Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	16 DIC 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**110.70.40. 3239. 2024 DE 24 SEPTIEMBRE DEL 2024**
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA LEIDY RODRIGUEZ TORRES
No. DE IDENTIFICACION	1118540815
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	01 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	**15 DE DICIEMBRE DEL 2024**
PERIODO DEL INFORME	**01 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.

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. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024. Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas	Durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024 Realice las actividades de aseo, desinfección y limpieza de sanitarios espacios recreativos, zonas verdes, pasillos para garantizar la prestación del servicio en la Institución Educativa.	ANEXO N°1 Registro Fotográfico certificación expedida por el rector

EMPRESA CERTIFICADA
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)
verdes en condiciones de higiene y salubridad.		
2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo. Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.	Durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024 Aplique y utilice correctamente los insumos de aseo en los alrededores del colegio y paredes, para el desarrollo de las actividades de acuerdo a los protocolos del uso evitando perdidas y afectaciones en el servicio asignado.	ANEXO N°2 Registro Fotográfico y certificación expedida por el rector
3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa. Producto: 4 Instituciones Educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa.	Durante el periodo comprendido del 01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024 Apoye las actividades relacionadas requeridas por el rector y coordinación de la institución educativa en las actividades relacionadas de servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector y coordinación de la Institución Educativa. Recogiendo sillas y de la institución y preparando el café.	ANEXO N°3 Registro Fotográfico y certificación expedida por el rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9478609912	DICIEMBRE	$ 70.500
PENSION	9478609912	DICIEMBRE	$ 90.200
ARL	9478609912	DICIEMBRE	$ 5.900

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	

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: MARIA LEIDY RODRIGUEZ TORRES **Identificación: 1118540815**	**Firma:** Maria Leidy Rodriguez Torres

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 liquidacion 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:	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

CERTIFICA

Que, lal señor: **MARIA LEIDY RODRIGUEZ TORRES** identificada con cedula de ciudadania No. 1.118.540.815 de Yopal-Casanare, presto sus servicios en esta Institucion Educativa desde el 01 de diciembre al 13 de diciembre del 2024. Con objeto: REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024. Las actividades a ejecutar fueron:

1. Efectuar actividad de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, bienes muebles de las áreas administrativas, baterías sanitarias y zonas verdes para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en las instituciones educativas en la segunda vigencia del calendario escolar 2024. Producto: 100% de las sedes de las Instituciones Educativas con espacios pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad 2. Utilizar y aplicar correctamente los elementos e insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo en la segunda vigencia del calendario escolar. Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades. 3. Atender las actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean requeridas por el rector o director de la institución educativa en la segunda vigencia del calendario escolar 2024 Producto:100% de las Instituciones educativas con apoyo en el desarrollo de actividades relacionadas con los servicios generales de acuerdo a las directrices establecidas por el rector o director de la institución educativa. Según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3239 de septiembre 24 de 2024.

Se expide en Yopal-Casanare, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENÍTEZ
Rector

INFORME N°3. DEL 01 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO 3239-2024 DE FECHA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1. Efectué actividades de aseo, limpieza y desinfección en espacios pedagógicos y recreativos, baterías sanitarias para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones de higiene y salubridad en la institución educativa oficial Lucila Piragauta.







ACTIVIDAD 2 Aplique y utilice correctamente los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades de aseo y limpieza en los pasillos del colegio de acuerdo a los protocolos de uso, evitando pérdidas y afectaciones en la prestación del servicio educativo para la limpieza en la institución educativa oficial Lucila Piragauta.

.





ACTIVIDAD 3. Atendí las actividades relacionadas con el objeto contractual requeridas por el rector o director de la institución educativa oficial Lucila Piragauta limpieza de sala de cómputo. Alrededores del colegio





DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118540815		RODRIGUEZ TORRES MARIA LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Centro Poblado La Guafilla	YOPAL-CASANARE	6339072	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01599794	9476609912	I	2025/01/08	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$166,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0
1.	CC 1118540815	RODRIGUEZ MARIA	230301	13	$563,334	$90,200	EPSC25	13	$563,334	$70,500		0	$0	$0	14-23	13	$563,334	$5,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$563,334	$90,200			$563,334	$70,500			$0	$0			$563,334	$5,900		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118540815		RODRIGUEZ TORRES MARIA LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Centro Poblado La Guafilla	YOPAL-CASANARE	6339072	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01599794	9478609912	I	2025/01/08	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$166,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,200	$0	$0	$90,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$90,200	$0	$0	$90,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,900	$0	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,900	$0	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,500	$0	$0	$70,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$70,500	$0	$0	$70,500
TOTAL				1	$166,600	$0	$0	$166,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/09 00:47 AM

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: 9 Dic 2024 HORA: 11:26 am FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA LEIDY RODRIGUEZ TORRES	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.540.815	
TELEFONO DE CONTACTO	322 428 48 68	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3239.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____