Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

0INFORME DE ACTIVIDADES No.	FINAL	FECHA INFORME	18 DIC 2024
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.2566 .2024 DE 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL ($ 6.125.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMERÑO		
No. DE IDENTIFICACION	68.245. 521		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) 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	06 DE SEPTIEMBRE DEL 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DEL 2024		
PERIODO DEL INFORME	06 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 13 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 ([illegible] descrita en el [illegible]	EJECUCION (describa que alguien o actividades [illegible] para el cumplimiento de esta actividad	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación (pueden ser varias que reporten esa actividad)
ACTIVIDAD No 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 Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.	Durante el periodo del 06 diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024 realice las siguientes actividades Preste mis servicios de apoyo al retiro de estudiantes, en el sistema SYSCOLEGIOS. Información que reposa en https://www.syscolegios.com/ Se realizo la reprobación de los estudiantes de esta I.E. Información que reposa en https://www.sistemamatriculas.gov.co/simat/app	Anexo registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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)
ACTIVIDAD No 2 Decepcionar 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.	Durante el periodo Se dio respuesta a los requerimientos que me fueron asignados, tales como colaborar con la entrega de boletines de primaria y bachillerato. el periodo del 06 de diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024.	Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
ACTIVIDAD No 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 Registros y reportes	Durante el periodo. Colabore con la organización de la reunión general de, padres de familia. de la institución educativa. La campiña.	Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.
ACTIVIDAD N°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	Durante el periodo del 06 de diciembre del 2024 al 13 de diciembre del 2024. Se brindó la información requerida por parte de padres de familia, docentes y estudiantes que acudieron a esta IE la campiña.	. Anexo reporte, registro fotográfico y certificación expedida por el rector del cumplimiento de las actividades.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4580994885	DICIEMBRE	$ 32.500
PENSION	4580994885	DICIEMBRE	$ 41.600
ARL	4580994885	DICIEMBRE	$ 1.400
SALUD	4581605327	DICIEMBRE	$ 38.000
PENSION	4581605327	DICIEMBRE	$ 48.600
ARL	4581605327	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	
Nombre Contratista: BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO **Identificación:68.245.521**	**Firma:** Blanca Bellamira Colina Cermeño

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
ROCIO MOJICA TOSCANO, identificada 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 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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	68245521
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CRA 29 NO 13 20	TELEFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades registradoras y facilitadoras de la ec
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4581605327	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9860937630
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4580691865	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA		2024/12/02

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	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.600	$ 0	$ 48.600
SUBTOTALES:										**$ 48.600**	**$ 0**	**$ 48.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 38.000
SUBTOTALES:													**$ 38.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:									**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP																	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REPORTA INCAPACIDAD	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	IRC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE		$ 1.350.000				NO	09							A									230301-PORVENIR	8	$ 288.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	8	$ 288.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 288.000	68245521	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE		$ 1.200.000				NO	13							C									230301-PORVENIR	13	$ 663.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	13	$ 663.334	$ 70.900	$ 0	$ 70.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 663.334	68245521	$ 3.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLAMIRA	INDEPENDIENTE		$ 1.300.000				NO	13							R									230301-PORVENIR	7	$ 303.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 303.334	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	68245521	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 88.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	68245521
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLANIRA COLINA CERMEÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 29	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4580994885	TIPO DE PLANILLA:			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			908089862

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	23830 1-PORVENIR	1	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.500	$ 0	$ 41.500
SUBTOTALES:										**$ 41.500**	**$ 0**	**$ 41.500**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP														
																													FSP																						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	VIP	ILA	CBM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	EMBESTENCIA	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	IRC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLANIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	30																	230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260.000	68245521	$ 1.400	6	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 75.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	68245521
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLANIRA COLINA CERMEÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	CRA 29 NO 13 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45816065327	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9860937605
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			45809816865	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2024/12/02

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	$ 46.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.600	$ 0	$ 46.600
SUBTOTALES:										**$ 46.600**	**$ 0**	**$ 46.600**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 38.000
SUBTOTALES:													**$ 38.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.000**

