Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	12 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3284.2024 DEL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRECIENTOS SETENTA CINCO MIL PESOS ($4.375.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES**
No. DE IDENTIFICACION	1118570170
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 NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE 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.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** 1. Realice reprobaciones de estudiantes del año 2024 en la plataforma SIMAT en la sede Braulio Gonzalez central en la jornada única y fin de semana, adicionalmente en la sede Simón Bolívar en la jornada única.	Anexo: fotografías y certificación del rector

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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. Realice la impresión de boletines finales en las sedes Braulio Gonzalez sede central y sede Simón Bolívar en las jornadas única y fin de semana. 3. Realice matrículas de estudiantes antiguos para el año 2025 en SIMAT, de la sede Braulio Gonzalez y Simón Bolívar. jornada única y fin de semana.	
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** 1. Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores requeridos por ex alumnos de la institución educativa Braulio González.	Anexo: fotografías y certificación del rector
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. .	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** 1. Realice listados en Excel de reprobaciones de estudiantes de las sedes Braulio Gonzales central y sede simón bolívar jornada única. 2. Actualice novedades en la organización de listas de estudiantes de noveno 2024 para modalidades del grado 10 del año 2025 de las sedes Braulio Gonzalez central y sede campestre.	Anexo: fotografías y certificación del rector
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	**Durante el periodo 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2024.** 1. Imprimí consolidados finales de estudiantes de la sede Simón Bolívar, jornada única.	Anexo: Fotografías y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4580193610	NOVIEMBRE	$ 162.500
PENSION	4580193610	NOVIEMBRE	$ 208.000

ARL	4580193610	NOVIEMBRE	$ 6.800
SALUD	4580193882	DICIEMBRE	$32.500
PENSION	4580193882	DICIEMBRE	$41.600
ARL	4580193882	DICIEMBRE	$1.400

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: SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES **Identificación:** 1118570170	**Firma:** Daniela Castañeda T.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52340946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

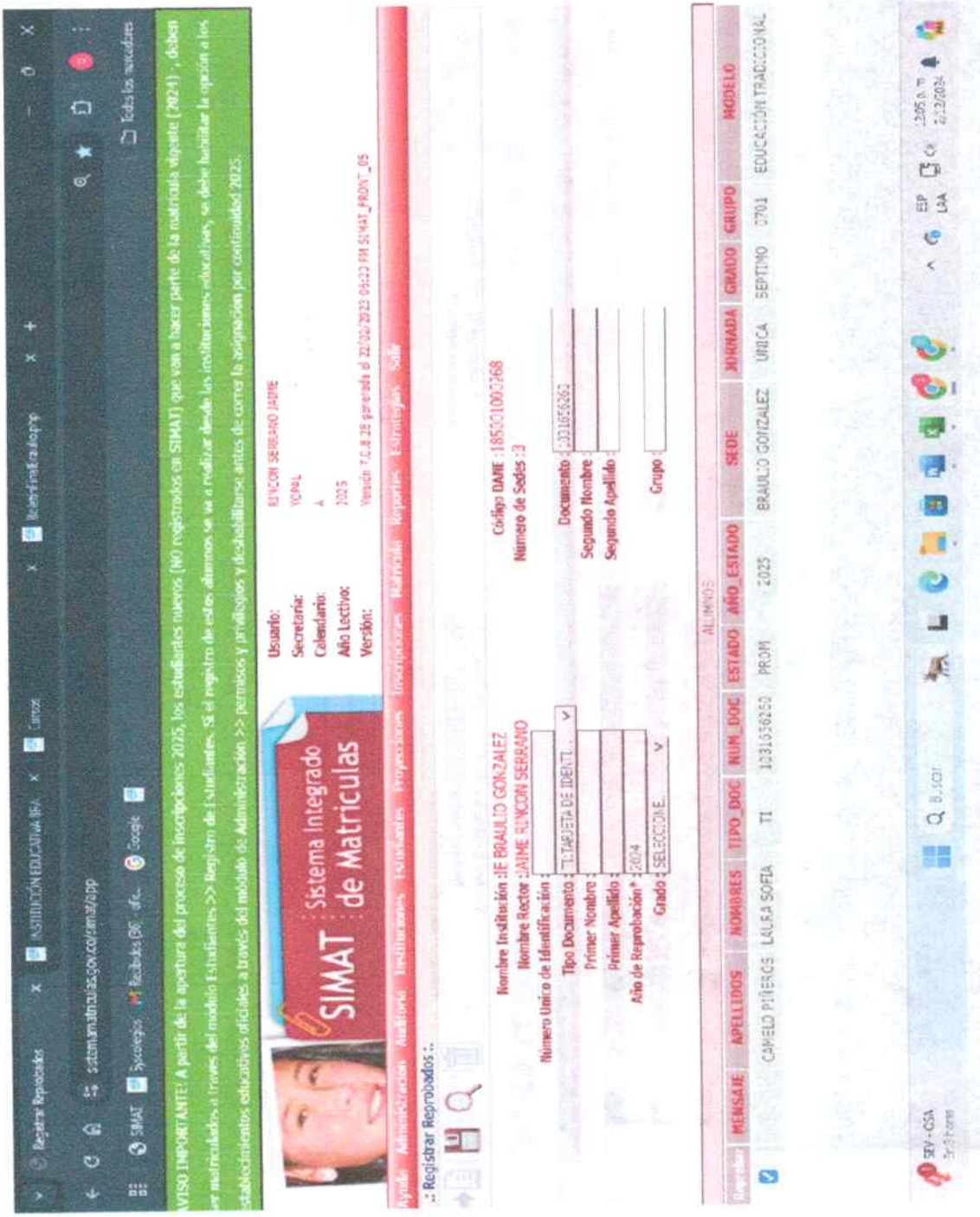
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: Yicenia Santos Elguero	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

