Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	02	FECHA INFORME	21 MAR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3804.2024 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000.oo)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	47.430.644
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCÍO 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 TRAVÉS DE LA ATENCIÓN, RECEPCIÓN, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

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 verificacion y su ubicacion física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025 Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025 Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN SGS ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025. Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas de los estudiantes en los respectivos cursos.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
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. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4596032617	FEBRERO	$ 178.700
PENSIÓN	4596032617	FEBRERO	$ 228.700
ARL	4596032617	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.

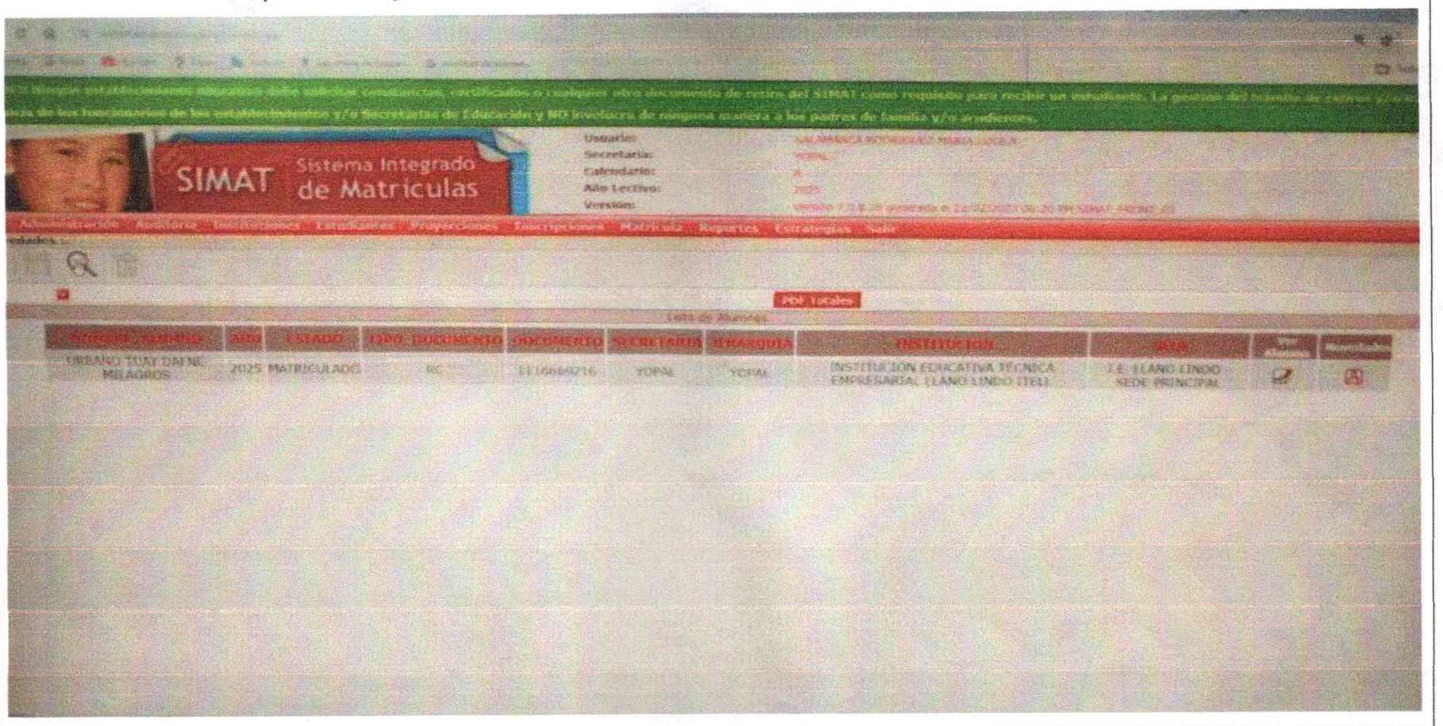
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS **Identificación:** 47.430.644	**Firma:**

