Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	06 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3302.2024 DE 25 SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTAY CINCO MIL PESOS M/CTE ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ERICA VALENTINA FLOREZ VALDERRAMA
No. DE IDENTIFICACION	C.C. 1118574442
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	2024-10-01
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-15
PERIODO DEL INFORME	01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 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 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 NOVIEMBRE DEL 2024.** Colaboré con el registró y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN (Ministerio Educación Municipal) y bases de datos de la Institución. cumpliendo con los procedimientos vigentes. Como: "**Retire los Estudiante de la Plataforma Institución Educativa ndtcolombia.com**" de los diferentes grados secundaria y primaria. **PRIMARIA**: PEREZ ASCANIO ENYERLING VALENTINA 1B, NAVEO SOTO WILLIAM JAVIER 21ª, BOLIVAR ASCANIO LUISANGEL VALENTINA 4C, MURIEL ZABALA DEYVI ALEJNADRO 4C, **SECUNDARIA:** SANCHEZ MALDONADO ANDRES FELIPE 20ª, HERNANDEZ PEÑALVER LEIDYMAR DE JESUS 7B, LINDARTE MURIEL EMANUEL SANTIAGO 6D, CARREÑO CASTILLO JUNIOR ALEJANDRO 6D, RODRIGUEZ CASTILLO DEILERSON JAVIER 8C, VALENCIA CARDDENAS ALISSON 6D, ACOSTA ACOSTA ANDREA CAROLINA **5ª.**	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

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)
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.	**DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 NOVIEMBRE DEL 2024.** Recepcioné solicitudes y genere comunicaciones de la información relacionadas con las actividades de la Institución. Como: "**ENTREGE COPIA DE OBSERVADORES"** de los estudiantes de diferentes grados, secundaria y primaria de la institución educativa, para su respectivo tramite de retiro de los estudiantes de la institución. **PRIMARIA**: PEREZ ASCANIO ENYERLING VALENTINA 1B, NAVEO SOTO WILLIAM JAVIER 21ª, BOLIVAR ASCANIO LUISANGEL VALENTINA 4C, MURIEL ZABALA DEYVI ALEJNADRO 4C, **SECUNDARIA:** SANCHEZ MALDONADO ANDRES FELIPE 20ª, HERNANDEZ PEÑALVER LEIDYMAR DE JESUS 7B, LINDARTE MURIEL EMANUEL SANTIAGO 6D, CARREÑO CASTILLO JUNIOR ALEJANDRO 6D, RODRIGUEZ CASTILLO DEILERSON JAVIER 8C, VALENCIA CARDDENAS ALISSON 6D, ACOSTA ACOSTA ANDREA CAROLINA **5ª.**	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 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 NOVIEMBRE DEL 2024.** Apoyé en generar registro y reportes requeridos por el rector de acuerdo a las necesidades de la Institución. Como: "**ACTUALICE LA PLATAFORMA DEL SIRE**" los extranjeros de los diferentes grados primaria y secundaria. Cuando son de retiro o ingreso a la institución. **RETIRADOS:** Bolivar Ascanio Luisangelis Valentina. Pérez Ascanio Enyerling Valentina, Carreño Castillo Junior Alejandro, Rodríguez Castillo Deilerson Javier.	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 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 NOVIEMBRE DEL 2024.** atendí de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acude a la institución. Como: ENTREGE FORMATOS DE REQUISITOS DE SOLICITUD DE CUPOS PARA EL 2025.EXIGUIDOS POR LA INSTITUCION. Y DEMAS ASIGNADAS POR LA RECTORA.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD		NOVIEMBRE	$162.500
PENSION		NOVIEMBRE	$208.000
ARL		NOVIEMBRE	$ 6.800

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: ERICA VALENTINA FLOREZ VALDERRAMA **Identificación:** 1.118.574.442	**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.02** 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: Yicmara Santos Estupiñan	**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**

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

CERTIFICA

Que **ERICA VALENTINA FLÓREZ VALDERRAMA**, identificada con C.C. N° 1.118.574.442 de Yopal Casanare, prestó sus servicios en nuestra institución educativa MEGACOLEGIO EL PROGRESO, OBJETO: 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 según contrato de prestación servicio de apoyo a la gestión No. 110.70.40.3302.2024 de la Alcaldía Municipal, desde el día 1 de noviembre de 2024 hasta el día 30 de noviembre de 2024, desarrollando las siguientes actividades:

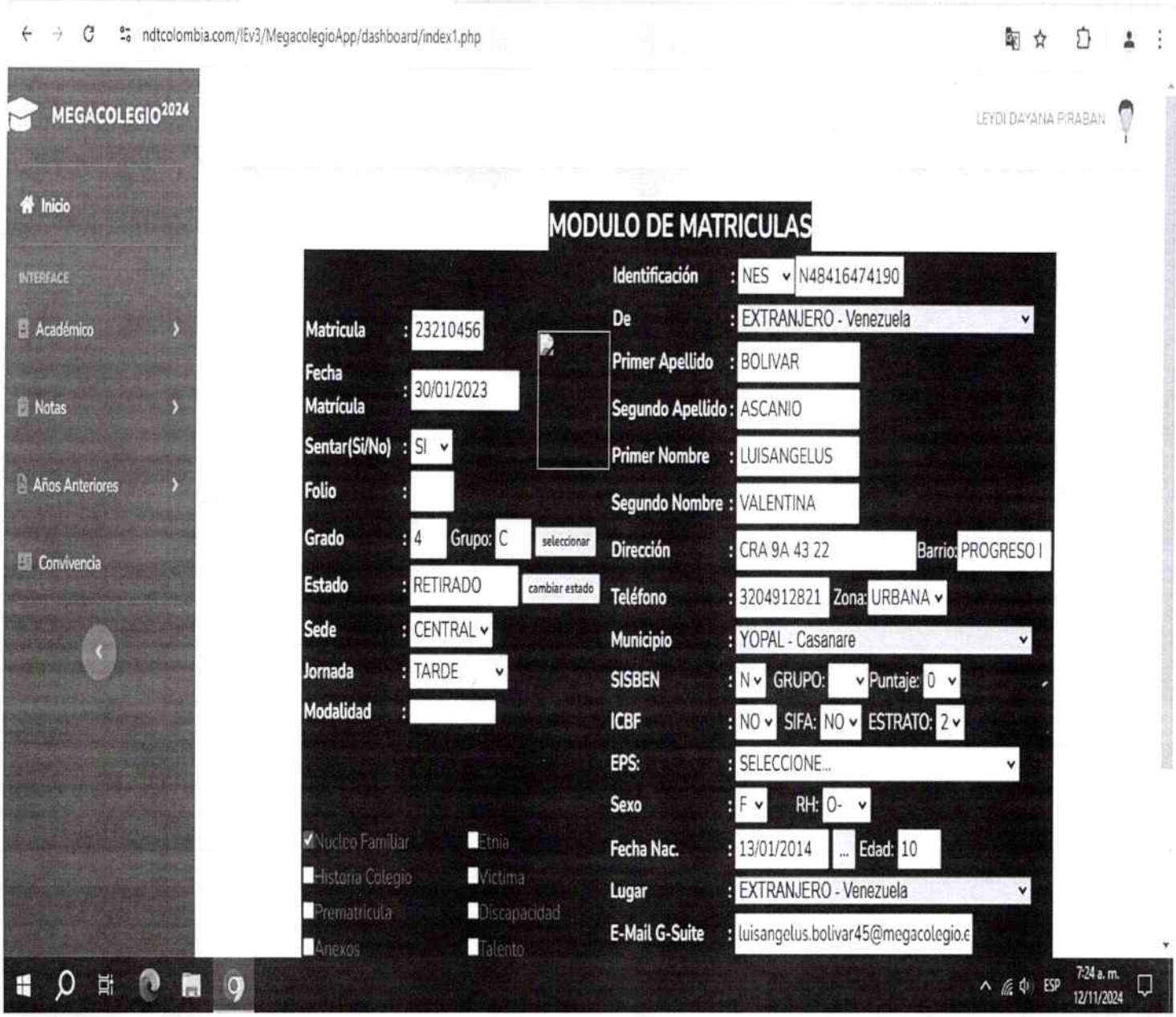
ITEM	ACTIVIDADES
1	Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante el segundo semestre del calendario escolar 2024. Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.
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.
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. Evidencia: Formato de control de Registro y reportes.
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.

La anterior certificación se expide en Yopal – Casanare, a los dos (2) días del mes de diciembre de 2024.

