clase	Lidia Benitez	3124335135
2	Dia Lunes 28 de octubre Horario 2							
3	28-oct	9C	2	Juan Esteban Rabada	7:10 am	Cita Medica		3027[illegible]5241
4	28-oct	7A	2	Villamizar Andrei	8:20 am	Enfermedad	[illegible]	3208369841
5	28-oct	8E	2	Linneman Shayra	8:33	Enfermedad	Karla Linares	313 4265[illegible]
6	28-oct.	10D	2	Sanabria Andrey	8:33	Enfermedad	Nidia Adarme Gonzalez	3052050370
7	28-oct	11B	2	Laura Fonseca	8:40	Enfermedad		
8	28-oct	6H	2	Angel Idarme	8:53	Enfermedad	Yolanda Ibarra	3[illegible]4 745
9	28-oct	10F	2	Nidal Caceres	9:16	Enfermedad	Gilberto Cacere	3144815941
10	28.oct	7A	2	Juan Hinestroza	9:20	Cita Medica	Dandy Chaparro	3228485889
11	28-oct	11B	2	Pedro Lasso	9:20	Vacuna Fiebre	Imagda Pinzon	3209715652
12	25-Oct	11°B	2	Marlin Lizeth Barrera	10:05	Intercalegiados	Manuel Pedraza	3[illegible]3
13	25-Oct	9°A	2	Monica Riaño	10:10	Intercalegiados	Yenny Archila	3133[illegible]39
14	28-Oct	8°B	2	Yuliana Caceres	10:12	Enfermedad	Alba Zambrano	3003664[illegible]
15	28-Oct	T°C	2	Thalia Abril	10:14	Terapias	Erica Chacon	3108546986
16	25-Oct	9°B	2	Emily Montañez	10:16	Enfermedad	[illegible]	3103[illegible]379
17	28-Oct	8°F	2	Karin Navarrete	10:28	Cita Medica	[illegible]	3001[illegible]26
18	25-oct	7E	2	Gonzalez Santiago	10:51	cita odontologia	[illegible]	3[illegible]4
19	Dia Martes 29 de octubre Horario 3							
20	29-oct	6G	3	Contreras Ashly	7:50	Enfermedad	Samuel Ruiz	3202[illegible]82
21	29 oct	9F	3	Mejia Sandy	8:18	Cita Medica	Viviana Alvarez	3124017435

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAD N0.4

INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOFAL"
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

CONTROL DE SALIDA ESTUDIANTES MAÑANA/TARDE 2024

N°	FECHA	GRADO	HORARIO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	HORA DE SALIDA	MOTIVO	NOMBRE ACUDIENTE	
1	25/10/24	11°B	1	Frady Santiago Gonzalez	10:05	No Clase	Lidia Benitez	3124785135
2	Día Lunes 28 de octubre Horario 2							
3	28-oct	9C	2	Juan Esteban Rabada	7:40am	Cita Medica		3223265441
4	28-oct	7A	2	Villamizar Andrei	8:20am	Enfermedad	dayro Villamizar B	3208169841
5	28-oct	8E	2	Linaman Shayra	8:33	Enfermedad	Karla Linares	313 4066104
6	28-oct.	10D	2	Sanabria Andrey	8:33	Enfermedad	Alba Adriana Gonzalez	3025000320
7	28-oct	11B	2	Laura Fonseca	9:40	Enfermedad		
8	28-oct	6H	2	Angel Ibarra	8:53	Enfermedad	Isabel Ibarra	3641146745
9	28-oct	10F	2	Nidal Caceres	9:16	Enfermedad	Gilberto Caceres	3144815941
10	28.oct	7A	2	Juan Hinestroza	9:20	Cita Medica	Dandy Quintero	3228458189
11	28-oct	11B	2	Pedro Laura	9:20	Lesion futbol	Magda Pinzon	3209715651
12	28-Oct	11°B	2	Marlly Lizeth Barona	10:05	Intercolegiados	Manuel Patarroyo	3224035836
13	28-Oct	9°A	2	Monica Riaño	10:10	Intercolegiados	Mayra Archila	3133011630
14	28-Oct	8°6	2	Yuliana Caceda	10:12	Enfermedad	Alba Zambrano	3003664092
15	28-Oct	T°E	2	Thalia Abril	10:14	Terapias	Elsa Chacon	6108468962
16	28-Oct	9°B	2	Emily Montañez	10:16	Enfermedad		3103049339
17	28-Oct	8°F	2	Kevin Maravares	10:28	Cita Medica		3204189208
18	28-oct	7E	2	Gonzalez Santiago	10:51	cita odontologia		3142497014
19	Día Martes 29 de octubre Horario 3							
20	29-oct	6G	3	Contreras Ashly	7:50	Enfermedad	Samuel Ruiz	3202804187
21	29 oct	9f	3	Mejia Sandy	8:18	Cita medica	Viviana Alvarez	3124017435