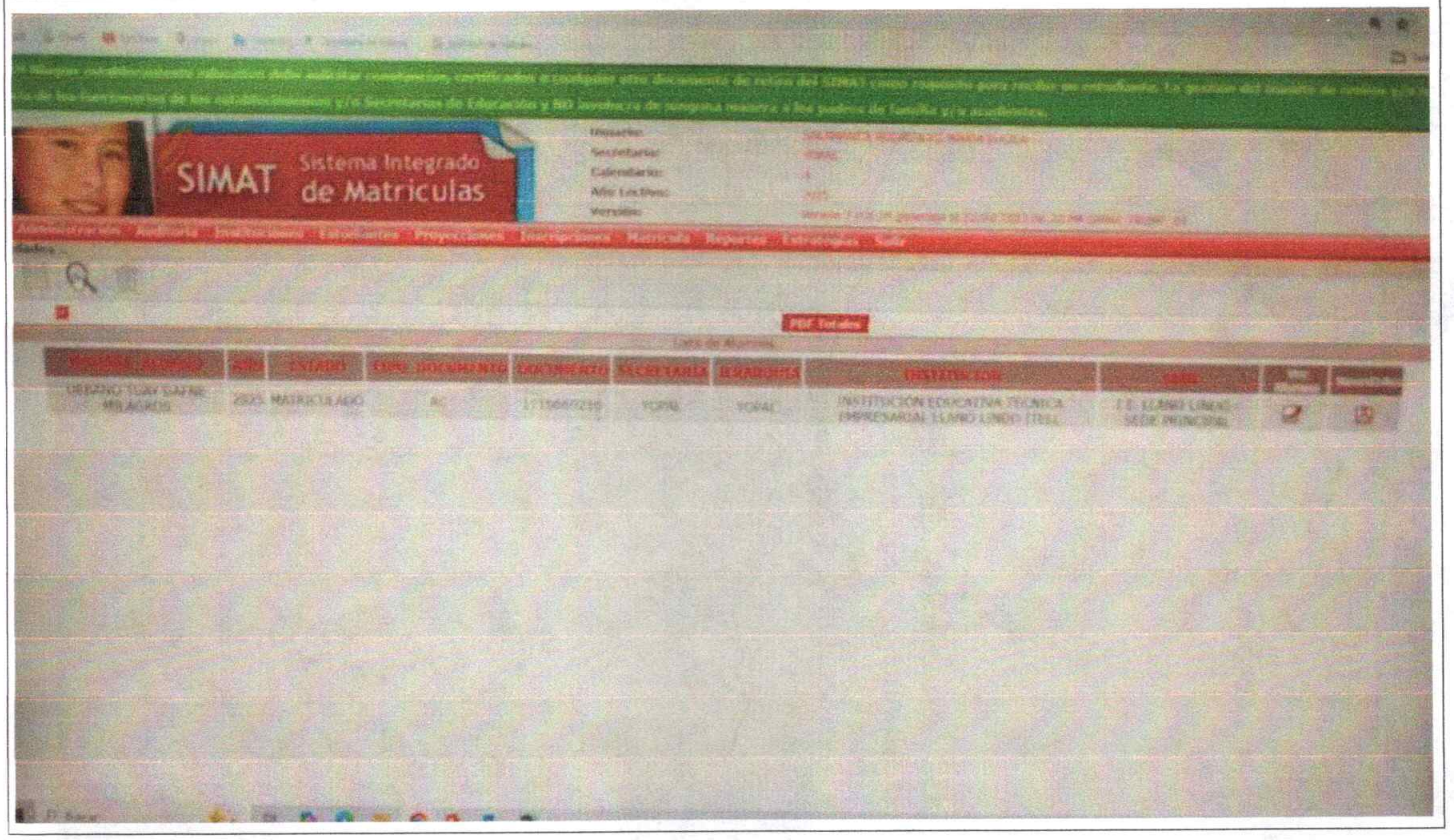
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