Lic. GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO
Rectora

INFORME DE ACTIVIDADES N.02, SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No.**3302** DE FECHA 25 SEPTIEMBRE DEL 2024

1.Colaboré con el registró y actualización de la informacion contenida en las Plataforma autorizadas por el MEN y bases de datos de la Institución. cumpliendo con los procedimientos vigentes.



2. Recepcioné solicitudes y genere comunicaciones de la información relacionadas con las actividades de la Institución.

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO DE PAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004472, NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Preescolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2024

ESTUDIANTE: RODRIGUEZ CASTILLO DEILERSON JAVIER				GRADO: 8 - C	CODIGO: 23210390
FECHA DE NAC: 11/08/2009	LUGAR: EXTRANJERO Venezuela		RH:O+	EPS: N/A	EDAD: 14
DIRECCION: CÉL 41A 12 15					NEE: NO
MADRE: CASTILLO DEXY COROMOTO					TEL: 3115121658
PADRE: 0					TEL: 0
ACUDIENTE: CASTILLO DEXY COROMOTO					TEL: 3115121658

FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
19 abril/24	Académica	Desempeño bajo en: Matemáticas, Inglés y Artística		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
15 sept. 24	Académica	Desempeño bajo en Castellano, Matemáticas		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2021

	ESTUDIANTE: RODRIGUEZ CASTILLO DEILERSON JAVIER	GRADO: 8 - C	CODIGO: 23210390	PAGINA:

FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente

FIRMA DIRECCION DE GRADO

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA PSICOORIENTACIÓN

ANEXO: ACTIVIDAD NO.02

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO De . OPAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004492. NIT 900687903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2024

ESTUDIANTE: CARREÑO CASTILLO JUNIOR ALEJANDRO			GRADO: 6 - D	CODIGO: 23210389	
FECHA DE NAC: 05/09/2011	LUGAR: EXTRANJERO Venezuela	RH: O+	EPS: N/A	EDAD: 12	
DIRECCION: CLL 41A 12 15				NEE: NO	
MADRE: CASTILLO DEXI COROMOTO				TEL: 3115121658	
PADRE: 0				TEL: 0	
ACUDIENTE: CASTILLO DEXI COROMOTO				TEL: 3115121658	

FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
19-04-24	Académico	El estudiante debe esforzarse un poco más para mejorar promedio.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
28 mayo 2024	Académico	Area Emprendimiento: El estudiante no trabaja en clase ni hace entrega de talleres y tareas.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
18 Julio	Académico	El estudiante perdió 2 materias debe ser responsable con sus estudios.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
18 Oct	Académico	3er Periodo El estudiante perdió una (1) materia. Por favor acompañar el proceso educativo en casa.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2021

	ESTUDIANTE: CARREÑO CASTILLO JUNIOR ALEJANDRO	GRADO: 6 - D	CODIGO: 23210389	PAGINA:

FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
12 NOV	Académico	El estudiante se encuentra perdiendo 4 materias en este cuarto periodo.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
				Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente

FIRMA DIRECCION DE GRADO

FIRMA COORDINACIÓN

FIRMA PSICOORIENTACIÓN

ANEXO ACTIVIDAD N0.02

DEPARTAMENTO DE CASANARE - MUNICIPIO D! PAL

INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO

Plantel oficial con registro DANE 185001004492, NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de Noviembre 2012

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2024

ESTUDIANTE: VALENCIA CARDENAS ALISSON			GRADO: 6 - D	CODIGO: 21210200
FECHA DE NAC: 28/03/2011	LUGAR: YOPAL Casnare	RH: A+	EPS: NUEVA EPS	EDAD: 12
DIRECCION: CR 11 A 34 65				NEE: NO
MADRE: EDIHT CARDENAS PEREZ				TEL:
PADRE: ANDERSON VALENCIA				TEL:
ACUDIENTE: EDIHT CARDENAS PEREZ				TEL: 3102919977/3133319198

FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
19-04-24	Académica	La estudiante perdió varias materias, debe esforzarse y comprometerse con su estudio, traer materiales y trabajar en clase.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
1 mayo	Académica Disciplinaria	La estudiante hizo fraude en la evaluación de sociales con un "copiado". Se le recomienda el valor de la honestidad.		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
9 mayo 2024	Disciplinaria	Le llamo la atención porque no esta trabajando en clase, se esta peinando y hablando con su compañera Ruiz. Cuando le llamo la atención y me giro, ella me hace "fuck you" con su mano (Los estudiantes atestiguaron el hecho) (clase de matemáticas)		Firma Docente Firma Estudiante Firma Acudiente
18 Julio	Académico	La estudiante perdió 4 materias, debe ser responsable con sus estudios.		Firma Docente