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	$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:									**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	REGIMEN	PENSIÓN							SALUD					ARP				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	RPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VIT	VSP	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRT		ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLANIRA	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	30					A												230301-PORVENIR	6	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	6	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 260.000	68245521	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLANIRA	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	13					D												230301-PORVENIR	13	$ 563.334	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.200	EPSC25-CAPRESOCA EPS	12	$ 563.334	$ 78.500	$ 0	$ 78.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 563.334	68245521	$ 3.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 68245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLANIRA	INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	13					R												230301-PORVENIR	7	$ 303.334	$ 46.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	7	$ 303.334	$ 39.000	$ 0	$ 38.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 303.334	68245521	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 88.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63245521	NÚMERO PLANILLA:		4586994885	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BLANCA BELLANIRA COLINA CERMEÑO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES diciembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:		9			
DIRECCIÓN:	CRA 29 NO 13 29	TELÉFONO:	3000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN		890099862
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y fiscalizacion de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

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		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	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		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	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

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 EN EXTERIOR	RESIDENTE EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 63245521	COLINA CERMEÑO BLANCA BELLANIRA	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	01															230301-PORVENIR	0	$ 260.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	0	$ 260.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 260.000	63245521	$ 1.400	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 75.500

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9550774991
Cliente:
Fecha: 02/12/2024 14:11:35
Pap:
Identificacion:
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 63245521 Valor: $75.500,00
DU: 85841
(10)63 PIF RECAUDO
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo. Tel. (1) 3510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL – INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
(RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 DANE 185001000802

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "LA CAMPIÑA" DEL MUNICIPIO DE YOPAL - CASANARE

CERTIFICA:

Que, **BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO** Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **68.245.521**, a la fecha ha cumplido a cabalidad con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 2566 de fecha 2024-09-03 correspondiente a:

OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCION, RECEPCION REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EM LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

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.

2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

3. Generar registros y reportes adquiridos y reportes requeridos por el Rector de la Institución educativa de acuerdo a las necesidades.

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

DEPARTAMENTO DEL CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL – INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA
(RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004
Nit. 844001550-6 DANE 185001000802

Que las actividades fueron desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y/o de Apoyo a la Gestión No 2566 de fecha 2024-09-03, para el periodo comprendido del 06 de diciembre al 13 de diciembre de 2024, suscrito entre el Municipio de Yopal y BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO.

La presente certificación se expide en Yopal Casanare, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Lic. ARIEL BELTRAN SAENZ
Rector I.E. La Campiña

	INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	DE-CIC-FR-17
		Versión 1.0
	PAZ Y SALVO DOCENTE	Fecha: 17/09/2013
		Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DE CASANARE

MUNICIPIO DE YOPAL – INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA

RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004

(EMANADA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE CON LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA, JORNADA MAÑANA Y TARDE), Nit. 844001550-6 DANE 185001000802

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA

HACE CONSTAR:

Que **BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO** Identificado(a) con cédula de ciudadanía No **68.245.521**, cumplió con el objeto del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 2566 de fecha 2024-09-25 .

OBJETO: DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA ATENCION, RECEPCION REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EM LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

Durante el tiempo comprendido del 06 de septiembre de 2024 hasta el 13 de diciembre de 2024, suscrito entre el Municipio de Yopal y **BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO**, demostrando compromiso, responsabilidad y se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con esta Institución

La presente constancia se expide en Yopal Casanare, a los trece (13) días del mes de diciembre de 2024.

Lic. ARIEL BELTRAN SAENZ
Rector I.E. La Campiña.