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAD NO .4

INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOPAL"

INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL EL "YOPAL"
SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

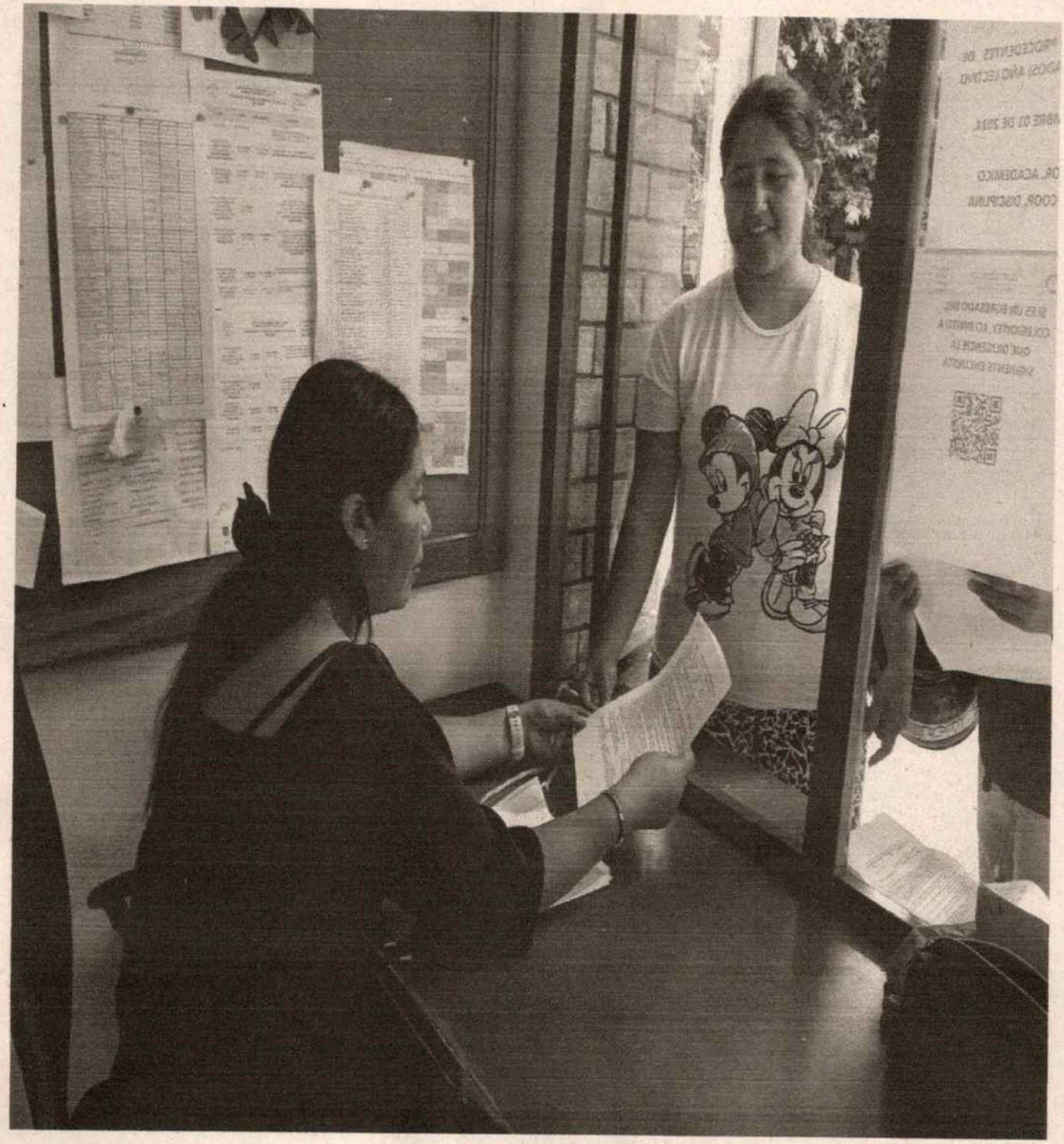
CONTROL DE SALIDA ESTUDIANTES TARDE 2024