OBSERVADOR DEL ESTUDIANTE 2021

	ESTUDIANTE: VALENCIA CARDENAS ALISSON	GRADO: 6 - D	CODIGO: 21210200	PAGINA:

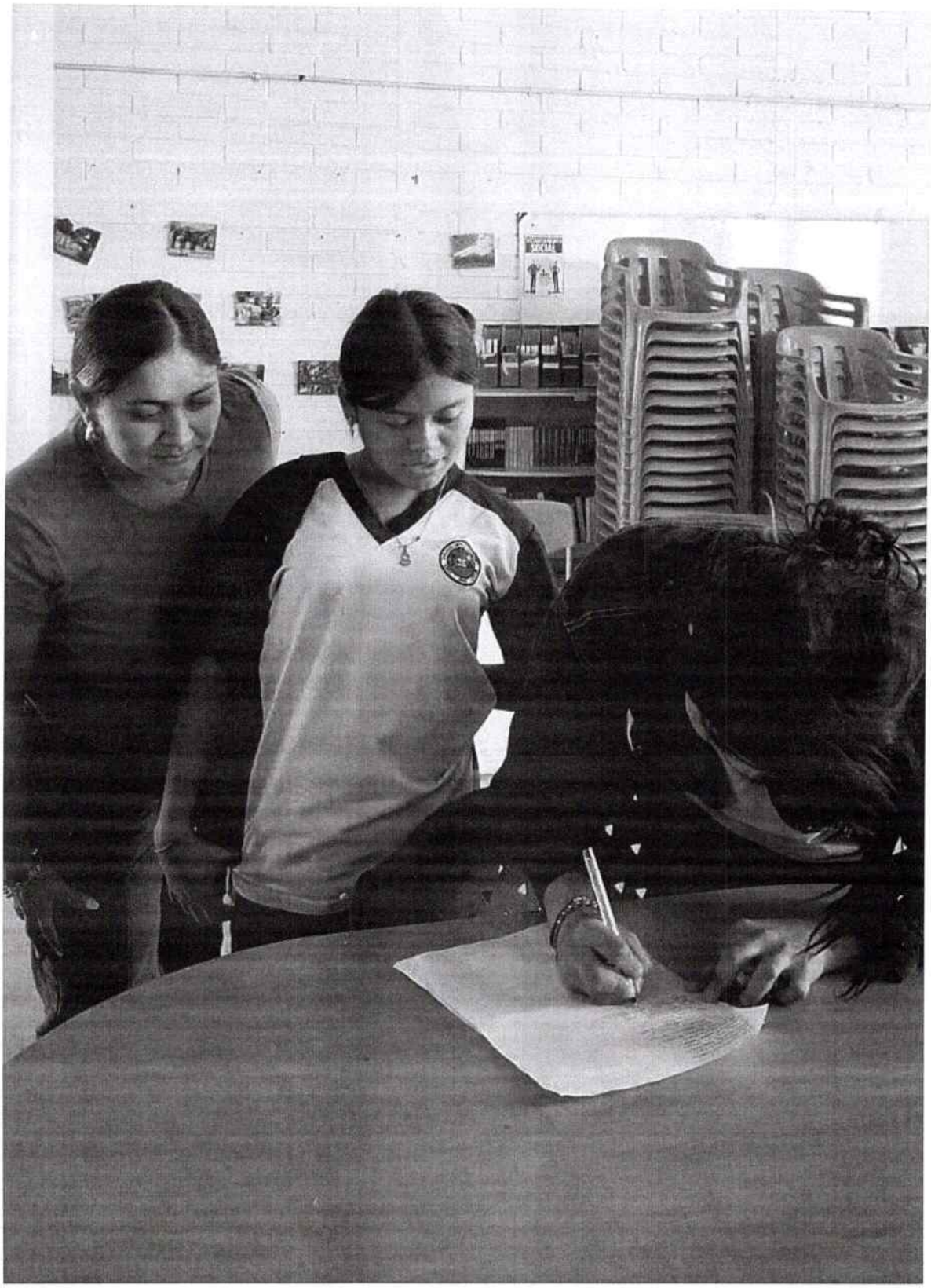
FECHA	Tipo Académica Disciplinaria	OBSERVACIÓN	COMPROMISO	FIRMAS
22 Julio	Academico	No trabaja en clase de matemáticas. Habla con su compañera.	hacer todas las tareas de matematicas y escuchar al profe.	Firma Docente; Alisson Firma Estudiante; Firma Acudiente
13 Agosto	Disciplina Academico	No esta realizando el taller, en cambio esta haciendo videos en clase con su celular. Bajo rendimiento academico (Matemáticas)	Hacer todos mis trabajos	Firma Docente; Firma Estudiante; Firma Acudiente
26 Agosto	Disciplina	Interrumpe la clase hablando con los compañeros y lo hace aun después de llamar la atención varias veces.		Firma Docente; Firma Estudiante; Firma Acudiente
18 Oct	Academico	3er Periodo. La estudiante perdió 6 materias.		Firma Docente; Firma Estudiante; Firma Acudiente
22 Octub. 2024	Academico	Se le informó a la estudiante que debe realizar plan de mejoramiento para el área de español. Plazo de entrega: 8 de Noviembre		Firma Docente; Firma Estudiante; Firma Acudiente