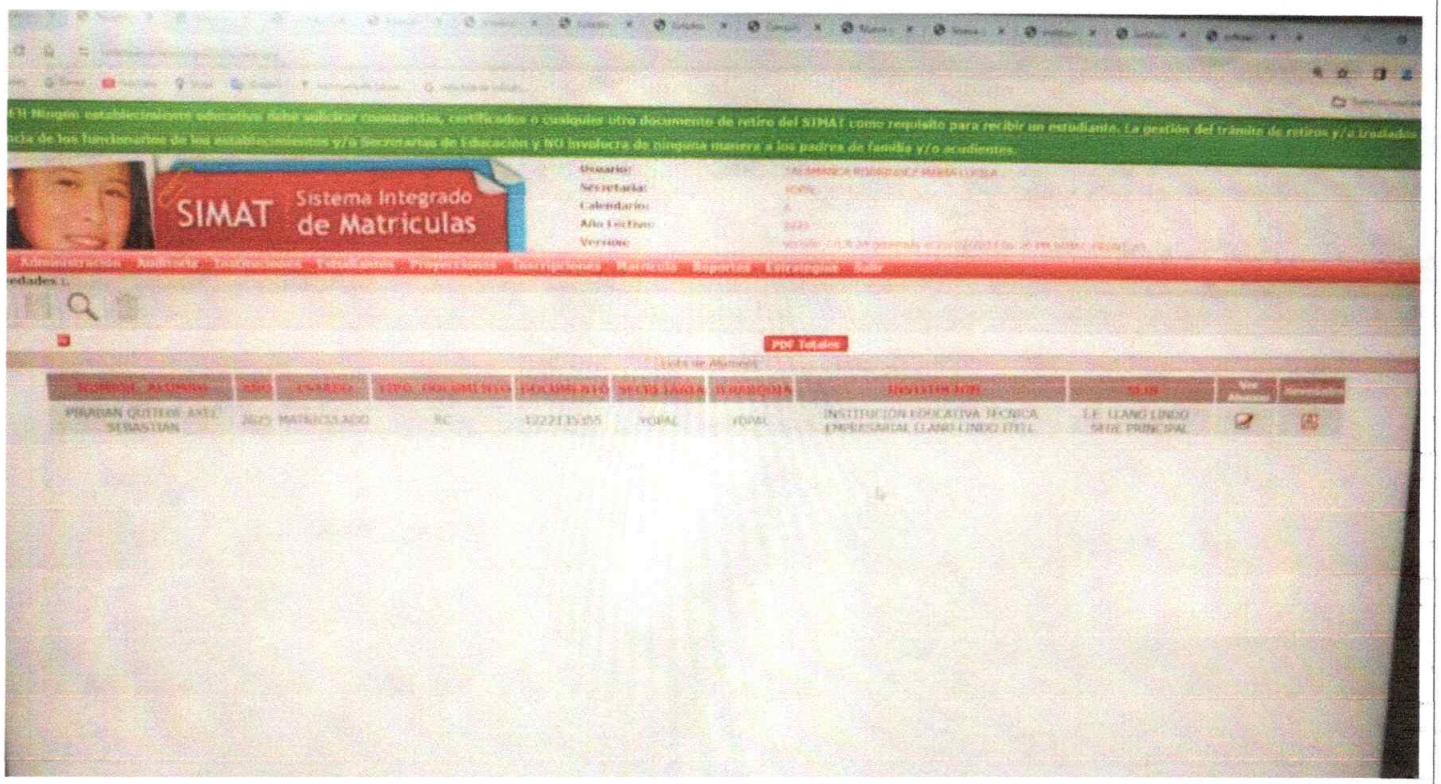
ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo

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° **02** 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: ROCÍO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 Supervisora del Contrato**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

