Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	16 DIC 2024 DD MM AÑO

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3329.2024 DE 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**MARIA MAXIMINA NIÑO CASTRO**
No. DE IDENTIFICACION	23.676.357
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) 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	07 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	21 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	**07 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN 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	**Durante el periodo 07 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Presté mis servicios de apoyo realizando diariamente el aseo general de las áreas de oficinas rectoría, secretaria, sala de profesores, aulas de clase de primaria, sala de informática, baños y corredores, para la realización de estas actividades ejecute el barrido, trapeado, desinfección y limpia de polvo. Deshierbe de los jardines y recolección diariamente de basura dejándola en el lugar establecido para	Evidencia: Registros fotográficos No. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y certificación expedida por el rector de la IE

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)
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.	cuando el carro recolector en los días definidos de este sector la recoja. Diariamente realizo el tinto para los docentes y administrativos de la institución.	
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 2024 Producto: 100% de elementos e insumos aplicados de manera correcta en el desarrollo de las actividades.	**Durante el periodo 07 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Diariamente se utiliza y se aplica la cantidad apropiada de elementos de aseo como el cloro, jabón, fabuloso y alcohol con el fin de evitar el gasto innecesario de los productos, en el desarrollo las actividades de aseo y limpieza de la institución.	Evidencia: Registros fotográficos No. 9, 10 y certificación expedida por el rector de la IE
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.	**Durante el periodo 07 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024.** Diariamente realizó el bombeo del pozo profundo para suministrar agua a las diferentes dependencias del colegio, como los baños, el restaurante escolar, baños de transición y aula de Agroindustria y se realiza la limpieza del filtro de agua.	Evidencia: Registros fotográficos No. 11, 12 y certificación expedida por el rector de la IE

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	9478102914	DICIEMBRE	$32.500
PENSION	9478102914	DICIEMBRE	$41.600
ARL	9478102914	DICIEMBRE	$2.800
SALUD	9478485747	DICIEMBRE	$38.000
PENSION	9478485747	DICIEMBRE	$48.600
ARL	9478485747	DICIEMBRE	$3.100

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	* María Maximina Niño
Nombre Contratista: MARIA MAXIMINA NIÑO CASTRO **Identificación:** 23676357	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.340.946, 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.

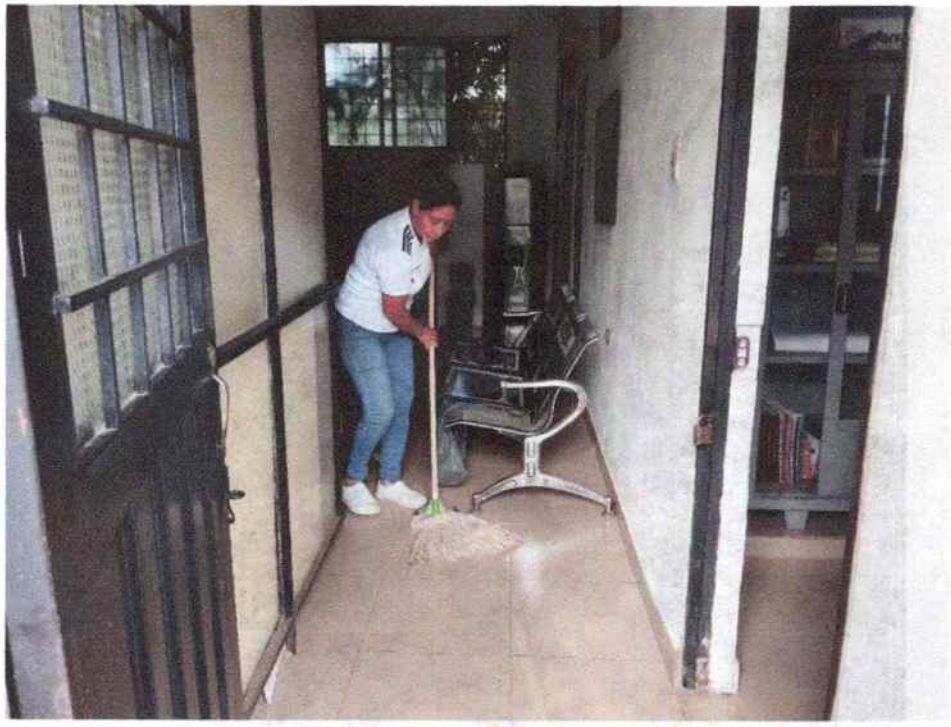
Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación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