FIRMA DIRECCION DE GRADO

FIRMA COORDINACION

FIRMA PSICOORIENTACIÓN

ANEXO ACTIVIDADA NO.2



3. APOYÉ EN GENERAR REGISTRO Y REPORTES REQUERIDOS POR EL RECTOR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.

Carga de Información Reportada

República de Colombia

Unidad Administrativa Especial Migración Colombia



Código Empresa 26618 **Razón Social** MEGACOLEGIO EL **Fecha de Reporte** 2024-11-14 15:04: **Fecha de Novedad** 14-11-2024

Tipo de Carga de Información Formulario **Estado** Carga Finalizada **Nombre del Usuario** GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO

Tipo de Reporte Académicas

Académicas

Tipo de Movimiento	Fecha de Inicio de Actividades	Fecha Matrícula	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Nacimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección Colombia	Categoria Visa	Actividad	Número Visa	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Nacionalidad
Terminacion		2024-11-14	PERMISO POR	7787815	2011-09-05	JUNIOR ALEJANDRO	C	CASTILLO	CLL 41A 12 15	NO APLICA	NO APLICA	N/A	2024-11-14	2024-11-14	VENEZUELA

Anexo actividad No.3
Carga de Información Reportada

República de Colombia
Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

Código Empresa 26618 **Razón Social** MEGACOLEGIO EL **Fecha de Reporte** 2024-11-12 07:23: **Fecha de Novedad** 12-11-2024

Tipo de Carga de Información Formulario **Estado** Carga Finalizada **Nombre del Usuario** GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO

Tipo de Reporte Académicas

Académicas

Tipo de Movimiento	Fecha de Inicio de Actividades	Fecha Matrícula	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Nacimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección Colombia	Categoria Visa	Actividad	Número Visa	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Nacionalidad
Terminacion		2024-11-12	DOCUMENTO	N48416474	2014-01-13	LUISANGELS	BOLIVAR	ASCANIO	CRA 9A 43 22	NO APLICA	NO APLICA	N/A	2024-11-12	2024-11-12	VENEZUELA

Anexo actividad No.3
Carga de Información Reportada

República de Colombia
Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

Código Empresa 26618 **Razón Social** MEGACOLEGIO EL **Fecha de Reporte** 2024-11-06 16:31: **Fecha de Novedad** 06-11-2024

Tipo de Carga de Información Formulario **Estado** Carga Finalizada **Nombre del Usuario** GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO

Tipo de Reporte Académicas

Académicas

Tipo de Movimiento	Fecha de Inicio de Actividades	Fecha Matrícula	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Nacimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección Colombia	Categoria Visa	Actividad	Número Visa	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Nacionalidad
Terminacion		2024-11-06	CÉDULA DE EXTRANJER	484166812 36	2016-05-11	ENYERLING VALENTINA	PEREZ	ASCANIO	CRA 9A 43 22	NO APLICA	NO APLICA	N/A	2024-11-06	2024-11-06	VENEZUELA