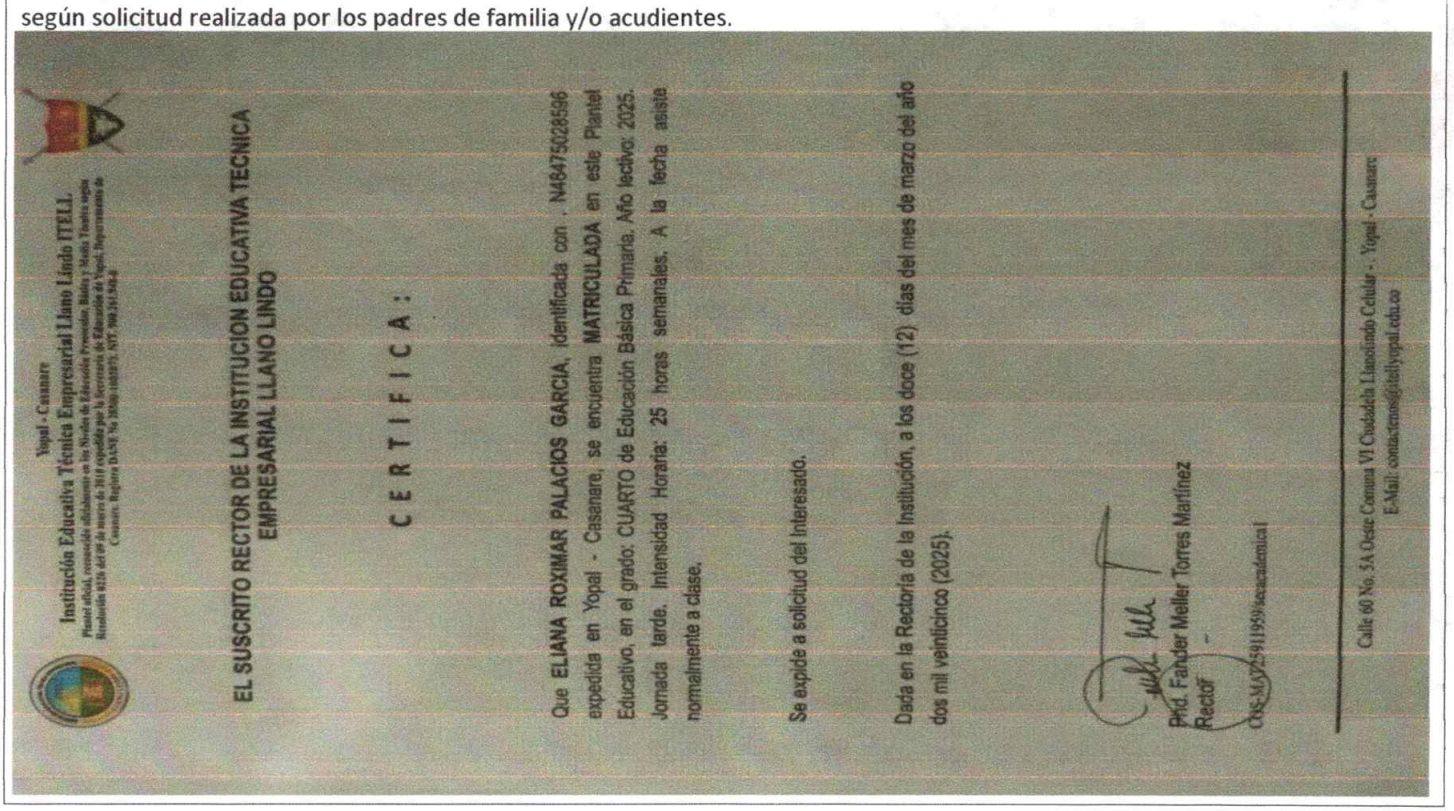
ACTIVIDAD N° 1: DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025. Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.







ACTIVIDAD N° 2: DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025. Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.



Yopal - Casanare
Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo ITEL.L.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A :

Que **ELIANA ROXIMAR PALACIOS GARCIA**, identificada con . N4847502856 expedida en Yopal - Casanare, se encuentra **MATRICULADA** en este Plantel Educativo, en el grado: CUARTO de Educación Básica Primaria. Año lectivo: 2025. Jornada tarde. Intensidad Horaria: 25 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la Rectoría de la Institución, a los doce (12) días del mes de marzo del año dos mil veintiúnico (2025).