I.E. LA CAMPIÑA

SEDE: DOS JORNADA: NOCHE

RESUMEN DE VALORACION PARCIAL DEL CURSO 11.01 AL PERIODO CUARTO DEL AÑO LECTIVO 2024

No	ESTUDIANTES		CIE. NATURALES	CIE. SOCIALES	EDU. ARTISTICA	ETI. Y VALORES HUMANOS	EDU. FISICA	LEN. CASTELLANA	IDI. EXTRANJERO (INGLE	MATEMATICAS	INFORMATICA	RELIGION	Promedio	Materias Perdidas
1	ADAME PATIÑO EMILIN YOLIBETH		Retirado: 2024-12-02											
2	AGUILAR PASCUALES OSCAR DAVID	1	1.6	3.5	2.4	3.0	3.5	4.6	3.4	3.8	4.0	3.0	3.3	2.0
		2	4.0	4.2	3.1	3.1	4.2	4.4	3.0	3.1	3.4	3.5	3.6	
		3	3.3	3.8	2.4	3.5	4.0	4.2	3.5	3.6	3.7	3.5	3.6	1.0
		4	4.0	4.0	3.9	4.0	3.6	4.5	3.0	1.0-2.0	3.0	4.0	3.6	1.0
		Ac	**3.2**	**3.9**	**3.0**	**3.4**	**3.8**	**4.4**	**3.2**	**3.1**	**3.5**	**3.5**	**3.5**	
3	BETANCUR RAMIREZ JARVI	1	1.6	3.0	1.0-3.0	1.0	1.0	1.0	3.0	3.2	4.0	1.0	2.2	5.0
		2		1.0	1.0-3.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.2	8.0
		3	1.0	2.0	1.0-3.0	1.0	4.0	1.0	2.8	3.8	2.7	1.0-3.0	2.4	6.0
		4	3.0	4.0	1.0-3.0	3.0	4.0	3.6	3.0	1.0	1.0	3.0	2.9	2.0
		Ac	**1.9**	**2.5**	**3.0**	**1.5**	**2.5**	**1.7**	**2.5**	**2.3**	**2.2**	**2.0**	**2.2**	**9.0**
4	CARVAJAL DIAZ MAIKOL STIVEN	1	1.6	3.0	1.0	1.0	1.0	1.0	3.0	2.0	3.2	1.0	1.8	7.0
		2	3.0	1.0	1.0	1.5	4.2	1.3	1.0	1.0	1.0	1.5	1.7	8.0
		3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	2.0	1.0	1.0	1.0	1.1	10.0
		4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	3.0	3.0	1.0	1.0	1.0	1.4	8.0
		Ac	**1.7**	**1.5**	**1.0**	**1.1**	**1.8**	**1.6**	**2.3**	**1.3**	**1.6**	**1.1**	**1.5**	**10.0**
5	CASALET MEDINA MADERLIN	1	3.8	4.4	5.0	5.0	4.5	4.7	4.5	4.0	4.7	5.0	4.6	
		2	4.0	3.3	4.1	3.5	4.2	4.6	4.3	4.2	3.9	3.5	4.0	
		3	2.6-3.0	4.0	3.4	3.5	4.0	4.2	4.5	3.5	4.4	3.5	3.8	
		4	1.0-3.0	4.0	4.0	4.0	4.0	4.5	4.0	3.0	2.7	4.0	3.7	1.0
		Ac	**3.5**	**3.9**	**4.1**	**4.0**	**4.2**	**4.5**	**4.3**	**3.7**	**3.9**	**4.0**	**4.0**	
6	CASALET MEDINA CRISTIAN DAVID	1	3.5	3.5	5.0	4.0	3.5	4.1	3.0	1.9-3.0	3.8	4.0	3.7	
		2	3.0	3.1	4.1	3.0	4.2	3.0	3.0	3.0	3.2	3.0	3.3	
		3	2.2	3.0	1.9	3.0	4.0	2.0	3.5	1.0	2.6	3.0	2.6	5.0
		4	1.3	3.0	1.0	3.0	4.0	2.0	3.0	1.6	2.4	3.0	2.4	5.0
		Ac	**2.5**	**3.2**	**3.0**	**3.3**	**3.9**	**2.8**	**3.1**	2.15-3.0	**3.0**	**3.3**	**3.0**	**2.0**
7	CASTILLO ABRIL LAURA VIVIANA	1	4.0	4.2	4.8	5.0	4.0	4.8	4.5	2.7-3.0	4.0	5.0	4.3	
		2	4.0	5.0	4.3	5.0	4.2	4.7	4.5	4.7	3.3	5.0	4.5	
		3	4.2	4.6	4.8	4.6	4.0	4.6	4.5	4.5	4.6	4.5	4.5	
		4	2.0	5.0	3.9	5.0	4.0	4.7	4.5	1.0	3.0	5.0	3.8	2.0
		Ac	**3.6**	**4.7**	**4.5**	**4.9**	**4.1**	**4.7**	**4.5**	**3.3**	**3.7**	**4.9**	**4.3**	