ANEXO: ACTIVIDAD No.3
Carga de Información Reportada

República de Colombia
Unidad Administrativa Especial Migración Colombia

Código Empresa 26618 **Razón Social** MEGACOLEGIO EL **Fecha de Reporte** 2024-11-14 15:00: **Fecha de Novedad** 14-11-2024

Tipo de Carga de Información Formulario **Estado** Carga Finalizada **Nombre del Usuario** GLORIA AIDEE FLOREZ GUERRERO

Tipo de Reporte Académicas

Académicas

Tipo de Movimiento	Fecha de Inicio de Actividades	Fecha Matrícula	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Nacimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Dirección Colombia	Categoria Visa	Actividad	Número Visa	Fecha Expedición	Fecha Vencimiento	Nacionalidad
Terminacion		2024-11-14	PERMISO POR	7787805	2009-08-11	DEILERSON JAVIER	RODRIGUEZ	CASTILLO	CLL 41A 12 15	NO APLICA	NO APLICA	N/A	2024-11-14	2024-11-14	VENEZUELA

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

DEPARTAMENTO DE CASANARE – MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA MEGACOLEGIO EL PROGRESO
Plantel oficial con registro DANE 185001004492 – NIT 900607903-7 y reconocido oficialmente en los Niveles de Educación Pre-escolar, Básica y Media Académica según Resolución No. 1260 Del 7 de noviembre 2012

VERIFICACION DOCUMENTOS DE MATRICULA 2025 - JARDIN

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Ariana Valentina Moncada Comenarez

GRADO: Jardín **FECHA:** 13-Nov-2024

No.	DOCUMENTOS	SI	NO	NO APLICA
1	Formato solicitud cupo debidamente diligenciado.	✓		
2	Fotocopia registro civil actualizado y legible.	✓		
3	Tener cuatro (4) años cumplidos al 31 de marzo de 2025.	✓		
4	Para estudiante extranjeros anexar PPT, RUMV o acta de nacimiento ***LEGIBLE.*** Si no sabe el tipo de Sangre o RH traer certificado (En la Cruz Roja lo expiden).			✓
5	Certificado de afiliación a la Eps **(No es válido ADRES)**	✓		
6	Certificado de afiliación al Sisbén Metodología IV.	✓		
7	Fotocopia del carnet de vacunas con esquemas completos.	✓		
8	Fotocopia carnet de vacunas Covid – 19.			✓
9	Fotocopia de un recibo de servicio público de la casa donde vive.	✓		
10	Fotocopia documento de identidad de los padres de familia y acudiente al 150% y legible.	✓		
11	Si el estudiante presenta alguna discapacidad anexar certificado médico actualizado.			✓
12	Diligenciar formato Simpade (Se entrega en Secretaría).	✓		
13	Carpeta amarilla o blanca cuatro (4) solapas			

Reviso I. E

Jaiden Moncada Suarez
Nombre Acudiente

NOTA*: Solo se reciben carpetas con documentos completos.*

ANEXO ACTIVIDAD NO.4

INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS

I. INFORMACION GENERAL						
1. Numero Unico	2. Fecha de Diligenciamiento: Año 13/11/2024	3. Secretaria: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	4. Departamento: CASANARE	5. Codigo: 85	6. Nombre Municipio Inscripcion: YOPAL	7. Codigo: 851
8. Institucion Educativa donde solicita cupo: Opcion 1: Mega Colegio	9. Nombre de la Sede Institucion: Mega Colegio	10. Nivel Educativo: Educacion Inicial	11. Grado solicitado: Jardin	12. EL ESTUDIANTE PROVIENE DE: Otro Estado/ Territorio: ___ Sector Privado: ___ Sector Publico: ___ Extranjero / Fronterizo: ___ Nombre Establecimiento Educativo:	13. Grado aprobado:	
14. Situacion Academica Anterior: Estado vigencia anterior: ___ M: ___ Aprobo: ___ Reprobo: ___ NO: ___	15. Institucion Educativa donde cursó ultimo grado:					

II. INFORMACION DEL ESTUDIANTE							
16. Apellidos: Moncada Colmenarez	17. Nombres: Ariana Valentina	18. Documento de identificacion: Registro Civil X Tarjeta de identidad: ___ Cedula de Ciudadania: ___ Otro: ___ Cual: ___				19. Numero del Documento de identidad: 1222138333	
20. Genero: Masculino: ___ Femenino: X	21. Fecha Nacimiento: DD/MM/AAAA: 21/04/2020	22. Municipio Nacimiento: Yopal	23. Departamento Nacimiento: Casanare	24. Direccion de Residencia: Calle 45a-7a-69	25. Barrio / vereda Residencia: Progreso II	26. Municipio de Residencia: Yopal	
27. Departamento Residencia: Casanare	28. Telefono o celular: 3203346723	29. Estrato Socioeconomico: 1 2 3 4 5 6	30. Grupo Sisben Metodologia IV: Si: X No: ___ Grupo A: ___ Grupo B: ___ Grupo C: 3	31. Tiene hermanos(as) estudiando en el Establecimiento Educativo donde solicita cupo? Si: ___ NO: X			
32. Poblacion Victima: Si: ___ NO: X	33. Afiliacion sistema de salud: EPS: NUEVA EPS Vr Aseo: ___ Tipo de sangre y Rh: B+	34. Tiene alergias: Si: ___ NO: X Cual: ___	35. Se encuentra en algun grupo etnico? Si: ___ NO: X Cual: ___	36. Requiere Silla de Ruedas: Si: ___ NO: X Cual: ___			

37. CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES				38. LISTADO DE CATEGORIAS DE DISCAPACIDAD			
Capacidades Excepcionales: ☐	7.E. en Actividad Fisica Deportes y Deporte: ☐			Discapacidad Fisica: ___	Discapacidad Auditiva: Usuario de Lengua de Señas: Usuario Oralista: ___ Usuario de Castellano: ___ Sordoceguera: ___		
7.E. en Talento Especial en el Arte: ☐	7.E. en Artes y Letras: ☐			Discapacidad Visual: ___	Baja Vision moderada: ___ Visual Severa: ___		
7.E. en Liderazgo Social y Emprendimiento: ☐	7.E. Ciencias Sociales e Historia: ☐			Discapacidad Intelectual: ___	Discapacidad Psicosocial (Mental): ___ Sistema de Soporte Alterno: ___		
7.E. en Ciencias Naturales y Basicas: ☐	NA: X			Discapacidad Multiple: ___	NA: X		

III. INFORMACION ADICIONAL HERMANO MATRICULADO EN LA INSTITUCION EDUCATIVA			
39. Nombre Establecimiento Educativo:	40. Nombres y Apellidos del Estudiante:	41. Documento de identidad:	42. Curso grado:

IV. INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE						
43. Nombres y Apellidos Padre o Madre: Jaiden Moncada	44. Fecha de Nacimiento: 14/05/1991	45. Genero: Masculino	46. Tipo de Identificacion: Cedula Ciudadania	47. Numero: 1122678058	48. Departamento y Municipio de Expedicion: Boyaca Sutamarchan 16-09-09	
49. Direccion de Residencia: Calle 45A-7A-69	50. Telefono Residencia o Numero celular: 3203346728	51. Telefono Trabajo: 3203346728	52. Email: jaivanmoncada@gmail.com			
53. Nombres y Apellidos del Acudiente obligatorio en caso de que el menor no este a cargo de los padres: Saidys Moncada	54. Parentesco del Acudiente: Tia	55. Telefono o Celular: 322 2979593	56. Referencia quien no a ser el acudiente del alumno:			

V. INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD		
57. Fecha de Recibido Secretaria de Educacion oficina:	58. Fecha de Recibido Institucion Educativa oficina:	Nombre Institucion Educativa:
59. Nombre del Funcionario:	60. Nombre del Funcionario:	
Autorizo el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de manera manifestada y aceptar sus derechos de terminos y condiciones de politica para uso y tratamiento de datos personales de la entidad. Si requiere ver en http://www.yopal.gov.co/index.php/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Si: ___ NO: ___		Firma de quien autoriza

ANEXO ACTIVIDAD NO.4

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SIMPADE
FORMULARIO 1 - ESTUDIANTE
Versión 5.0 - 2021

Institución Educativa:	Mega Colegio El Proyecto Progreso II
Sede:	
Nombres y apellidos de estudiante:	Ariana Valentina Morcado Judith
Numero de documento de identidad:	1222134536 Grado:

Información individual (marque con una "X")	SI	NO	
¿El estudiante vive solo?		X	
Embarazo adolescente:		X	
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?		X	
¿Maternidad o paternidad a temprana edad?		X	
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población LGBTI)		X	NO APLICA
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?		X	

		(puede marcar varias)
Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:	Discapacidad	
	A su ritmo de aprendizaje	
	Apariencia física	
	Religión	
	A su pertenencia étnica	
	Características familiares	
	Otras	

¿Qué desea estudiar? (para estudiantes de 8° y posteriores)		¿No tiene definido que estudiar?	

Información familiar	
Número de personas que viven en el hogar:	4

Características de vivienda		(marque solo una)
El tipo de vivienda es:	Casa	X
	Apartamento	
	Cuartos	
	Otros (carpas, albergues, etc)	
La tenencia de vivienda es:	Propia	
	Propia con crédito	
	Arriendo	X
	Usufructo	

		(puede marcar varias)
Servicios básicos de la vivienda:	Energía alternativa renovable	
	Agua	X
	Alcantarillado	X
	Gas domiciliario	X
	Teléfono	
	Internet	
	Energía	X
	Recolección de basuras	X

Trayectoria Escolar	SI	NO
¿Tuvo educación preescolar? (marque SI o NO)		X
Años en la educación preescolar: (escriba cuantos)		
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? (marque SI o NO)		X
¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo?		
Abandonos temporales (año lectivo actual): (escriba cuantos)		
¿Ha repetido años? (marque SI o NO)		X
Número de veces que ha repetido años:		
¿Está repitiendo el grado actual? (marque SI o NO)		X

		(marque solo una)
Antecedentes disciplinarios de la vida académica:	Llamados de atención	
	Suspensiones	
	Llamados de atención y suspensiones	
	No aplica	X
		(marque solo una)
Asistencia promedio del año anterior:	Alta (80% o más)	
	Media (entre 50% y menor al 80%)	
	Baja (Menor al 50%)	
	No aplica	X

ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SIMPADE
FORMULARIO 1 - ESTUDIANTE
Versión 5.0 - 2021

	SI	NO
¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		X
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?		X

		Periodo 1 (al mes de junio) (Puede marcar varias)	Periodo 2 (al mes de septiembre) (Puede marcar varias)
¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?	Ciencias naturales y educación ambiental		
	Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia		
	Educación artística		
	Educación ética y en valores humanos		
	Educación física, recreación y deportes		
	Educación religiosa		
	Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros		
	Matemáticas		
	Tecnología e informática		

Estrategias que debería tener el estudiante		(puede marcar varias)
Estrategias:	Subsidios condicionados a la asistencia escolar	X
	Jornada escolar complementaria	X
	Útiles Escolares	X
	Atención integral	
	Vestuario escolar	X
	Transporte escolar	
	PAE - Emergencia	
	Alimentación escolar	X

Información Familiar / Acudiente	Parentesco: Tia.		
Nombres y Apellidos:	Seidys Moncada Suarez.	N° Documento:	33.490.998.

Nivel educativo: (marque solo una al frente)	Sin educación		Media Completa	X
	Primaria incompleta		Superior incompleta	
	Primaria completa		Superior completa	
	Media incompleta		Posgrado	
Asiste a reuniones, diferentes a la entrega de boletines:	Siempre	X	Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			
Asiste a entrega de informes: (marque solo una al frente)	Siempre	X	Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			

Tipo de empleo:	Temporal	
	Permanente	X
	No tiene	

Frecuencia con la ha cambiado de domicilio el último año:	No ha cambiado	X
	Entre 1 y 2 veces	
	Entre 3 y 4 veces	
	Más de 4 veces	

Firma del padre de familia / acudiente: Seidys Moncada

Número de teléfono del padre de familia / acudiente: 3222899593

Firma del estudiante: Seidys M. S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118574442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERICA VALENTINA FLOREZ VALDERRAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	KM 3 VIA SIRIVANA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580973436	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990964785

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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	COR	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
1	CC 1118574442	FLOREZ VALDERRAMA ERICA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	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	$1118574442	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 29 NOV 2024 HORA: 4:52 P FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ERICA VALENTINA FLOREZ VALDERRAMA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.574.442	
TELEFONO DE CONTACTO	3112096741	
NÚMERO DE CONTRATO	3302-2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
Ajustar 29.Nov	Ajustar Informe formato AP2-F86.	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 02-DIC-2024 HORA: 2:05 FIRMA:

Revisó:_____ FIRMA: _____