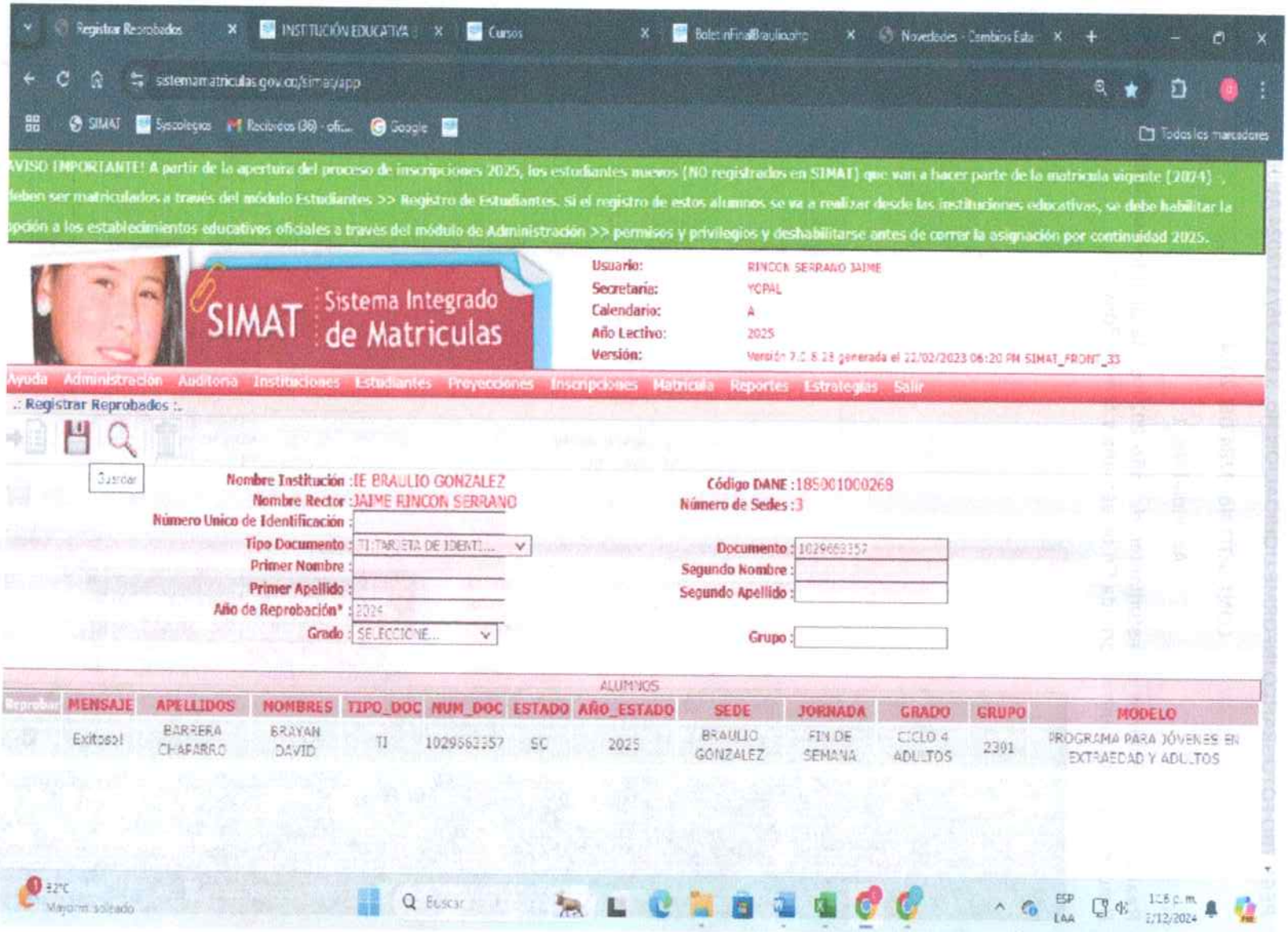
REGISTRO FOTOGRÁFICO INFORME LIQUIDACION No. 3 DEL 26/11/2024 AL 06/12/2024

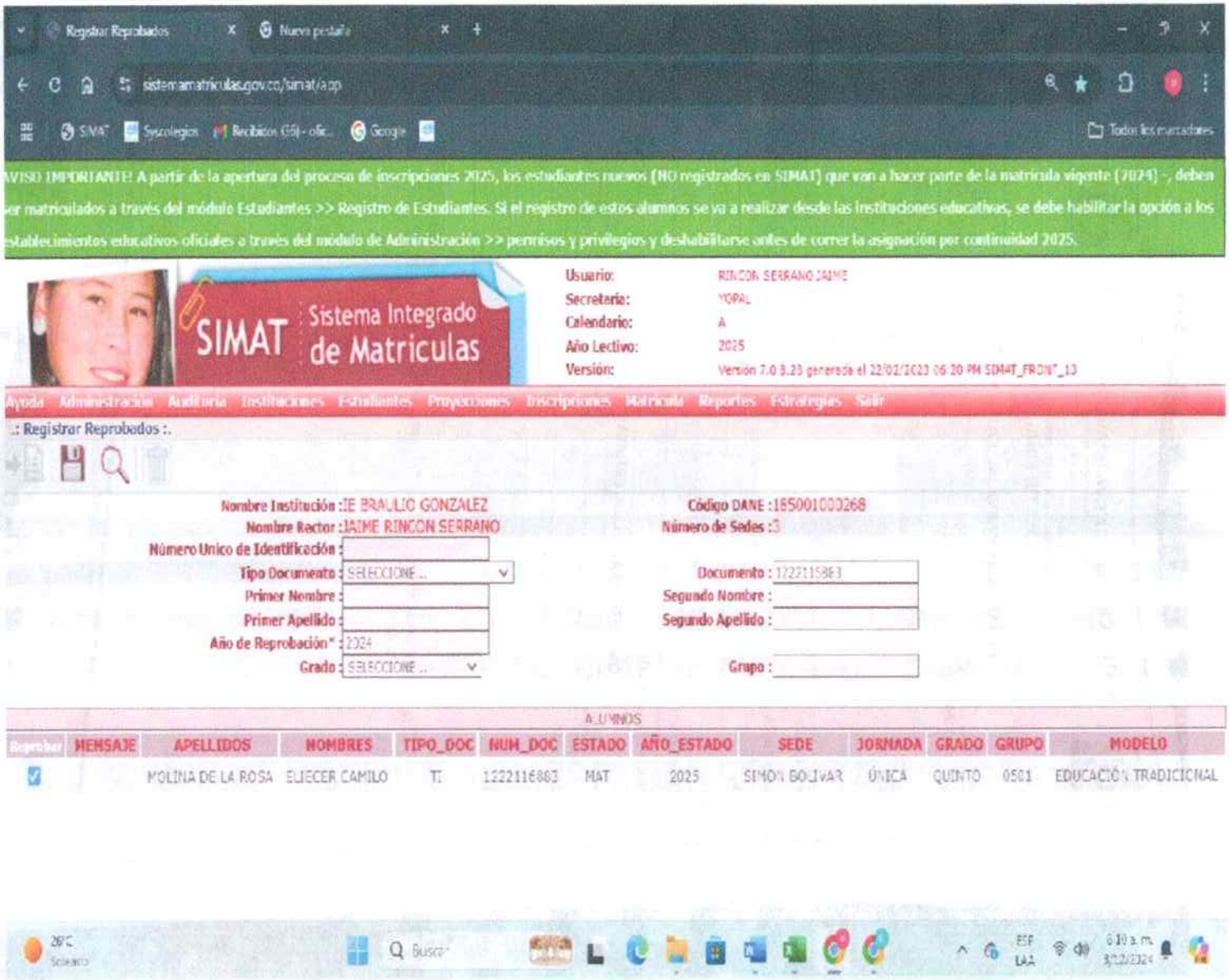
CONTRATO No. 3284 DEL 2024

Actividad No. 1

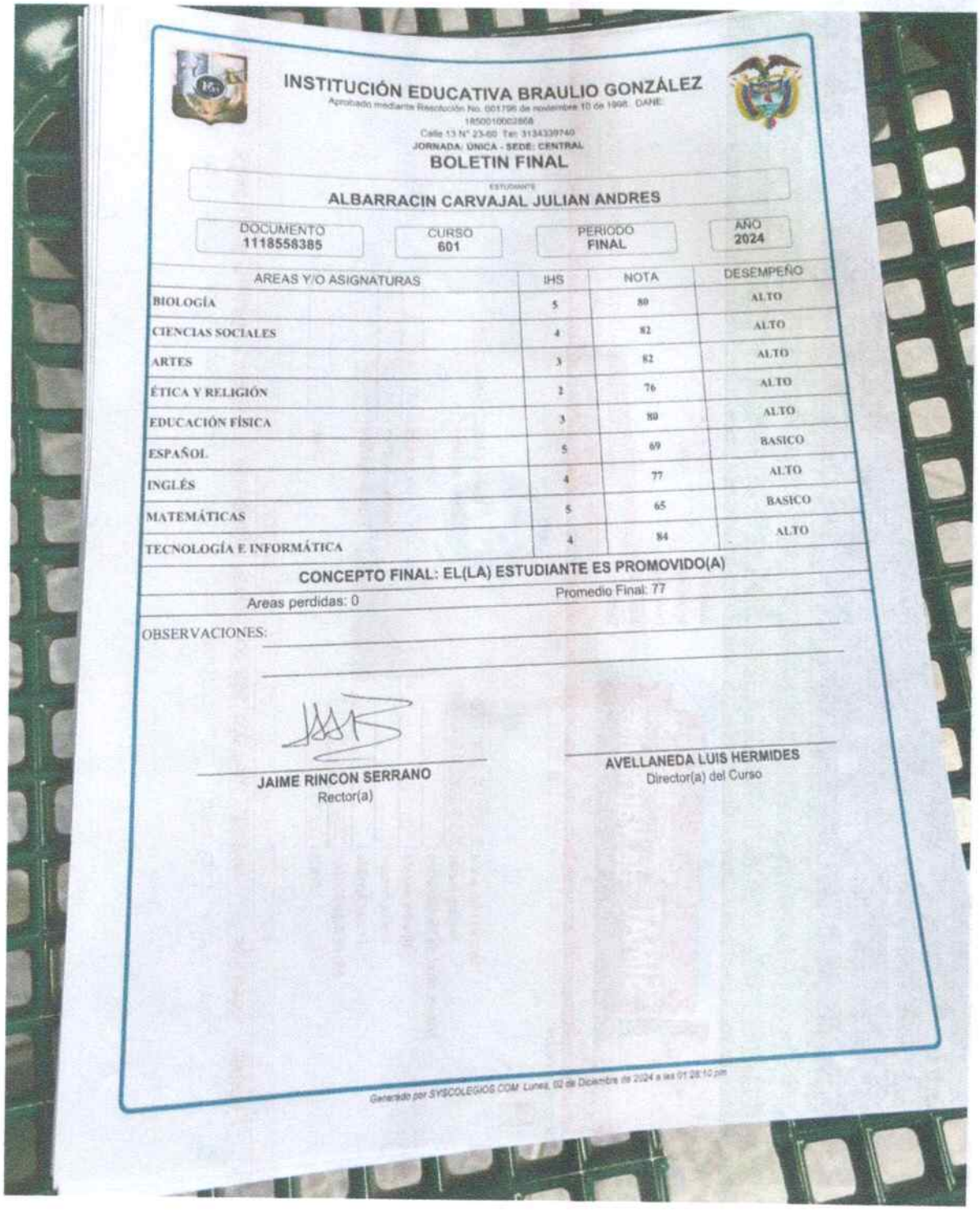
1. **Realice reprobaciones de estudiantes del año 2024 en la plataforma SIMAT en la sede Braulio Gonzalez central, jornada fin de semana y Simón Bolívar.**