RECUERDE!! Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarias de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes. LA ETAPA DE INSCRIPCIONES 2025 DEBE PERMANECER ABIERTA HASTA SEPTIEMBRE 14 2025.



SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: JIMENEZ SILVA YESID
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.8.28 generada el 22/02/2023 06:20 PM SIMAT_FRONT_01

Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir

.: Registrar Reprobados :.

Nombre Institución : IE LA CAMPIÑA
Nombre Rector : ARIEL BELTRAN SAENZ
Código DANE : 185001000802
Número de Sedes : 1

Número Unico de Identificación :
Tipo Documento : SELECCIONE...
Primer Nombre :
Primer Apellido :
Año de Reprobación* : 2024
Grado : CICLO 3 ADULTOS

Documento :
Segundo Nombre :
Segundo Apellido :
Grupo :

ALUMNOS

Reprobar	MENSAJE	APELLIDOS	NOMBRES	TIPO_DOC	NUM_DOC	ESTADO	AÑO_ESTADO	SEDE	JORNADA	GRADO	GRUPO	MODELO
☐		ADAME PATIÑO	EMILIN YOLIBETH	TI	1029664309	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		AGUILAR PASCUALES	OSCAR DAVID	TI	1148438755	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		CASALET MEDINA	CRISTIAN DAVID	TI	1116182788	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		CASALET MEDINA	MADERLIN	TI	1050779905	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		CASTILLO ABRIL	LAURA VIVIANA	TI	1115853343	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		CASTRO CELY	VALENTINA	CC	1052383778	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		CHAVITA TUMAY	MARLEIDY	TI	1119666851	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS
☐		FERNANDEZ CHAVERRA	JUAN DAVID	TI	1010181630	SC	2025	IE LA CAMPIÑA	FIN DE SEMANA	CICLO 4 ADULTOS	2301	PROGRAMA PARA JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS

	INSTITUCION EDUCATIVA LA CAMPIÑA SISTEMA GESTION DE CALIDAD	GA-GAP-FR-09
		Versión 2.0
	INFORME ACADEMICO Y COMPORTAMENTAL	Febrero/09/2015
		Página 1 de 2

RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004 Nit. 844001550-6 DANE: 185001000802
SEDE: UNO JORNADA: MAÑANA