Phd. Fander Meller Torres Martínez
Rector

Calle 60 No. 5A Desde Comuna VI Ciudadela Llanolindo Celular - . Yopal - Casanare
E-Mail: contactenos@itellyopal.edu.co

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"
FORMAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018
NIT: 900261314-0 // DANE: 185001001011

CERTIFICA QUE

Que: El (la) estudiante **GONZALEZ GOMEZ LADY ALEXANDRA** Identificado(a) con tarjeta de identidad N° 1.029.654.752 **cursó y aprobó** los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO SEPTIMO** de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2,022 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	4h/sem	51	BAJO
MATEMATICAS	5h/sem	60	BÁSICO
ESPAÑOL	5h/sem	68	BÁSICO
INGLES	3h/sem	69	BÁSICO
CIENCIAS SOCIALES	4h/sem	60	BÁSICO
RELIGION	1h/sem	73	BÁSICO
ETICA	1h/sem	74	BÁSICO
EDUCACION FISICA	2h/sem	74	BÁSICO
INFORMATICA	2h/sem	81	ALTO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	63	BÁSICO
ARTISTICA	2h/sem	71	BÁSICO

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100)

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:
Presenta actividad de superación en el área de naturales nota (60.0) desempeño básico según acta con fecha 26-11-2022

EL estudiante ES PROMOVIDO AL **GRADO OCTAVO**

Se expide en Yopal a los 12 días del mes de marzo de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector

Sede "B" Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B – 03 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI – Ciudadela Llano Lindo - Yopal Casanare
Email: contactenos@itellyopal.edu.co // www.itellyopal.edu.co

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL". Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018 — VERSION 4.0 — 16/02/2021
SERVICIO SOCIAL — Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR JORNADA DE LA MAÑANA BACHILLERATO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÈCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO ITELL, AUTORIZADO PREVIAMENTE POR EL SEÑOR RECTOR

CERTIFICA:

Que las estudiantes **URRUTIA ALARCÓN LAURA DANIELA y SANCHÉZ SOSA SEBASTIAN SMITH**, del grado 10E cumplieron con las actividades correspondientes al servicio social obligatorio de 80 Horas Sociales, según lo exigido por la Ley 115 de febrero 8 de 1994- Art. 97 y Art. 88, Decreto 1860 de 1994 – Art. 11. Reglamentación refrendada por la resolución N.° 4210 del 12de septiembre de 1996 emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Las actividades desarrolladas por la estudiante mencionada anteriormente estuvieron enfocadas al embellecimiento de la Institución Educativa mediante la donación de ventiladores a través del proyecto de gestión escolar del riesgo y mejorar las condiciones ambientales de los salones

Se expide a solicitud de los interesados a los 21 días del mes de febrero del 2025.