Registrar Reprobados
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Cursos
Boletín Final Braulio Gonz
Novedades - Cambios Este
sistemamatriculas.gov.co/simat/app
SIMAT
Syscolegios
Recibidos (36) - ofic...
Google
Todos los marcadores
AVISO IMPORTANTE! A partir de la apertura del proceso de inscripciones 2025, los estudiantes nuevos (NO registrados en SIMAT) que van a hacer parte de la matricula vigente (2024) , deben ser matriculados a través del módulo Estudiantes >> Registro de Estudiantes. Si el registro de estos alumnos se va a realizar desde las instituciones educativas, se debe habilitar la opción a los establecimientos educativos oficiales a través del módulo de Administración >> permisos y privilegios y deshabilitarse antes de correr la asignación por continuidad 2025.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario: RINCON SERRANO JAIME
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_33
Ayuda Administración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matricula Reportes Estrategias Salir
.: Registrar Reprobados :.
Buscar
Nombre Institución : IE BRAULIO GONZALEZ
Nombre Rector : JAIME RINCON SERRANO
Número Unico de Identificación :
Tipo Documento : TI:TARJETA DE IDENTI...
Primer Nombre :
Primer Apellido :
Año de Reprobación* : 2024
Grado : SELECCIONE...
Código DANE : 185001000268
Número de Sedes : 3
Documento : 1029663357
Segundo Nombre :
Segundo Apellido :
Grupo :
ALUMNOS
Reprobar MENSAJE APELLIDOS NOMBRES TIPO_DOC NUM_DOC ESTADO AÑO_ESTADO SEDE JORNADA GRADO GRUPO MODELO
Exitoso! BARRERA CHAPARRO BRAYAN DAVID TI 1029663357 SC 2025 BRAULIO GONZALEZ FIN DE SEMANA CICLO 4 ADULTOS 2301 PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
32°C Mayorm. soleado
Buscar
ESP LAA
1:16 p. m. 2/12/2024


Registrar Reprobados
Nueva pestaña
sistemamatriculas.gov.co/simat/app
SIMAT
Syscolegios
Recibidos (69) - ofic...
Google
Todos los marcadores
AVISO IMPORTANTE! A partir de la apertura del proceso de inscripciones 2025, los estudiantes nuevos (NO registrados en SIMAT) que van a hacer parte de la matrícula vigente (2024) -, deben ser matriculados a través del módulo Estudiantes >> Registro de Estudiantes. Si el registro de estos alumnos se va a realizar desde las Instituciones educativas, se debe habilitar la opción a los establecimientos educativos oficiales a través del módulo de Administración >> permisos y privilegios y deshabilitarse antes de correr la asignación por continuidad 2025.
SIMAT Sistema Integrado de Matriculas
Usuario: RINCON SERRANO JAIME
Secretaria: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0 8.23 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_13
Ayuda Administración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir
.: Registrar Reprobados :.
Nombre Institución :IE BRAULIO GONZALEZ
Código DANE :185001000268
Nombre Rector :JAIME RINCON SERRANO
Número de Sedes :3
Número Unico de Identificación :
Tipo Documento : SELECCIONE ..
Documento : 1222116883
Primer Nombre :
Segundo Nombre :
Primer Apellido :
Segundo Apellido :
Año de Reprobación* : 2024
Grado : SELECCIONE ..
Grupo :
ALUMNOS
Reprobar MENSAJE APELLIDOS NOMBRES TIPO_DOC NUM_DOC ESTADO AÑO_ESTADO SEDE JORNADA GRADO GRUPO MODELO
MOLINA DE LA ROSA ELIECER CAMILO TI 1222116883 MAT 2025 SIMON BOLIVAR ÚNICA QUINTO 0501 EDUCACIÓN TRADICIONAL
28°C Soleado
Buscar
ESP LAA
8:10 a. m. 8/2/2024

2. **Realice la impresión de boletines finales en las sedes Braulio Gonzalez sede central y sede Simón Bolívar.**



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

Aprobado mediante Resolución No. 001796 de noviembre 10 de 1998. DANE: 185001002868

Calle 13 N° 23-60 Tel: 3134339740

JORNADA: UNICA - SEDE: CENTRAL

BOLETIN FINAL

ESTUDIANTE: **ALBARRACIN CARVAJAL JULIAN ANDRES**

DOCUMENTO	CURSO	PERIODO	AÑO
1118558385	601	FINAL	2024

AREAS Y/O ASIGNATURAS	IHS	NOTA	DESEMPEÑO
BIOLOGÍA	5	80	ALTO
CIENCIAS SOCIALES	4	82	ALTO
ARTES	3	82	ALTO
ÉTICA Y RELIGIÓN	2	76	ALTO
EDUCACIÓN FÍSICA	3	80	ALTO
ESPAÑOL	5	69	BASICO
INGLÉS	4	77	ALTO
MATEMÁTICAS	5	65	BASICO
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	4	84	ALTO

CONCEPTO FINAL: EL(LA) ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

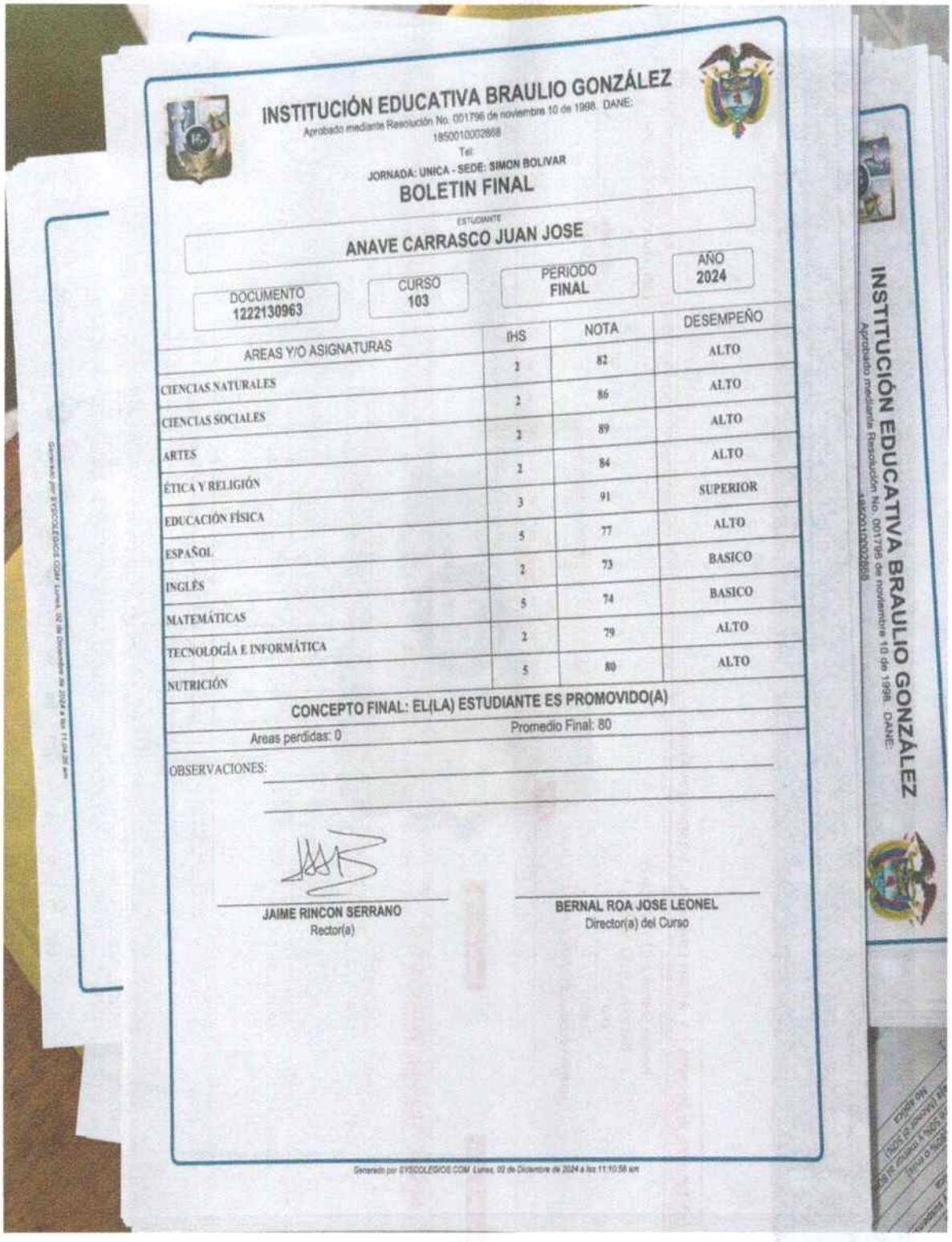
Areas perdidas: 0 Promedio Final: 77

OBSERVACIONES:

JAIME RINCON SERRANO
Rector(a)

AVELLANEDA LUIS HERMIDES
Director(a) del Curso

Generado por SYSCOLEGIOS.COM Lunes, 02 de Diciembre de 2024 a las 01:28:10 pm



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

Aprobado mediante Resolución No. 001796 de noviembre 10 de 1998. DANE: 185001002868

Tel:

JORNADA: UNICA - SEDE: SIMON BOLIVAR

BOLETIN FINAL

ESTUDIANTE

ANAVE CARRASCO JUAN JOSE

DOCUMENTO	CURSO	PERIODO	AÑO
1222130963	103	FINAL	2024

AREAS Y/O ASIGNATURAS	IHS	NOTA	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	2	82	ALTO
CIENCIAS SOCIALES	2	86	ALTO
ARTES	2	89	ALTO
ÉTICA Y RELIGIÓN	2	84	ALTO
EDUCACIÓN FÍSICA	3	91	SUPERIOR
ESPAÑOL	5	77	ALTO
INGLÉS	2	73	BASICO
MATEMÁTICAS	5	74	BASICO
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	2	79	ALTO
NUTRICIÓN	5	80	ALTO

