Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	14 FEB 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3767.2024 DEL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA
No. DE IDENTIFICACION	74866196
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNCIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
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 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 realice las actividades de: . Matrícula de estudiantes en formato físico y en simat. . Retiros de estudiantes de simat, . Actualización e impresión de planillas de notas para docentes. . Ingreso de estudiantes nuevos a la página de Notas Syscolegios. . Asignación de estrategias de alimentación escolar de estudiantes de la IE Divino Salvador.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACION ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

	. Asignación de estrategias de transporte escolar de estudiantes de la IE Divino Salvador.	
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 realicé las actividades de: . Solicitud de crear otro 7° en la sede la niata por medio de correo electrónico. . Reporte de ausentismo laboral del mes de enero de los docentes. Sac. . Confirmación del programa sonidos para la construcción de Paz 2025.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 realicé las actividades de: . Actualización e impresión del observador del estudiante para todos los estudiantes. . Descargue de curso realizado por los docentes Primera ayuda psicológica en el manejo de emergencias. . Actualización e impresión de inventario restaurante escolar vigencia 2025. . Acta de entrega de kits para docentes. Acta de entrega de elementos de aseo para las 10 sedes de la Institución.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 DE ENERO DEL 2025 AL 12 DE FEBRERO DEL 2025 realice actividades de: . Digitación de certificado de estudio. Niño Cely Aura Valentina del grado 7°. . Digitación de constancia de estudios de los estudiantes: Díaz Condia José Diosigioban del grado 9° y Fernández Solano Thalia Salome del grado 2° de la sede Villa del Carmen.	Anexo: copia de documentos enviados y/o pantallazos de información enviada de acuerdo a la ejecución de la actividad.

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	4589829429	ENERO	$ 178.000
PENSION	4589829429	ENERO	$ 227.800
ARL	4589829429	ENERO	$ 7.500

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: CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA **Identificación:** 74866196	**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 parcial N° 1 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: Lina Marcela Conde	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA

Que el sr **CARLOS DIESYD MORALES ESTRADA** identificado con C.C. 74.866.196 de Trinidad Casanare; prestó sus servicios en la Institución Educativa Divino Salvador en el tiempo comprendido entre el 13 de enero de 2025 al 12 de febrero de 2025; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 3767 del 22 de noviembre de 2024 de acuerdo al objeto de contrato – DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNCIPIO DE YOPAL. Desarrollando 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

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

3. Generar 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.

Para constancia se firma en la vereda Palobajito a los 13 días del mes de febrero de 2025.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C.N° 47.436.831 de Yopal
Rectora

Matrícula formato físico Act. 1

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

FICHA DE MATRICULA

SEDE: MATA DE LIMÓN.
FECHA: 17/01/25.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ZARA MELISSA CONDIA RICO.
LUGAR DE NACIMIENTO:(Municipio y Departamento) YOPAL CASANARE. FECHA: 15/06/2019.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.CIVIL NUMERO: 1222134.409. EXPEDIDA EN: YOPAL.
GENERO: F X M___ ESTRATO SOCIO ECONOMICO: 1___ 2___ 3___ 4___ 5 B6 TIPO DE SANGRE: O+.
NIVEL DEL SISBEN: 1___ 2 B 3___ EPS A LA QUE PERTENECE: CAPRESOCA.
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento_____ municipio expulsor_____
POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI_____ NO X. cual? _____
PROMOVIDO:_____ REPITENTE:_____ APLAZADO:_____ NUEVO:_____

GRADO AL QUE INGRESA: PREESCOLAR.
DIRECCION DE RESIDENCIA: VEREDA MATA DE LIMÓN. TEL / CEL: 3125069758-3209200910

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE: JORGE ELIECER CONDIA PATIÑO. OCUPACION: OBRERO.
DIRECCION DE RESIDENCIA: MATA DE LIMÓN. TEL/ CEL: 3209200910.
NOMBRE DE LA MADRE: MARIA ISABEL RICO. LAVADO OCUPACION: OBRERA.
DIRECCION DE RESIDENCIA: MATA DE LIMÓN. TEL/ CEL: 3125069758.
N° CEDULA PAPÁ 1118554184. N° CEDULA MAMÁ: 1118569222.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE: JORGE ELIECER CONDIA PATIÑO OCUPACION: OBRERO.
DIRECCION DE RESIDENCIA: MATA DE LIMÓN. TEL/ CEL: 3209200910.

Declaramos quienes intervenimos en esta acta que conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir el MANUAL DE CONVIVENCIA de la Institución Educativa Rural Divino Salvador.

_____ MARIA RICO.
Firma del estudiante Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES:_____

Matrícula Simat Act. 1

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

14/01/2025

Tipo ID:	5	Documento:	1118578190
Primer Apellido:	TOORES	Segundo Apellido:	HURTADO
Primer Nombre:	BRARLY	Segundo Nombre:	JOSE
Dirección:	CENTRO POBLADO	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3219291164
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	07/05/2019
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	MATRICULADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	ASIGNADO	Fecha Incial:	14/01/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	ASIGNACION DE NUEVOS		

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	14/01/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

formato Retiro Simat Act. 1

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 12/02/2025

Tipo ID:	5	Documento:	1222137012
Primer Apellido:	ORTIZ	Segundo Apellido:	GUANAY
Primer Nombre:	SHARON	Segundo Nombre:	NIKOL
Dirección:	VDA LA NIATA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3143813883
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	26/05/2020
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	O +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	11/02/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	12/02/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	GRADO 0	Grupo:	0001
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR