Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	20 DIC 2024 DIA-MES-AÑO

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3236.2024 DE 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE($4.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**EIDY JHOJANA RIOS PIRACON**
No. DE IDENTIFICACION	47.440.853
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 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 fisica 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	**Durante el periodo 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Preste mis servicios de apoyo realizando aseo general de baterías sanitarias y el pasillo de ingreso a la institución educativa. y Recolección de basuras	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

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

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)
pedagógicos, recreativos, áreas y bienes muebles, baterías sanitarias y zonas verdes en condiciones de higiene y salubridad.	-Realice deshierbe y riego de las zonas verdes evitando que se acumule maleza en las plantas de jardín y ornamentales dentro de la institución educativa	
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 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Utilice adecuadamente los insumos necesarios dándole el manejo adecuado en el aseo y limpieza de las diferentes áreas de trabajo	Se anexa evidencia fotografía 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 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024** -Realicé actividades de entrega de documentación a los directivos de la institución. -Realice la preparación de café para docentes y administrativos	Se anexa evidencia fotografía y certificación expedida por el rector de la IE

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	1068321126	DICIEMBRE	32.500
PENSION	1068321126	DICIEMBRE	41.600
ARL	1068321126	DICIEMBRE	1.400
SALUD	1068646213	DICIEMBRE	38.000
PENSION	1068646213	DICIEMBRE	48.600
ARL	1068646213	DICIEMBRE	1.600

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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	Eidy Johanna Rios Piracón
Nombre Contratista: EIDY JHOJANA RIOS PIRACON **Identificación:** 47.440.853	**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 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.

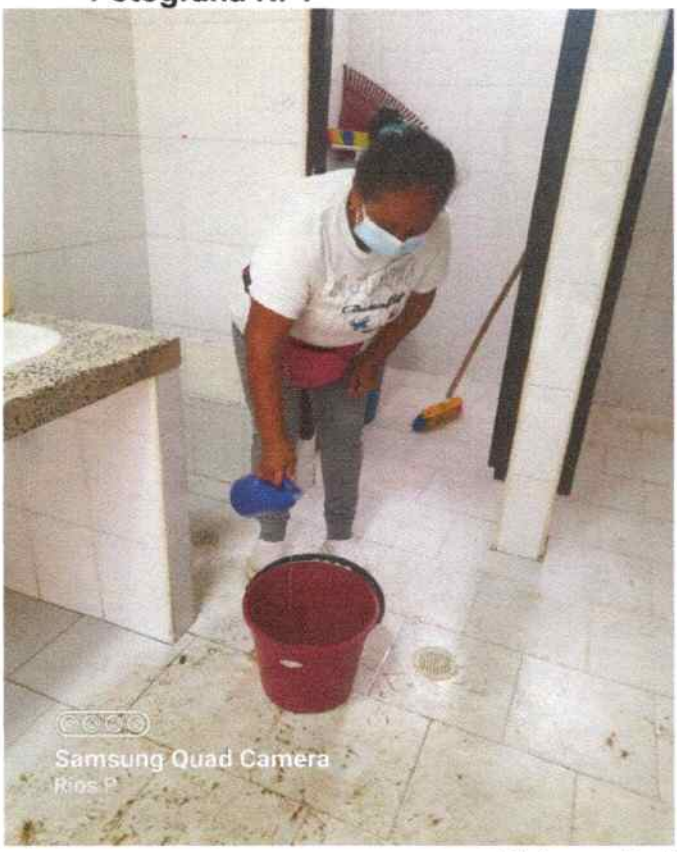
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3236
(01 Diciembre al 13 de diciembre de 2024)
EIDY JHOJANA RIOS PIRACON

ACTIVIDAD NO. 2

Utilice adecuadamente los insumos necesarios dándole el manejo adecuado en el aseo y limpieza de las diferentes áreas de trabajo.

Fotografia N. 1



Fotografia N. 2



Fotografia N. 3

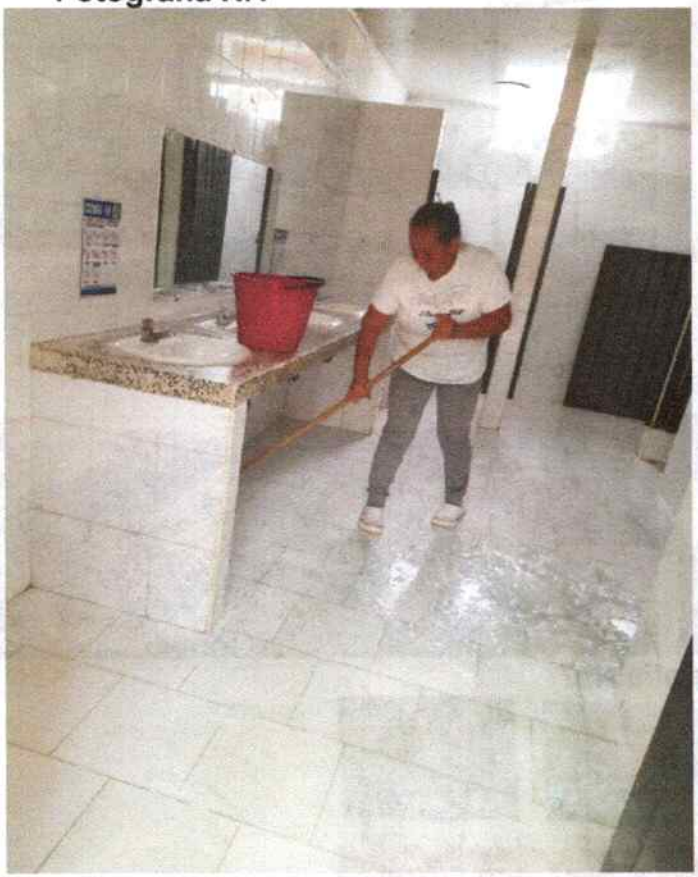


REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3236
(01 Diciembre al 13 de diciembre de 2024)
EIDY JHOJANA RIOS PIRACON