CONCEPTO FINAL: EL(LA) ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

Areas perdidas: 0 Promedio Final: 80

OBSERVACIONES:

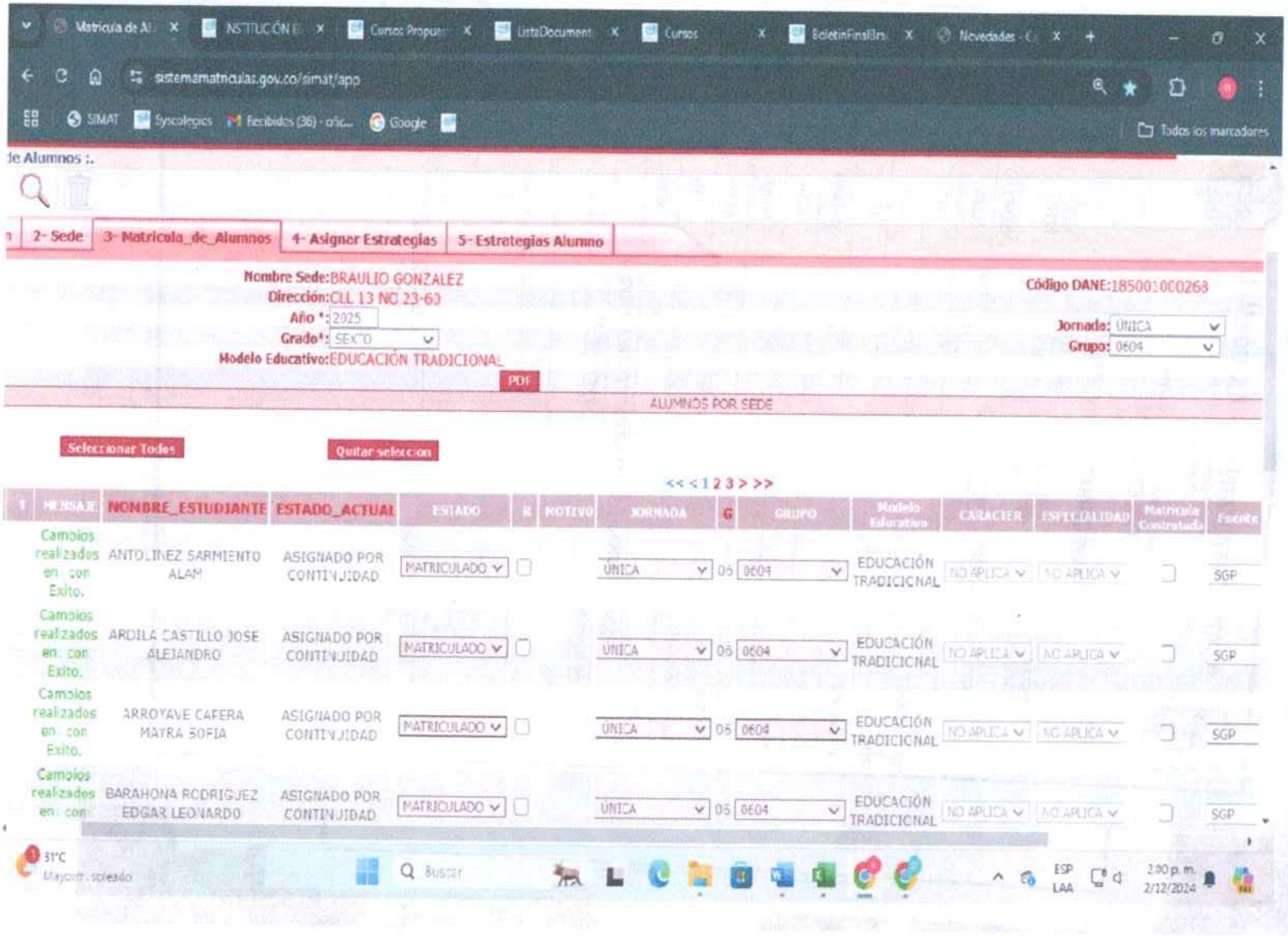
JAIME RINCON SERRANO
Rector(a)

BERNAL ROA JOSE LEONEL
Director(a) del Curso

Generado por SYSCOLEGIOS.COM Lunes, 02 de Diciembre de 2024 a las 11:10:58 am

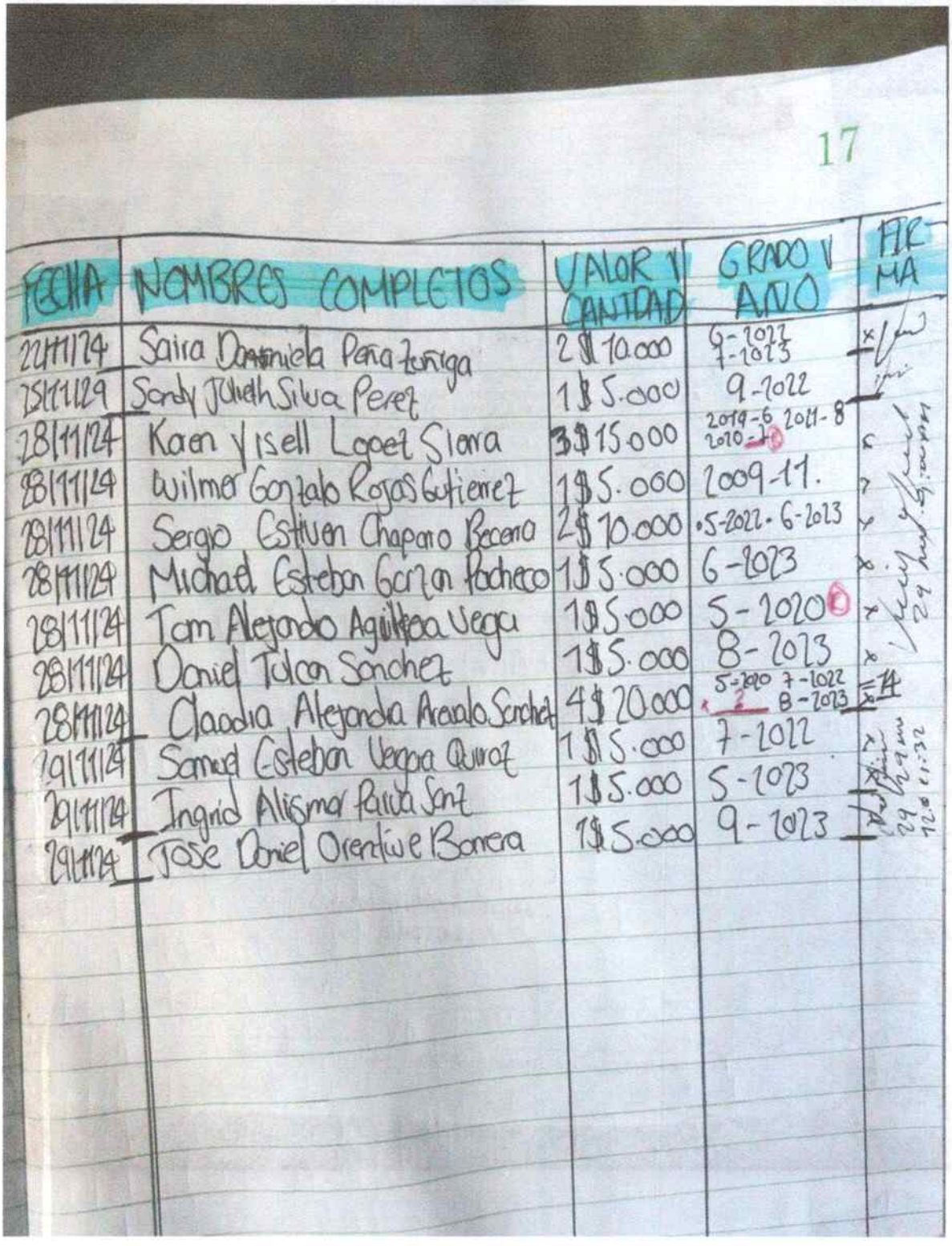
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ
Aprobado mediante Resolución No. 001796 de noviembre 10 de 1998. DANE: 185001002868