ESTUDIANTE:
AGUIRRE PEREZ HELLEN ISABELLA

CÓDIGO:	CURSO:	PERIODO:	AÑO LECTIVO:
01667	602	FINAL	2024

ÁREAS Y/O ASIGNATURAS	IHS	PERIODOS I	II	III	IV	FINAL	ESCALA INSTITUCIONAL	FP	FA
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL									
BIOLOGÍA (Claudia Azucena Baron Fuentes)	2	3.4	3.3	3.6	3.8	3.5	Básico		
Compara la respiración en diferentes seres vivos.									
QUIMICA (Sonia Alexandra Roa Parra)	1	3.7	3.5	3.7	3.9	3.7	Básico		
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFÍA, CONSTITUCIÓN POLÍTICA Y DEMOCRACIA									
CIENCIAS SOCIALES (Sergio Daniel Torres Zambrano)	4	3.6	3.8	3.5	3.2	3.5	Básico		
Algunas veces comprende la relación del ser humano y su medio									
EDUCACIÓN ARTÍSTICA									
EDUCACIÓN ARTÍSTICA (Diana Alejandra Londoño Garces)	2	4.5	4.8	4.8	4.6	4.7	Superior	2	2
EDUCACIÓN ÉTICA Y VALORES HUMANOS									
EDUCACIÓN ÉTICA Y VALORES (Sonia Alexandra Roa Parra	1	4.6	4.7	4.3	4.2	4.5	Alto	1	1
EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES									
EDUCACIÓN FÍSICA (Andres Felipe Quintana Arias)	2	5.0	4.8	4.9	4.4	4.8	Superior		
Promover el juego como medio para afianzar los patrones de movimiento a partir de las capacidades físicas condicionales y coordinativas. Promover el juego como medio para afianzar los patrones de movimiento a partir de las capacidades físicas condicionales y coordinativas.									
EDUCACIÓN RELIGIOSA									
EDUCACIÓN RELIGIOSA (Sonia Alexandra Roa Parra)	1	4.4	3.8	4.2	3.7	4.0	Alto	1	1
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA									
LENGUA CASTELLANA (Lorena Paola Martinez Castañeda)	5	4.4	4.4	3.7	3.8	4.1	Alto		
Distingue las pausas orales en los escritos, realiza representaciones teatrales de acuerdo a su personaje, identifica un folleto publicitario y reconoce los diferentes medios de comunicación. Demuestra responsabilidad con sus deberes como estudiante.									
LECTURA CRITICA (Ronald Javier Fonseca Alarcon)	1	4.3	4.1	4.3	4.1	4.2	Alto		
HUMANIDADES IDIOMA EXTRANJERO									
IDIOMA EXTRANJERO INGLES (Magda Paola Jimenez Vega)	5	3.7	3.7	3.9	3.9	3.8	Básico		
identifica la mayoria de las partes del cuerpo y relaciona algunas acciones que puede realizar con su cuerpo usando el verbo "can"									
MATEMÁTICAS									
MATEMÁTICAS (Cristhian Camilo Cuellar Martinez)	4	5.0	4.5	3.9	4.3	4.4	Alto		
El estudiante comprende los significados de la fracción numérica, en diferentes representaciones matemáticas, aplicando sus conocimientos en contextos reales de complejidad media, emitiendo conclusiones acertadas alrededor de un resultado.									
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA									
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA (Angie Martín Pinto)	2	3.8	4.8	4.3	4.6	4.4	Alto		
Analiza críticamente la evolución de la tecnología en la gestión de recursos naturales, identificando cambios clave y su impacto en la sostenibilidad.									