ACTIVIDAD NO. 1

Limpieza y desinfección de baños, de espacios administrativas y deshierbe de zonas verdes y Recolección de basuras de la institución educativa:

Fotografía N.1



Fotografía N.2



Fotografia N. 3



Fotografia N. 4

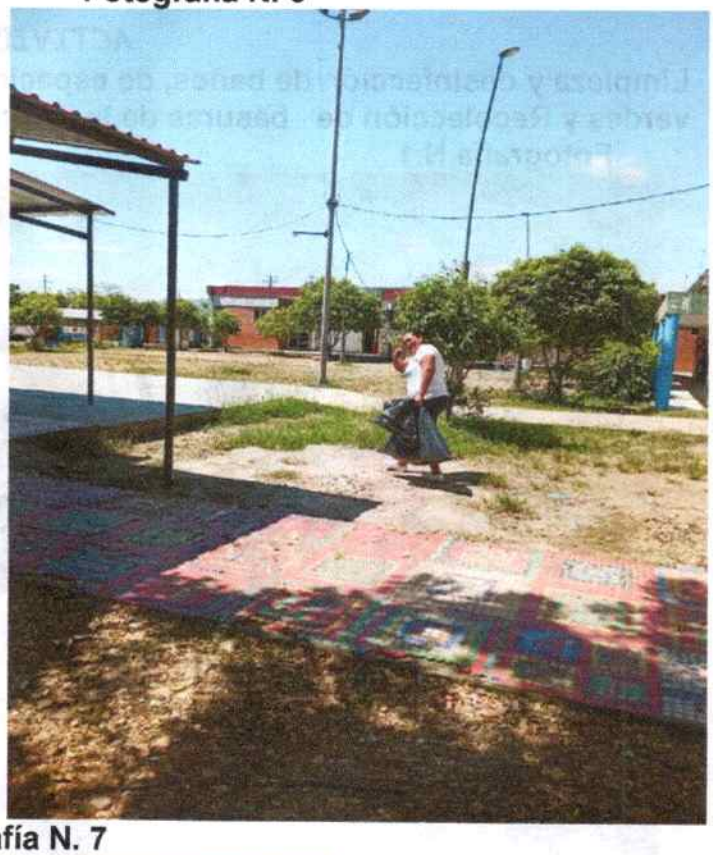


REGISTRO FOTOGRÁFIO INFORME N° 03 Contrato No. 3236
(01 Diciembre al 13 de diciembre de 2024)
EIDY JHOJANA RIOS PIRACON

Fotografía N. 5



Fotografía N. 6



Fotografía N. 7



EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **EIDY JHOJANA RIOS PIRACON,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47.440.853, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 01 de diciembre al 13 de diciembre de 2024** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3236.2024 del 24 de septiembre del 2024** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como 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",* desarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

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 se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 16 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 Número planilla 1068321126
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 03/12/2024

Fecha de Creación del Informe: martes, 03 de diciembre de 2024 11:49:39 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON				
Documento	CC47440853	Dirección	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	YOPAL	Departamento	CASANARE		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 47440853		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	6	Días EPS	6
Días ARP	6	Días CCF	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
RIOS PIRACON EIDY JHOJANA	85001000 85

Novedades														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 260.000
Total Cotización AFP	$ 41.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPSC25
Código EPS Traslado	
CAPRESOCA EPS	
IBC EPS	$ 260.000
Aporte EPS	$ 32.500
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 260.000
Aporte ARP	$ 1.400

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-03, 11:49:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068321126

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 03/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON		
Documento	CC47440853	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 47440853	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON	59	00	X																	0	6	6	0	(230301) PORVENIR	$ 260.000	$ 41.600	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 260.000	$ 32.500	0.522	$ 260.000	$ 1.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 260.000	$ 260.000	$ 260.000	$ 0	$ 41.600	$ 32.500	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.500	$ 0	$ 75.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 **Número planilla** 1068646213
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202412
Pagada 06/12/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 06 de diciembre de 2024 10:16:19 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON				
Documento	CC47440853	**Dirección**	CL 16 #17 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 47440853		
Tipo de Cotizante	57	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	7	**Días EPS**	7
Días ARP	7	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
RIOS PIRACON EIDY JHOJANA	85001000 85

Novedades															
ING	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**
X	X														

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230301
Código AFP Traslado	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 303.334
Total Cotización AFP	$ 48.600
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPSC25
Código EPS Traslado	
CAPRESOCA EPS	
IBC EPS	$ 303.334
Aporte EPS	$ 38.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 303.334
Aporte ARP	$ 1.600

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-06, 10:15:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068646213

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON		
Documento	CC47440853	**Dirección**	CL 16 #17 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CUN	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 47440853	EIDY JHOJANA RIOS PIRACON	57	00	X	X															0	7	7	7	0	(230301) PORVENIR	$ 303.334	$ 48.600	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 303.334	$ 38.000	0.522	$ 303.334	$ 1.600	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 303.334	$ 303.334	$ 303.334	$ 0	$ 48.600	$ 38.000	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 0	$ 88.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	**EIDY JHOJANA RIOS PIRACON**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**47.440.853**	
TELEFONO DE CONTACTO	**3213541072**	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3236.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

ALCALDÍA DE YOPAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RECIBIDO
FECHA: 6 DIC. 2024
HORA: 3:35 PM
FIRMA: Elcodys

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

Revisó:_____ FIRMA: _____