3. **Realice matrículas de estudiantes antiguos para el año 2025 en SIMAT.**



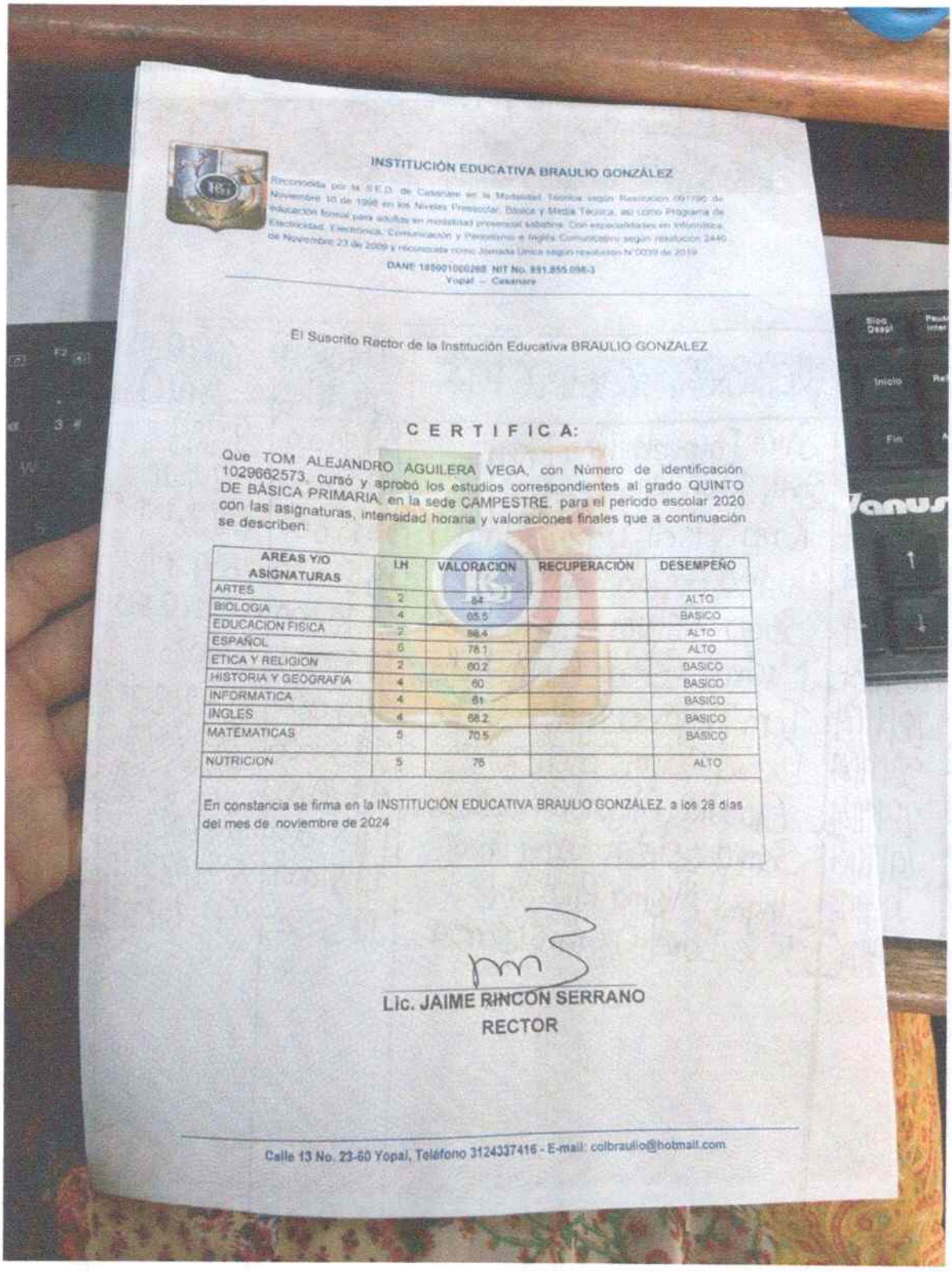
Actividad No. 2

1. **Realicé y elaboré certificados de notas de años anteriores requeridos por exalumnos.**



17

FECHA	NOMBRES COMPLETOS	VALOR Y CANTIDAD	GRADO Y AÑO	FIRMA
22/11/24	Saira Daniela Peña Zuñiga	2 $10.000	6-2022 7-2023	
25/11/24	Sandy Julieth Silva Perez	1 $5.000	9-2022	
28/11/24	Karen y Isell Lopez Siera	3 $15.000	2019-6 2021-8 2020-7	
28/11/24	Wilmer Gonzalo Rojas Gutierrez	1 $5.000	2009-11.	
28/11/24	Sergio Estiven Chaparo Becerra	2 $10.000	5-2022 · 6-2023	
28/11/24	Michael Esteban Gonzalez Pacheco	1 $5.000	6-2023	
28/11/24	Tom Alejandro Aguilera Vega	1 $5.000	5-2020	
28/11/24	Daniel Tulcan Sanchez	1 $5.000	8-2023	
28/11/24	Claudia Alejandra Aranda Sanchez	4 $20.000	5-2020 7-2022 8-2023	
29/11/24	Samuel Esteban Vargas Quiroz	1 $5.000	7-2022	
29/11/24	Ingrid Alisma Parra Sanz	1 $5.000	5-2023	
29/11/24	Jose Daniel Orentive Barrera	1 $5.000	9-2023	



INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

Reconocida por la S.E.D. de Casanare en la Modalidad Técnica según Resolución 091795 de Noviembre 10 de 1998 en los Niveles Preescolar, Básica y Media Técnica, así como Programa de educación formal para adultos en modalidad presencial sabatina. Con especialidades en Informática, Electricidad, Electrónica, Comunicación y Periodismo e Inglés Comunicativo según resolución 2440 de Noviembre 23 de 2009 y reconocida como Jornada Única según resolución N°0039 de 2019

DANE 185001000268 NIT No. 851.855.098-3
Yopal – Casanare

El Suscrito Rector de la Institución Educativa BRAULIO GONZALEZ

C E R T I F I C A:

Que TOM ALEJANDRO AGUILERA VEGA, con Número de identificación 1029662573, cursó y aprobó los estudios correspondientes al grado QUINTO DE BÁSICA PRIMARIA, en la sede CAMPESTRE, para el periodo escolar 2020 con las asignaturas, intensidad horaria y valoraciones finales que a continuación se describen:

AREAS Y/O ASIGNATURAS	I.H	VALORACION	RECUPERACIÓN	DESEMPEÑO
ARTES	2	84		ALTO
BIOLOGIA	4	65.5		BASICO
EDUCACION FISICA	2	88.4		ALTO
ESPAÑOL	6	78.1		ALTO
ETICA Y RELIGION	2	60.2		BASICO
HISTORIA Y GEOGRAFIA	4	60		BASICO
INFORMATICA	4	81		BASICO
INGLES	4	68.2		BASICO
MATEMATICAS	5	70.5		BASICO
NUTRICION	5	75		ALTO

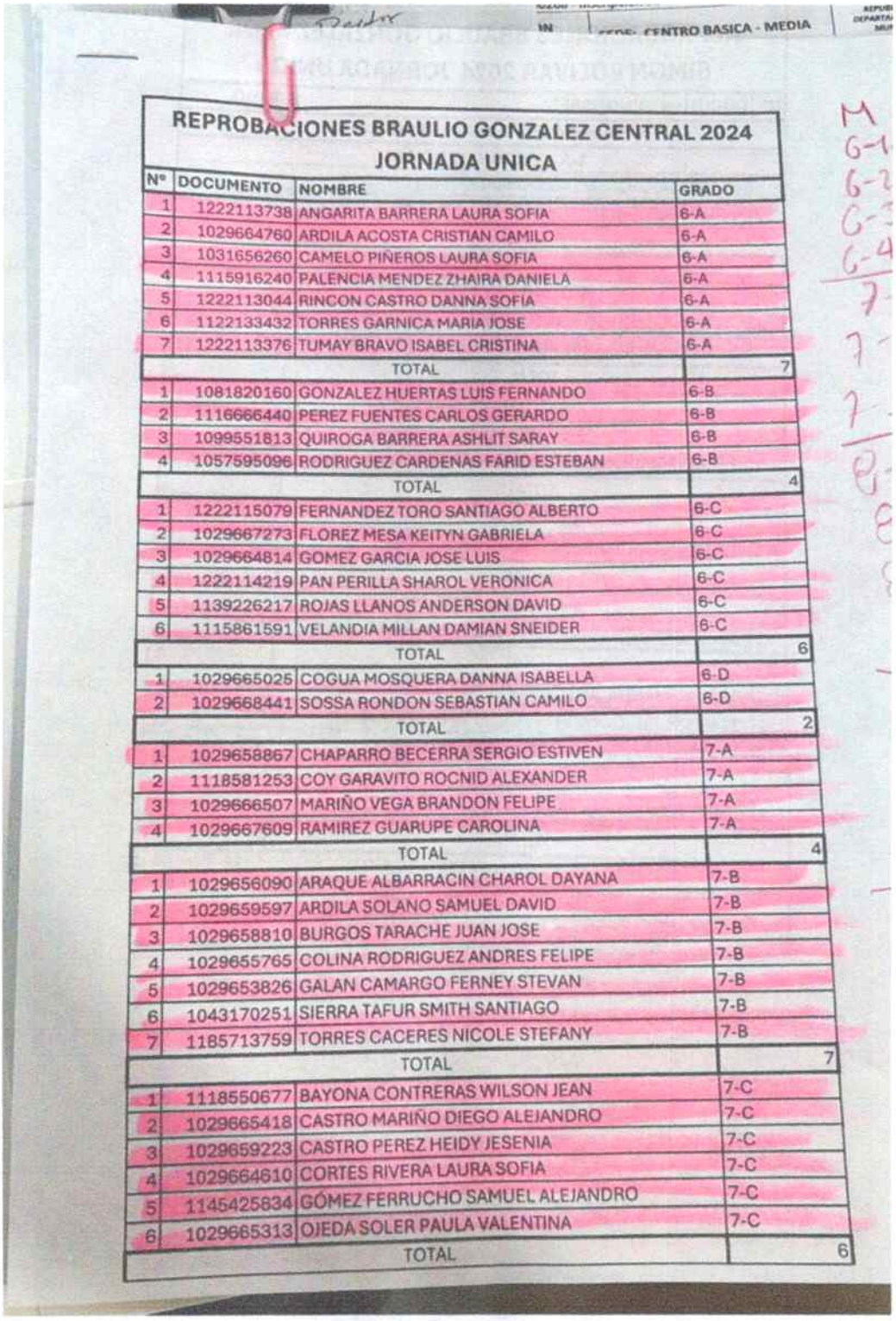
En constancia se firma en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ, a los 28 días del mes de noviembre de 2024

