Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	19 MAR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3793.2024 DEL 05 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA
No. DE IDENTIFICACION	1193427622
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 FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE 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 (	**EJECUCION (**	**EVIDENCIAS**
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes	Durante el periodo **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Cargué en el Sistema de Información para el Registro de Extranjeros (SIRE) la información de 8 estudiantes extranjeros, de la jornada de fin de semana (Sabatina) asegurándome de que los datos fueran precisos y estuvieran actualizados	Se anexa registro fotográfico y certificación
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Tramité 2 requerimientos institucionales por medio del SAC, incluyendo la carga académica de los docentes y la solicitud de pago de horas extras correspondientes a la jornada sabatina.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.	Durante el periodo **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Elaboré un reporte del total de estudiantes matriculados en el SIMAT, los cuales fueron 176, correspondientes a la jornada de fin de semana (Sabatina).	Se anexa registro fotográfico y certificación

LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la institución educativa	Durante el periodo **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Atendí de manera **oportuna y pertinente** a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos.	Se anexa registro fotográfico y certificación

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4593040813**	**FEBRERO**	**$178.600**
PENSION	**4593040813**	**FEBRERO**	**$228.600**
ARL	**4593040813**	**FEBRERO**	**$7.600**

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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	FernandaPiñeros
Nombre Contratista: SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA **Identificación:** 1193427622	**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° 2 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

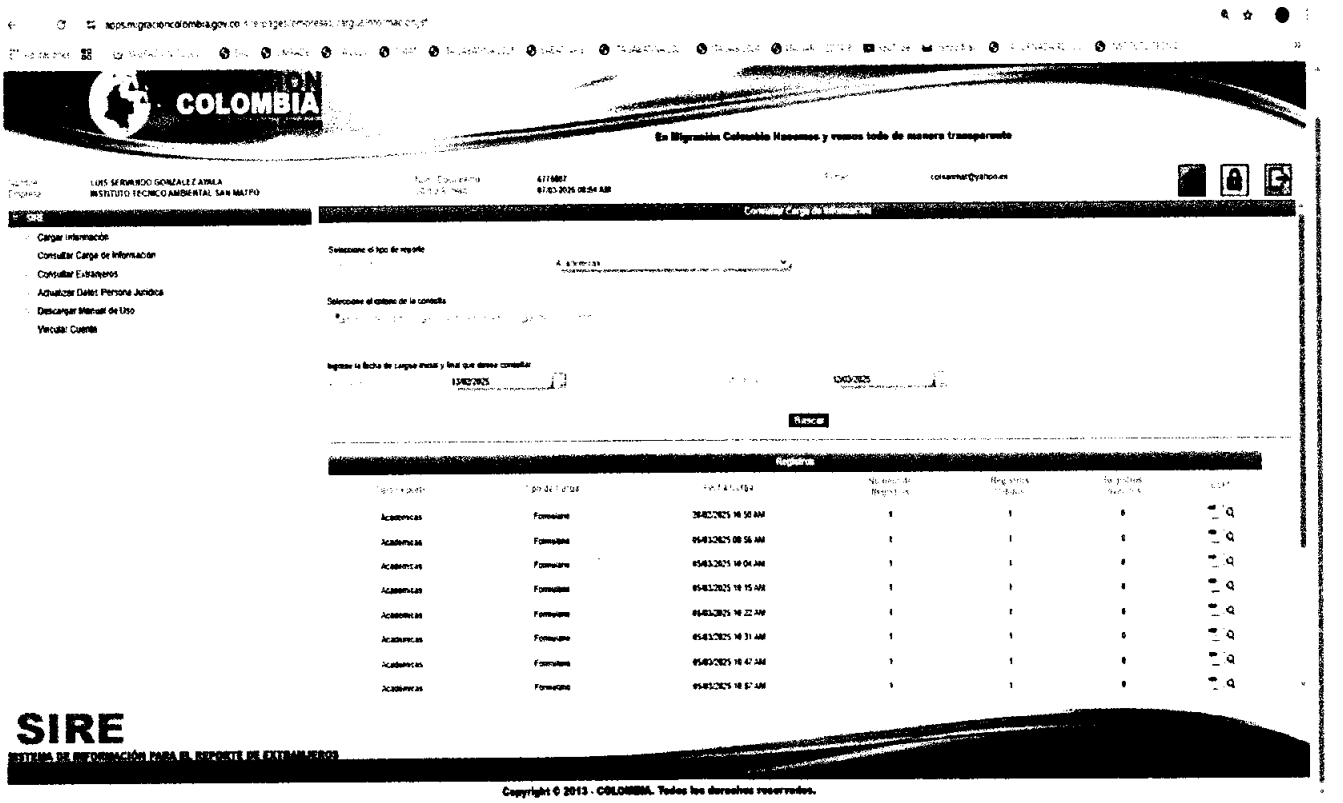
Por lo tanto, se solicita a la secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

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 de Apoyo	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ANEXOS

ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo **del 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Cargué en el Sistema de Información para el Registro de Extranjeros (SIRE) la información de 8 estudiantes extranjeros, de la jornada de fin de semana (Sabatina) asegurándome de que los datos fueran precisos y estuvieran actualizados



ANEXOS

ACTIVIDA N° 2

Durante el periodo **del 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** tramité 2 requerimientos institucionales por medio del SAC, incluyendo la carga académica de los docentes y la solicitud de pago de horas extras correspondientes a la jornada sabatina.