Nº	FECHA	GRADO	HORARIO	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	HORA DE SALIDA	MOTIVO	NOMBRE ACUDIENTE	
1	Día Lunes 21 de octubre Horario 3							
2	21-10	6H	3	Guanay Daniel	8 43	Enfermedad	Yesica Barraldo Gil	
3	21-10	9E	3	Harbey Guzman	8 55	cita Medica	Heleida Gomez	
4	21-10	6F	3	Sara Calixto	9-01	Enfermedad	Deisy Rodriguez	
5	21-10	8F	3	Leydimar Pilar	9-02	Enfermedad	Angie Morales	
6	21-oct	11C	3	Bautista Shayra	9 44	Enfermedad	[illegible]	
7	21-oct	10B	3	Laura Vargas	10 02	Enfermedad	Yarelis Martinez F.	
8	21-oct	9E	3	Ortega Breyner	10-19	Enfermedad	HAIRA MORENO	
9	21-oct	8D	3	Anderson Pantoja	10-19	Enfermedad	Daniel H.	
10	21-oct	9E	3	Nicolas Bethancy	11-03	Arreglo Portal	Nerys Monay 3143179405	3144943197
11	21-oct	10F	3	Kevin Duran	11-07	Cita Medica	Alejandra Martinez	3214508051
12	21-oct	10A	3	Higuera Kenley	11 31	Enfermedad	Sandra Sandoval	3123019[illegible]
13	21-OCT	7E	3	Barrero Yisel	11 32	Personal	AMDA Yoopal Tiendas	
14	Día Martes 22 de octubre Horario 4							
15	22-oct	9D	4	Cañaño Marianela	7 54	Enfermedad	Mariangel Figueroa	3138855[illegible]
16	22 oct	11D	4	Jhonathan Milan	8 48	Cita Medica	Elsy y Sofia Estupiñan	3204857
17	22-oct	11G	4	Yarol Caron T.	9:32	Enfermedad	[illegible]	3038967[illegible]
18	22-oct	6F	4	Yuren Calderon	9 47	Enfermedad	wilmer calderon	3223513[illegible]
19	22-oct	10A	4	Samary Reyes	9.54	Cita Medica	Eida Reyes	3227333016
20	22 oct	7H	4	Sofia Garcia	10.45	cita medica	alejandra Garcia	3125283[illegible]
21	22-oct	10F	4	Sara Rodriguez	10.52	Cita medica	[illegible]	3208732[illegible]
		10B		Santiago [illegible]	11:18	Enfermedad	[illegible]	3107345

23 octubre - NO hubo clase - Marcha SIMAC

Escaneado con CamScanner

ANEXO ACTIVIDAS NO.4



soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47439256
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIDIA BENITES MENDIVELSO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: TELÉFONO:	CASANARE 3000000
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: PERIODO	MES octubre AÑO 2024	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	10	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990803638

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 208.000	$ 1.500	$ 209.500
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 1.500	$ 209.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 162.500	$ 1.200	$ 0	$ 163.700
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 1.200	$ 0	$ 163.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

DETALLE DE LA PLANILLA

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 47439256	BENITEZ MENDIVELSO LIDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN días cot	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD días cot	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP días cot	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	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	$ 47439256 1.300.000	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 380.100

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9549142642 DV: 489462
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 25/11/2024 15:20:24
PAP: 905646
Identificacion: 47439256
Nombre: LIDIA
Apellido 1: BENITEZ
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4580087746
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 47439256 Valor: $380.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; pbx: (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACION RECIBIDO FECHA: 26-08-2024 HORA: 8:26 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	LIDIA BENITES MENDIVELSO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47,439,256	
TELEFONO DE CONTACTO	3204336515	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3280.2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____