COMPORTAMIENTO

RESOLUCION No 2378 DEL 14 DE OCTUBRE DEL 2004 Nit. 844001550-6 DANE: 185001000802
SEDE: UNO JORNADA: MAÑANA

ESTUDIANTE:
AGUIRRE PEREZ HELLEN ISABELLA

CÓDIGO:	CURSO:	PERIODO:	AÑO LECTIVO:
01667	602	FINAL	2024

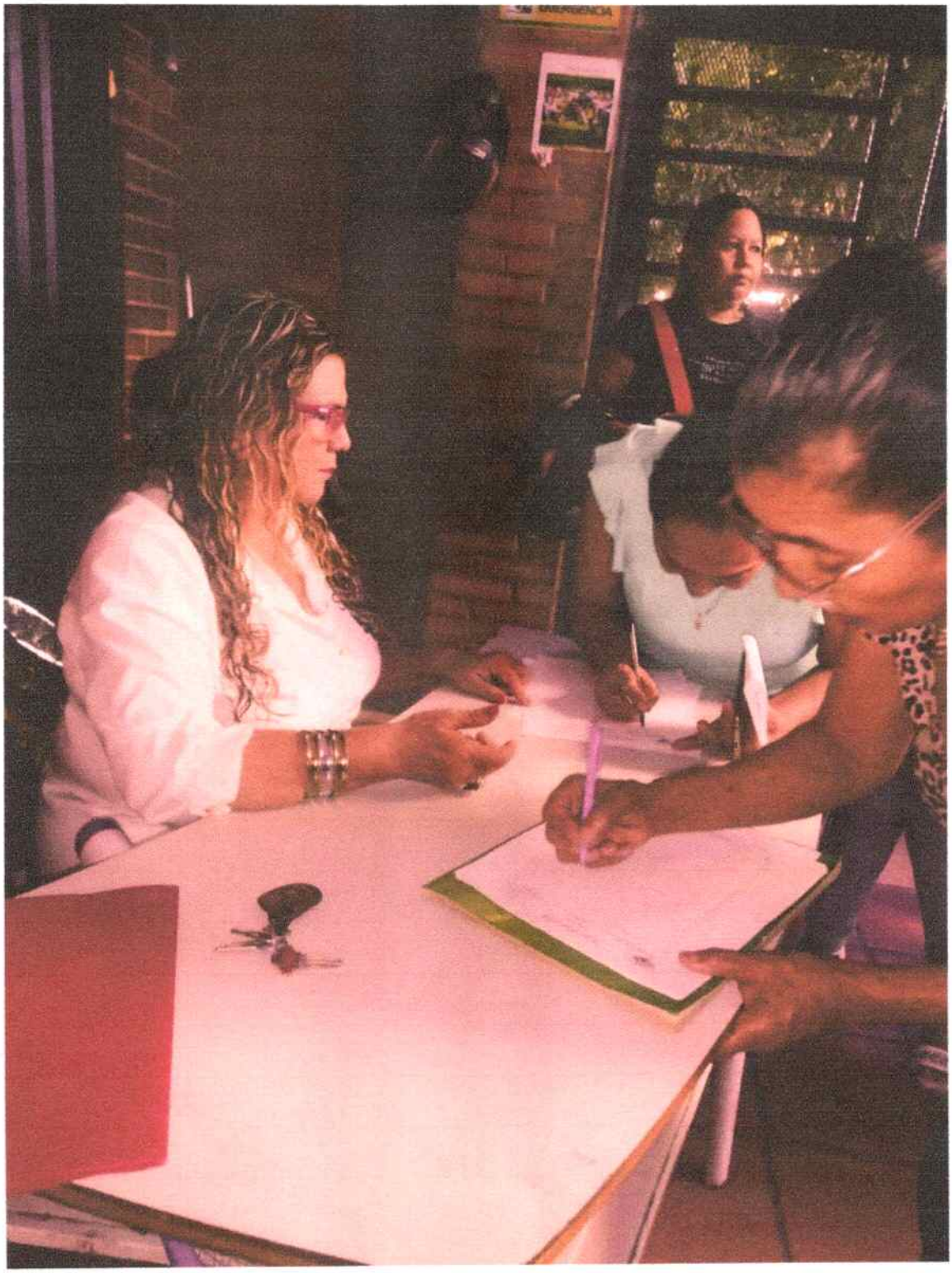
ÁREAS Y/O ASIGNATURAS	IHS	PERIODOS I	II	III	IV	FINAL	ESCALA INSTITUCIONAL	FP	FA

MATERIAS APROBADAS	12
MATERIAS REPROBADAS	
TOTAL VISTAS	12

ESCALA DE DESEMPEÑO			
SUPERIOR	ALTO	BÁSICO	BAJO
4.6 - 5.0	4.0 - 4.5	3.0 - 3.9	0.0 - 2.9

OBSERVACIONES: **EL(LA) ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)**

MAGDA PAOLA JIMENEZ VEGA
Director(a) del Curso





RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDIA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 04-dic-2024 HORA: 11:47 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	BLANCA BELLAMIRA COLINA CERMEÑO ✓	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	68.245.521 ✓	
TELEFONO DE CONTACTO	3213928401	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.2566.2024 ✓	
NÚMERO DE INFORME	FINAL	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
4/12/24	Arreglar Factura F:86	ALCALDIA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO 2024 FECHA: 5 DIC. HORA: 8:55 a FIRMA:

Revisó:_____ FIRMA: _____