Lic. JAIME RINCON SERRANO
RECTOR

Calle 13 No. 23-60 Yopal, Teléfono 3124337416 - E-mail: colbraulio@hotmail.com

Actividad No. 3

1. **Realice listados en Excel de reprobaciones de estudiantes de las sedes Braulio Gonzales central y sede simón bolívar jornada única.**



REPROBACIONES BRAULIO GONZALEZ CENTRAL 2024
JORNADA UNICA

Nº	DOCUMENTO	NOMBRE	GRADO
1	1222113738	ANGARITA BARRERA LAURA SOFIA	6-A
2	1029664760	ARDILA ACOSTA CRISTIAN CAMILO	6-A
3	1031656260	CAMELO PIÑEROS LAURA SOFIA	6-A
4	1115916240	PALENCIA MENDEZ ZHAIRA DANIELA	6-A
5	1222113044	RINCON CASTRO DANNA SOFIA	6-A
6	1122133432	TORRES GARNICA MARIA JOSE	6-A
7	1222113376	TUMAY BRAVO ISABEL CRISTINA	6-A
		TOTAL	7
1	1081820160	GONZALEZ HUERTAS LUIS FERNANDO	6-B
2	1116666440	PEREZ FUENTES CARLOS GERARDO	6-B
3	1099551813	QUIROGA BARRERA ASHLIT SARAY	6-B
4	1057595096	RODRIGUEZ CARDENAS FARID ESTEBAN	6-B
		TOTAL	4
1	1222115079	FERNANDEZ TORO SANTIAGO ALBERTO	6-C
2	1029667273	FLOREZ MESA KEITYN GABRIELA	6-C
3	1029664814	GOMEZ GARCIA JOSE LUIS	6-C
4	1222114219	PAN PERILLA SHAROL VERONICA	6-C
5	1139226217	ROJAS LLANOS ANDERSON DAVID	6-C
6	1115861591	VELANDIA MILLAN DAMIAN SNEIDER	6-C
		TOTAL	6
1	1029665025	COGUA MOSQUERA DANNA ISABELLA	6-D
2	1029668441	SOSSA RONDON SEBASTIAN CAMILO	6-D
		TOTAL	2
1	1029658867	CHAPARRO BECERRA SERGIO ESTIVEN	7-A
2	1118581253	COY GARAVITO ROCNID ALEXANDER	7-A
3	1029666507	MARIÑO VEGA BRANDON FELIPE	7-A
4	1029667609	RAMIREZ GUARUPE CAROLINA	7-A
		TOTAL	4
1	1029656090	ARAQUE ALBARRACIN CHAROL DAYANA	7-B
2	1029659597	ARDILA SOLANO SAMUEL DAVID	7-B
3	1029658810	BURGOS TARACHE JUAN JOSE	7-B
4	1029655765	COLINA RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	7-B
5	1029653826	GALAN CAMARGO FERNEY STEVAN	7-B
6	1043170251	SIERRA TAFUR SMITH SANTIAGO	7-B
7	1185713759	TORRES CACERES NICOLE STEFANY	7-B
		TOTAL	7
1	1118550677	BAYONA CONTRERAS WILSON JEAN	7-C
2	1029665418	CASTRO MARIÑO DIEGO ALEJANDRO	7-C
3	1029659223	CASTRO PEREZ HEIDY JESENIA	7-C
4	1029664610	CORTES RIVERA LAURA SOFIA	7-C
5	1145425834	GÓMEZ FERRUCHO SAMUEL ALEJANDRO	7-C
6	1029665313	OJEDA SOLER PAULA VALENTINA	7-C
		TOTAL	6

Firma Jefe Rector

...CATIVA BRAULIO GONZALEZ
...0268 - Inscripción SE 1201083
...ON

REPROBACIONES BRAULIO GONZALEZ SEDE SIMON BOLIVAR 2024 JORNADA UNICA

Nº	DOCUMENTO	NOMBRE	GRADO
		TRANSICION- NINGUN ESTUDIANTE	
		1-A - NINGUN ESTUDIANTE	
1	1106522472	CASALLAS CAMARGO JUAN DAVID	1-B
2	1165716813	FUENTES PALOMINO EYLEEN VICTORIA	1-B
		TOTAL	2
		1-C - NO HAY ESTUDIANTES	
		1-D - NO HAY ESTUDIANTES	
1	6285254	JULIO MANTILLA ADRIAN MANUEL	2-A
2	1222128811	PORRAS PUENTES MARIANA SALOME	2-A
		TOTAL	2
		2-B - NO HAY ESTUDIANTES	
		2-C - NO HAY ESTUDIANTES	
1	1222123554	LINARES CORREDOR SAMMY CAMILA	3-A
		TOTAL	1
		3-B - NO HAY ESTUDIANTES	
1	1222123999	PEREZ PATINO SANTIAGO	3-C
		TOTAL	1
		4-A - NO HAY ESTUDIANTES	
1	1222114196	MARTINEZ PELAYO JUAN ESTEBAN	4-B
		TOTAL	1
1	1222117478	ADAN LOMBANA NICOLAS ANDRES	4-C
2	1116615429	DONCEL SUAREZ DANIEL JACOBO	4-C
3	1222117297	GALAN CONDIA IKER STEFFAN	4-C
		TOTAL	3
1	1222116883	MOLINA DE LA ROSA ELIECER CAMILO	5-A
		TOTAL	1
		5-B - NO HAY ESTUDIANTES	
		5-C - NO HAY ESTUDIANTES	
		5-D - NO HAY ESTUDIANTES	

OK
01

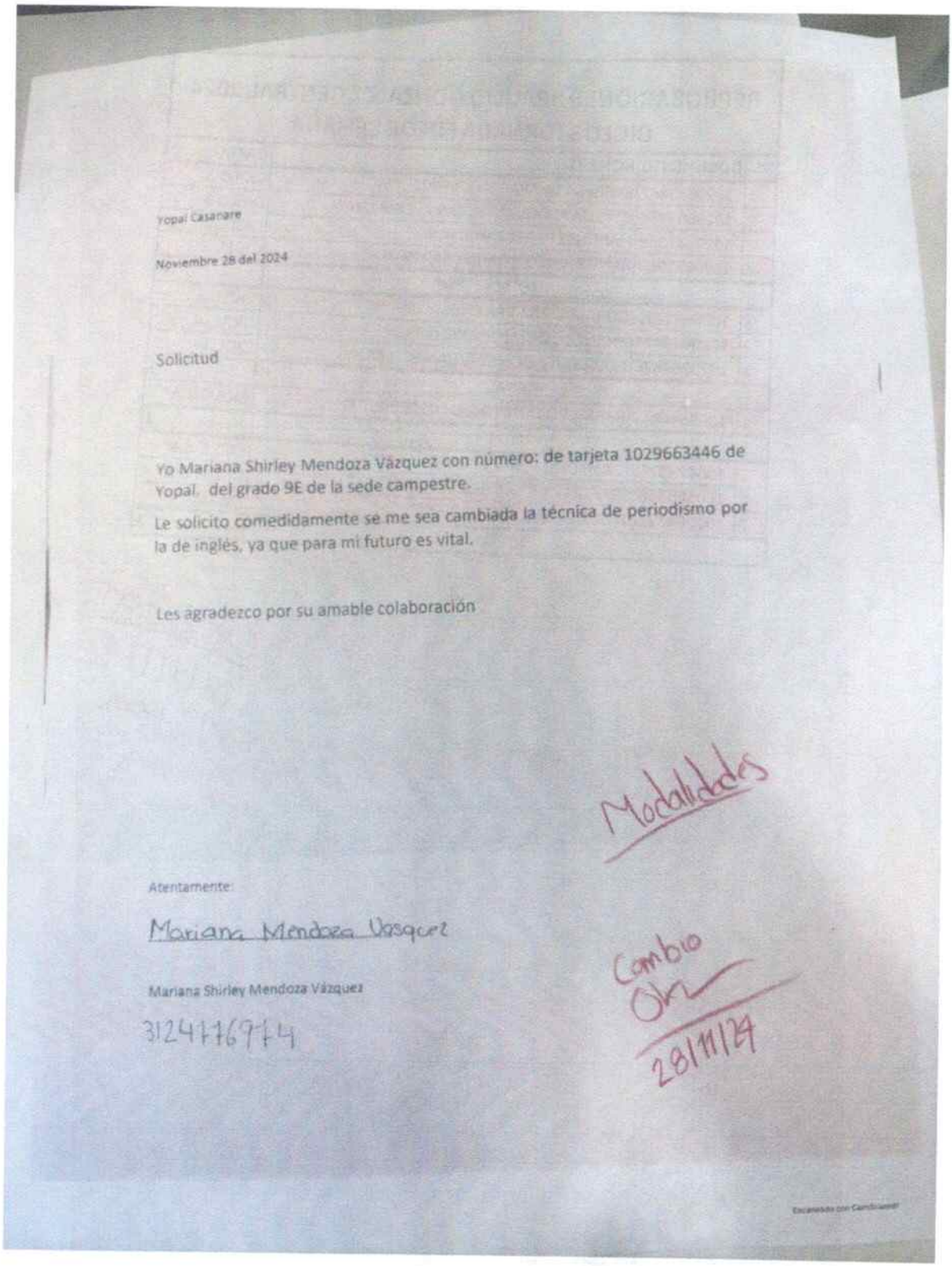
[redacted] ICATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