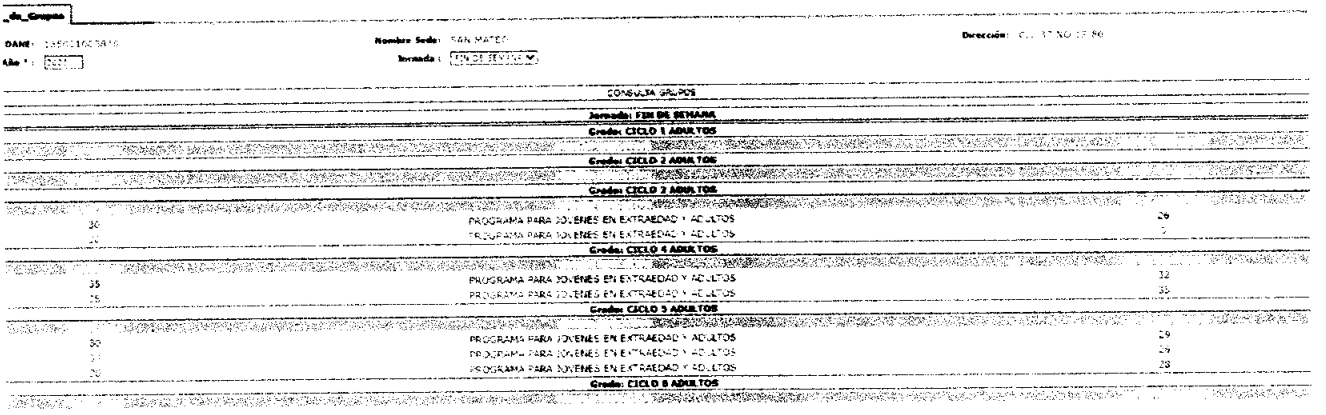
REQUERIMIENTO	
CIUDADANO	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRAMITE
ASUNTO	CARGA ACADEMICA SABATINA 2025
No. RADICADO	**YOP2025ER001995**
FECHA CREACION	18/02/2025 08:53:59
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	11/03/2025
ESTADO	FINALIZADO
FECHA FINALIZADO	03/03/2025

REQUERIMIENTO	
CIUDADANO	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRAMITE
ASUNTO	HORAS EXTRAS SABATINA MES FEBRERO
No. RADICADO	**YOP2025ER002620**
FECHA CREACION	04/03/2025 09:30:41
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	26/03/2025
ESTADO	ASIGNADO
FECHA FINALIZADO	

ANEXOS

ACTIVIDA N° 3

Durante el periodo del **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Elaboré un reporte del total de estudiantes matriculados en el SIMAT, los cuales fueron 176, correspondientes a la jornada de fin de semana (Sabatina).



_do_Grupos

DANE: [illegible] Nombre Sede: SAN MATEO Dirección: [illegible]

Año *: 2025 Jornada: [illegible]

CONSULTA GRUPOS

Jornada: FIN DE SEMANA

Grado: CICLO 1 ADULTOS

Grado: CICLO 2 ADULTOS

Grado: CICLO 3 ADULTOS

30	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	26
27	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	7

Grado: CICLO 4 ADULTOS

35	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	32
35	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	35

Grado: CICLO 5 ADULTOS

30	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	29
31	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	29
30	PROGRAMA PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS	28

Grado: CICLO 6 ADULTOS

ANEXOS

ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo **13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025** Atendí de manera oportuna y pertinente a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos



DEPARTAMENTO DE CASANARE – MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
Plantel oficial aprobado mediante Resolución No 0709 de mayo 9 de 2007 Registro DANE No 185001003836

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO DEL MUNICIPIO DEYOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE RECONOCIDO POR RESOLUCIÓN No 0709 DEL 09 DEMAYO DE 2007, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CERTIFICA QUE:

Que **SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.193.427.622 expedida en Yopal, prestó sus servicios según contrato de prestación de servicio No 110.70.40.3793.2024, con el objetivo de **DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE 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**. En el periodo comprendido del 13 de febrero del 2025 hasta el 12 de marzo del 2025, realizando las siguientes actividades.

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y 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.

La presente certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los Trece (13) días del mes de marzo de 2025.

Lic. LUIS SERVANDO GONZÁLEZ AYALA
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1193427622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA FERNANDA PINEROS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCION:	YOPAL	TELÉFONO:	6352004
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4593040813		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		5					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999201 1484

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 227.800	$ 800	$ 228.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 800**	**$ 228.600**

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	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 176.000	$ 600	$ 0	$ 176.600
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 176.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DE AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRP	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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1193427622	PINEROS PRADA SILVIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1193427622	$ 7.500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.800

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 13-03-2025 HORA: 8:30 am. FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1193427622	
TELEFONO DE CONTACTO	3228850689	
NÚMERO DE CONTRATO	3793.2024	
NÚMERO DE INFORME	2	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
	Corregir la fecha de expedición del rector certificación	

Revisó:_____ FIRMA: _____