Actividad No. 1 Registro fotográfico 01 – 02 – 03 – 04

Aseando la oficina de rectoria Foto No. 01



Barriendo pasillos Foto No. 02



Actividad No. 1 Registro fotográfico 03 – 04

Limpiando zonas verdes Foto No. 03



Regando el jardin Foto No. 04



Actividad No. 1 Registro fotográfico 05 - 06 – 07 - 08

Aseando los baños Foto No. 05



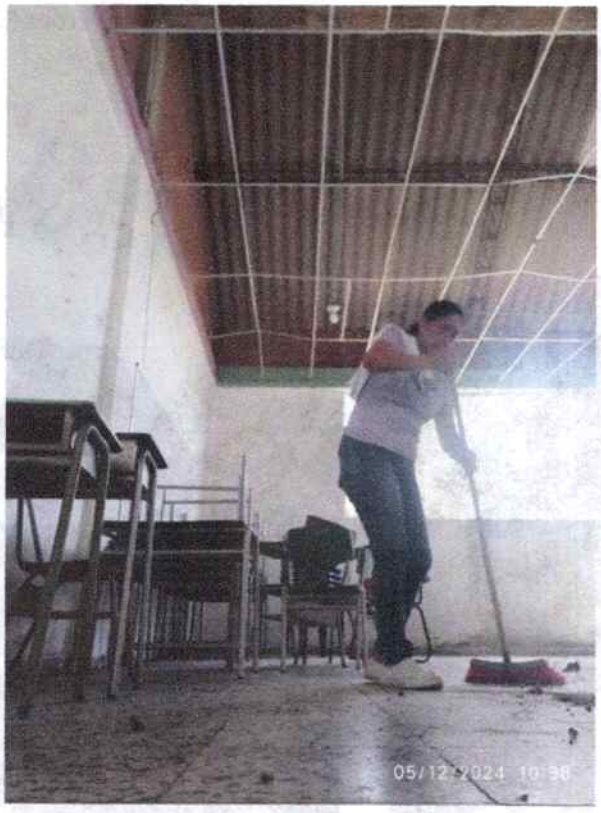
Barriendo zonas verdes Foto No. 06



Brindando tinto a la profesional de apoyo Foto No. 07



Barriendo salones Foto No. 08

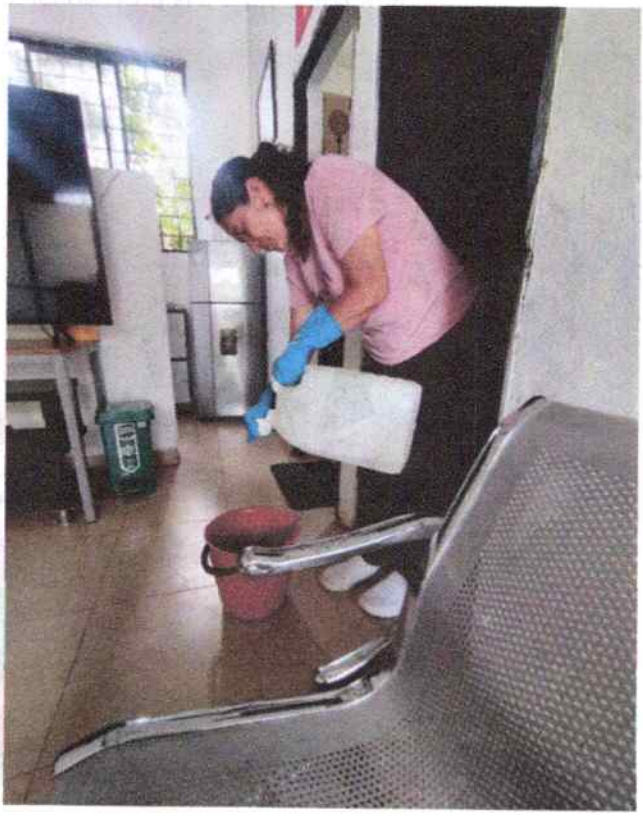


Actividad No. 2 Registro fotográfico 09 – 10

Suminstrando la cantidad apropiada de productos de aseo
Foto No. 09



Suminstrando la cantidad apropiada de alcohol
Foto No. 10



Actividad No. 3 Registro fotográfico 11 – 12

Encenciendo la planta de agua
Foto No. 11



Haciendo limpieza al filtro de agua
Foto No. 12



INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL

EDUCACIÓN OFICIAL PREESCOLAR, BASICA Y MEDIA TECNICA EN AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA

REC. No 1354/18 NOV 2013, NIT 844002440-9 DANE 285001001340

EL CHARTE YOPAL

CERTIFICACIÓN

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL DEL CORREGIMIENTO EL CHARTE DEL MUNICIPIO DE YOPAL, ESTABLECIMIENTO OFICIAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA RECONOCIDO SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1534 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2013 A SOLICITUD VERBAL DEL INTERESADO Y PARA LOS FINES LEGALES QUE ESTE SE PROPONGA:

CERTIFICA

Que, **MARIA MAXIMINA NIÑO CASTRO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 23.676.357 de Labranzagrande, prestó sus servicios como auxiliar de servicios generales mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 110.70.40.3329.2024, durante el periodo comprendido del 07 de Diciembre al 13 de Diciembre de 2024, desarrollando el objeto: **REALIZAR ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SALUBRIDAD EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL EN LA SEGUNDA VIGENCIA DEL CALENDARIO ESCOLAR 2024.** Con las siguientes actividades específicas del contrato:

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 2024 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.

En constancia de lo anterior se firma a los 13 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Lic. **ENERIO VARGAS MEDINA**
C.C. 4.136.063 de Iza Boyacá
Rector

CORREGIMIENTO EL CHARTE KM. 13 VÍA YOPAL – AGUAZUL
EMAIL. Colgami1340@gmail.com
CELULAR 3022699144

Elaboró: Deyssi Rivera

aportes 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 23676357		NIÑO CASTRO MARIA MAXIMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL CHARTE	YOPAL-CASANARE	6357020	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	65879333	9478102914	I	2025/01/16	2024/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$76,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$0	$0	$41,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,600	$0	$0	$41,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$0	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$0	$0	$32,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$32,500	$0	$0	$32,500
TOTAL				1	$76,900	$0	$0	$76,900

aportes 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 23676357		NIÑO CASTRO MARIA MAXIMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL CHARTE	YOPAL-CASANARE	6357020	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	65879333	9478102914	I	2025/01/16	2024/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$76,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$2,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$2,800		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$2,800		$0	$0
1	CC 23676357	NIÑO MARIA	230301	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	$2,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000	$2,800		$0	$0

aportes 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 23676357		NIÑO CASTRO MARIA MAXIMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL CHARTE	YOPAL-CASANARE	6357020	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	36473653	9478485747	N	2025/01/16	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$89,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$0	$0	$48,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$48,600	$0	$0	$48,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$0	$0	$38,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$38,000	$0	$0	$38,000
TOTAL				1	$89,700	$0	$0	$89,700

aportes 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 23676357		NIÑO CASTRO MARIA MAXIMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA EL CHARTE	YOPAL-CASANARE	6357020	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	36473653	9478485747	N	2025/01/16	2024/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$89,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334	$3,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334	$3,100		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334	$3,100		$0	$0
1	CC	23676357	NIÑO MARIA	230301	6	($260,000)	($41,600)	EPS037	6	($260,000)	($32,500)		0	$0	$0	14-23	6	($260,000)	($2,800)	0	$0	$0
2	CC	23676357	NIÑO MARIA	230301	13	$563,334	$90,200	EPS037	13	$563,334	$70,500		0	$0	$0	14-23	13	$563,334	$5,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334	$3,100		$0	$0

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: 05-Dic-2024 HORA: 2:02 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA MAXIMINA NIÑO CASTRO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	23.676.357	
TELEFONO DE CONTACTO	3107641968	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3329.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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