REPROBACIONES BRAULIO GONZALEZ CENTRAL 2024
CICLOS JORNADA FIN DE SEMANA

Nº	DOCUMENTO	NOMBRE	GRADO
1	1029663357	BARRERA CHAPARRO BRAYAN DAVID	CICLO 3
2	1029663186	CEPEDA ALVARADO RODIN ALEXANDER	CICLO 3
3	1029647358	MARTÍNEZ PÉREZ ZAHID ALEXI	CICLO 3
4	1029651069	RAMOS RINCON DANNY SANTIAGO	CICLO 3
TOTAL			4
1	1029641710	CORREDOR SIERRA EMELY	CICLO 4
2	1029644474	JIMENEZ GONZALEZ JOSE LUIS	CICLO 4
3	1070954628	RODRIGUEZ GOMEZ JULIAN ESTEBAN	CICLO 4
TOTAL			3
1	1099544817	RESTREPO TAMAYO ZHALIM SEBASTIAN	CICLO 6-A
TOTAL			1
1	1054283755	CAMACHO PEREZ WILMAR ANDRES	CICLO 6-B
2	1006553568	GARCIA TRIANA CHRISTOPHER JOSEPH	CICLO 6-B
3	1029645218	TOCA VEGA JUAN CAMILO	CICLO 6-B
TOTAL			3

OK SAMAT
02/12/24
1:37 pm.

2. **Actualice novedades en la organización de listas de estudiantes de noveno 2024 para modalidades del grado 10 del año 2025.**



Yopal Casanare

Noviembre 28 del 2024

Solicitud

Yo Mariana Shirley Mendoza Vázquez con número: de tarjeta 1029663446 de Yopal. del grado 9E de la sede campestre.

Le solicito comedidamente se me sea cambiada la técnica de periodismo por la de inglés, ya que para mi futuro es vital.

Les agradezco por su amable colaboración

Modalidades

Atentamente:

Mariana Mendoza Vasquez

Mariana Shirley Mendoza Vázquez

3124776774

Cambio Ok 28/11/24

15 de Noviembre del 2024

Institución educativa Bratio Gonzalez

Cordial saludo...

Por medio de la presente me dirijo a ustedes de manera respetuosa, para solicitarles cambio de la modalidad de Ingles a la de Electronica, los motivos son que en la modalidad que quede (Ingles) fue por elección de mi madre, más no por elección propia. Yo realmente quiero quedar en la modalidad de electronica que es la de mi agrado.

Quedo atenta a su respuesta.

Estudiante Marian Alexandra Maldonado Lopez

Grado 9:C Sede Central Electrónica

T.I 1057585404

Telefono 3102533048 Lizeth Vargu

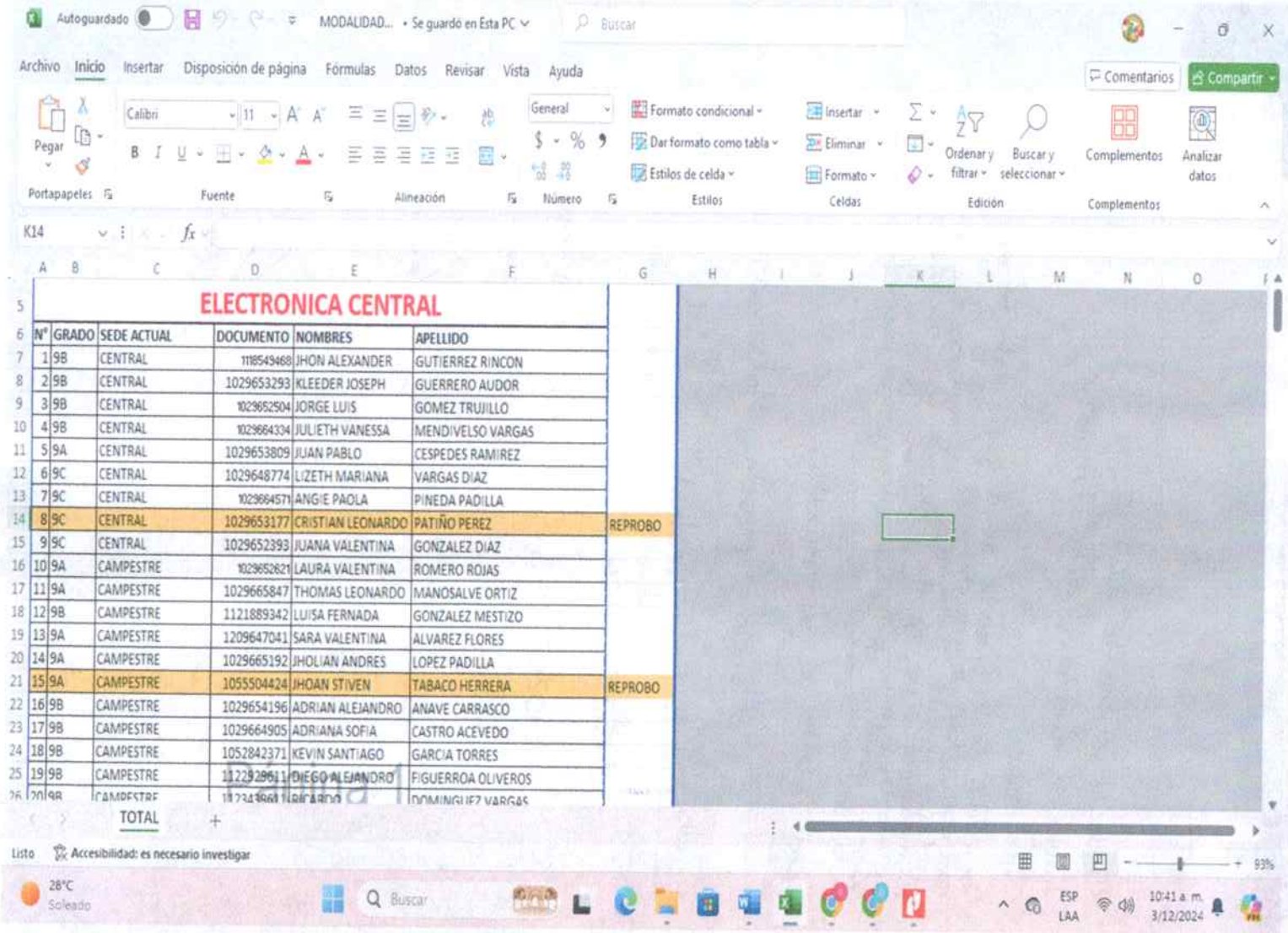
Cll 40A#37-

Apart 402.

Toru Guirir.

Cambio ok 28/11/24.

Modalidad

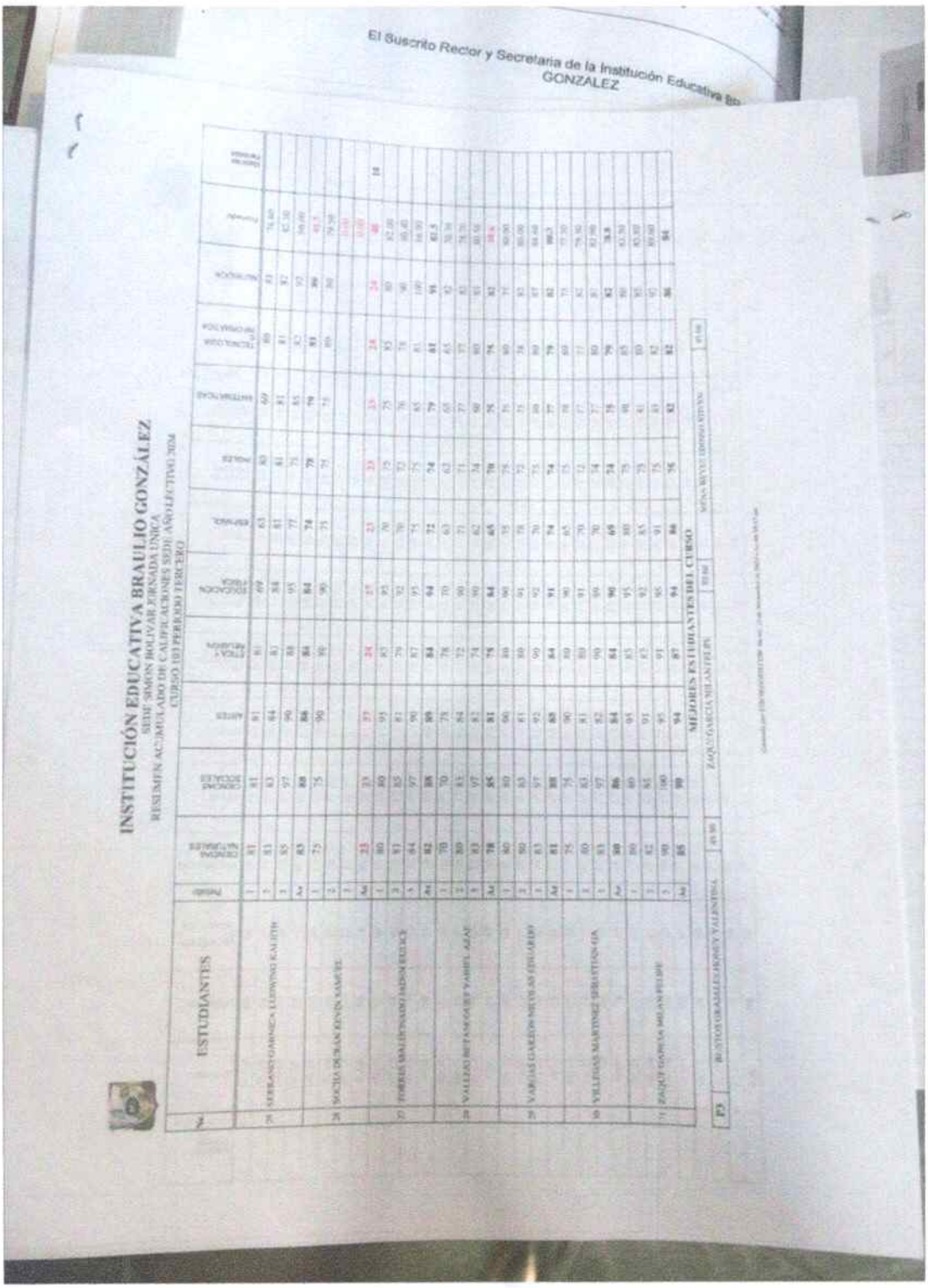


ELECTRONICA CENTRAL

N°	GRADO	SEDE ACTUAL	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDO	
1	9B	CENTRAL	1118549468	JHON ALEXANDER	GUTIERREZ RINCON	
2	9B	CENTRAL	1029653293	KLEEDER JOSEPH	GUERRERO AUDOR	
3	9B	CENTRAL	1029652504	JORGE LUIS	GOMEZ TRUJILLO	
4	9B	CENTRAL	1029664334	JULIETH VANESSA	MENDIVELSO VARGAS	
5	9A	CENTRAL	1029653809	JUAN PABLO	CESPEDES RAMIREZ	
6	9C	CENTRAL	1029648774	LIZETH MARIANA	VARGAS DIAZ	
7	9C	CENTRAL	1029664571	ANGIE PAOLA	PINEDA PADILLA	
8	9C	CENTRAL	1029653177	CRISTIAN LEONARDO	PATIÑO PEREZ	REPROBO
9	9C	CENTRAL	1029652393	JUANA VALENTINA	GONZALEZ DIAZ	
10	9A	CAMPESTRE	1029652621	LAURA VALENTINA	ROMERO ROJAS	
11	9A	CAMPESTRE	1029665847	THOMAS LEONARDO	MANOSALVE ORTIZ	
12	9B	CAMPESTRE	1121889342	LUISA FERNADA	GONZALEZ MESTIZO	
13	9A	CAMPESTRE	1209647041	SARA VALENTINA	ALVAREZ FLORES	
14	9A	CAMPESTRE	1029665192	JHOLIAN ANDRES	LOPEZ PADILLA	
15	9A	CAMPESTRE	1055504424	JHOAN STIVEN	TABACO HERRERA	REPROBO
16	9B	CAMPESTRE	1029654196	ADRIAN ALEJANDRO	ANAVE CARRASCO	
17	9B	CAMPESTRE	1029664905	ADRIANA SOFIA	CASTRO ACEVEDO	
18	9B	CAMPESTRE	1052842371	KEVIN SANTIAGO	GARCIA TORRES	
19	9B	CAMPESTRE	1122[illegible]	DIEGO ALEJANDRO	FIGUERROA OLIVEROS	
20	9B	CAMPESTRE	[illegible]	[illegible]	DOMINGUEZ VARGAS	

Actividad No. 4

1. **Fotocopie consolidados finales de estudiantes de la sede Simón Bolívar.**



El Suscrito Rector y Secretaria de la Institución Educativa Br
GONZALEZ

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ
SEDE SIMON BOLIVAR JORNADA UNICA
RESUMEN ACUMULADO DE CALIFICACIONES SEDE AÑO LECTIVO 2024
CURSO 103 PERIODO I PERIODO

No.	ESTUDIANTES	Periodo	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS SOCIALES	ARTES	ETICA Y RELIGION	EDUCACION FISICA	INGLES	MATEMATICAS	TECNOLOGIA	CASTELLANO	Promedio	Observaciones
26	SERRANO GARNICA LEONNIG KNAITH	1	81	81	81	81	69	83	69	80	83	78,60	
		2	83	83	84	81	88	81	81	81	82	82,50	
		3	85	97	90	88	95	75	85	82	92	86,00	
		Av	83	88	86	84	84	79	78	83	86	82,1	
28	SOCOLA DURAN KEVIN SAMUEL	1	75	75	90	90	90	75	75	80	82	79,20	
		2										0,00	
		3										0,00	
		Av	25	25	30	30	30	25	25	27	28	10,80	
27	PEREZ SALESTINO JADEN EDUCE	1	80	80	95	87	87	75	75	74	80	82,00	
		2	83	85	81	79	92	70	70	80	80	80,40	
		3	84	97	90	87	95	74	75	85	80	86,90	
		Av	82	86	89	84	91	72	73	80	80	83,1	
29	VALLEJO REYES ANGHELY YAMEL AZAF	1	70	70	85	78	84	64	64	74	81	75,50	
		2	80	85	84	72	90	63	70	71	82	76,70	
		3	83	97	82	74	90	62	74	78	83	80,50	
		Av	78	85	83	75	88	65	70	74	82	77,6	
25	VARGAS GARZON NICOLAS EDUARDO	1	80	80	90	80	90	75	75	75	80	80,00	
		2	80	83	81	80	91	75	75	75	83	80,00	
		3	83	97	92	90	92	75	75	75	83	84,50	
		Av	81	88	88	84	91	75	75	75	82	80,5	
30	VILLEGAS MARTINEZ SEBASTIAN GIA	1	75	75	90	80	90	75	75	75	83	77,10	
		2	80	83	81	80	91	75	75	77	82	79,90	
		3	83	97	82	90	99	74	77	77	83	82,00	
		Av	80	86	84	84	93	75	75	76	82	79,5	
31	ZAQUE GARCIA MILAN FELIPE	1	80	80	94	85	95	75	80	75	83	83,50	
		2	82	85	91	87	92	75	81	75	85	83,00	
		3	90	100	95	91	95	75	83	82	95	89,00	
		Av	85	88	94	87	94	75	82	77	88	84	

MEDIOS ESTUDIANTES DEL CURSO

F3	BUSTOS GRANADOS JHONY VALENTINA	89,90	ZAQUE GARCIA MILAN FELIPE	89,90

Yopal, 06 diciembre de 2024

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, SILVIA DANIELA CASTAÑEDA TORRES, identificada con Cédula 1.118.570.170 expedida en Yopal, contratada por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **3284** -2024, para 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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL, y cumplió con todas las actividades contratadas mediante contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión No. 3284-2024 hasta el 06 de diciembre de 2024, realizando las siguientes actividades:

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: 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 acuda a la Institución Educativa. Producto: 100% de la comunidad educativa atendidas oportunamente durante el segundo semestre del calendario escolar 2024.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118578170
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SILVIA DANIELA CASTANEDA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CALLE 15 NO 23 75	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580193610	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9890829470

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	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE
1	CC 1118578170	CASTANEDA TORRES SILVIA DANIELA	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	111857017	$ 6.800	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118570170
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SILVIA DANIELA CASTANEDA TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 23 70	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4586193882	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			98008220514

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	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:										$ 41.600	$ 0	$ 41.600

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	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500
SUBTOTALES:													$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500

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	$ 1.400	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:									$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400

LIQUIDACION 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	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	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 1118570170	CASTANEDA TORRES SILVIA DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	06																	230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260.000	111857017	$ 1.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 75.500

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 EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 3-12-2024 HORA: 2:40 FIRMA: Diana B
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVIA DANIELA CASTAÑEDA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118570170	
TELEFONO DE CONTACTO	3046437838	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3284.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
3/12/24	Corregir formato	

Revisó:_____ FIRMA: _____