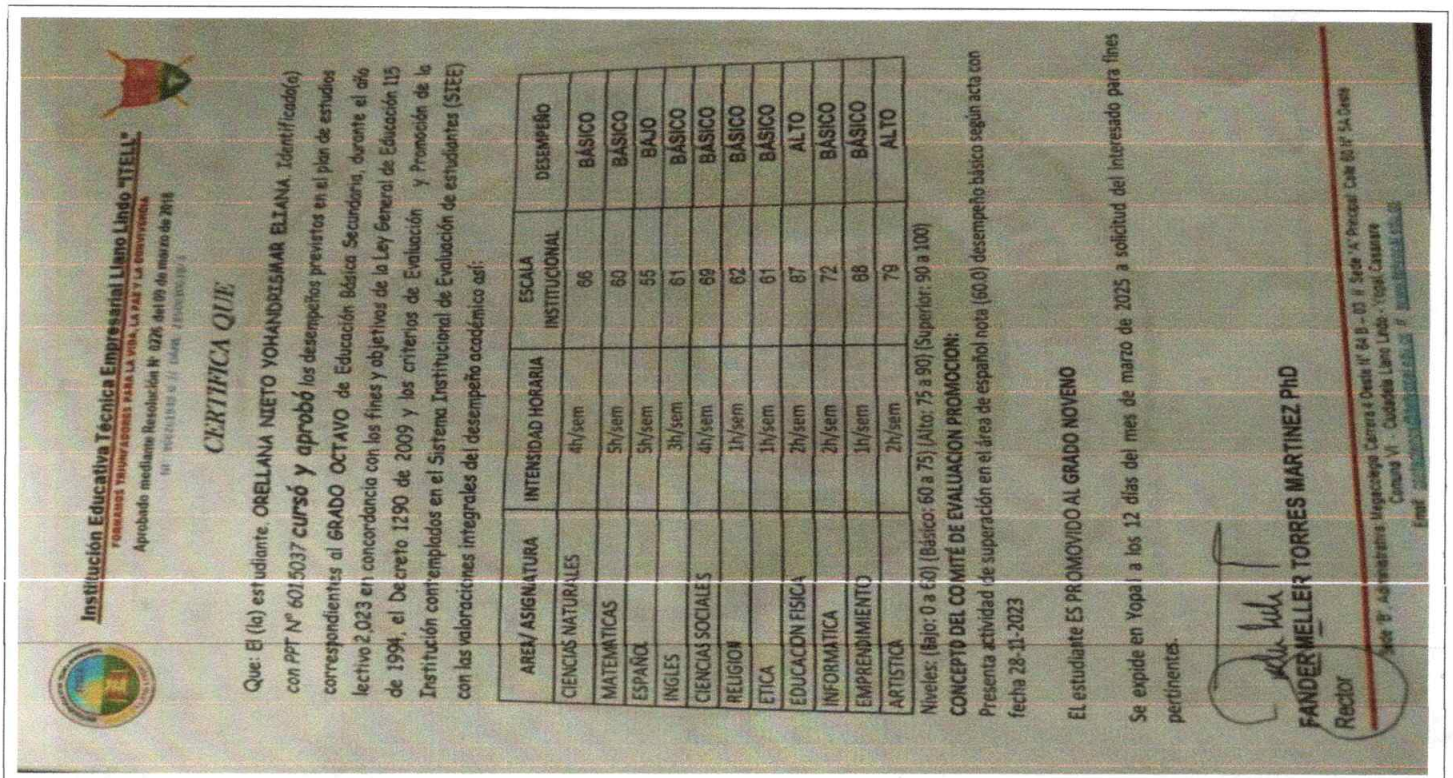
David Dueñas
COORDINADOR
I.E. LLANO LINDO

Mg. David Dueñas Palencia
Coordinador Jornada Mañana

Yopal, Casanare CALLE 60 N°5 A OESTE (Sede Principal) - Carrera 4 Oeste 64 B 03 (Sede Mega Colegio)
BARRIO LLANO LINDO - COMUNA VI - CIUDADELA LLANO LINDO
Email: llanolindo2009@hotmail.com

Elaboró: Patricia Cruz
Cargo: Administrativo

Certificate No: CO-LAT-0969



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"
FORMANDO TRABAJADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobado mediante Resolución Nº 0226 del 09 de mayo de 2018

CERTIFICA QUE

Que: El (la) estudiante. **ORELLANA NIETO YOHANDRESMAR ELIANA**. Identificado(a) con PPT Nº 601.5037 **cursó y aprobó** los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO OCTAVO** de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2.023 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES	4h/sem	66	BÁSICO
MATEMÁTICAS	5h/sem	60	BÁSICO
ESPAÑOL	5h/sem	55	BAJO
INGLES	3h/sem	61	BÁSICO
CIENCIAS SOCIALES	4h/sem	69	BÁSICO
RELIGIÓN	1h/sem	62	BÁSICO
ETICA	1h/sem	61	BÁSICO
EDUCACION FISICA	2h/sem	87	ALTO
INFORMATICA	2h/sem	72	BÁSICO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	68	BÁSICO
ARTISTICA	2h/sem	79	ALTO

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100)

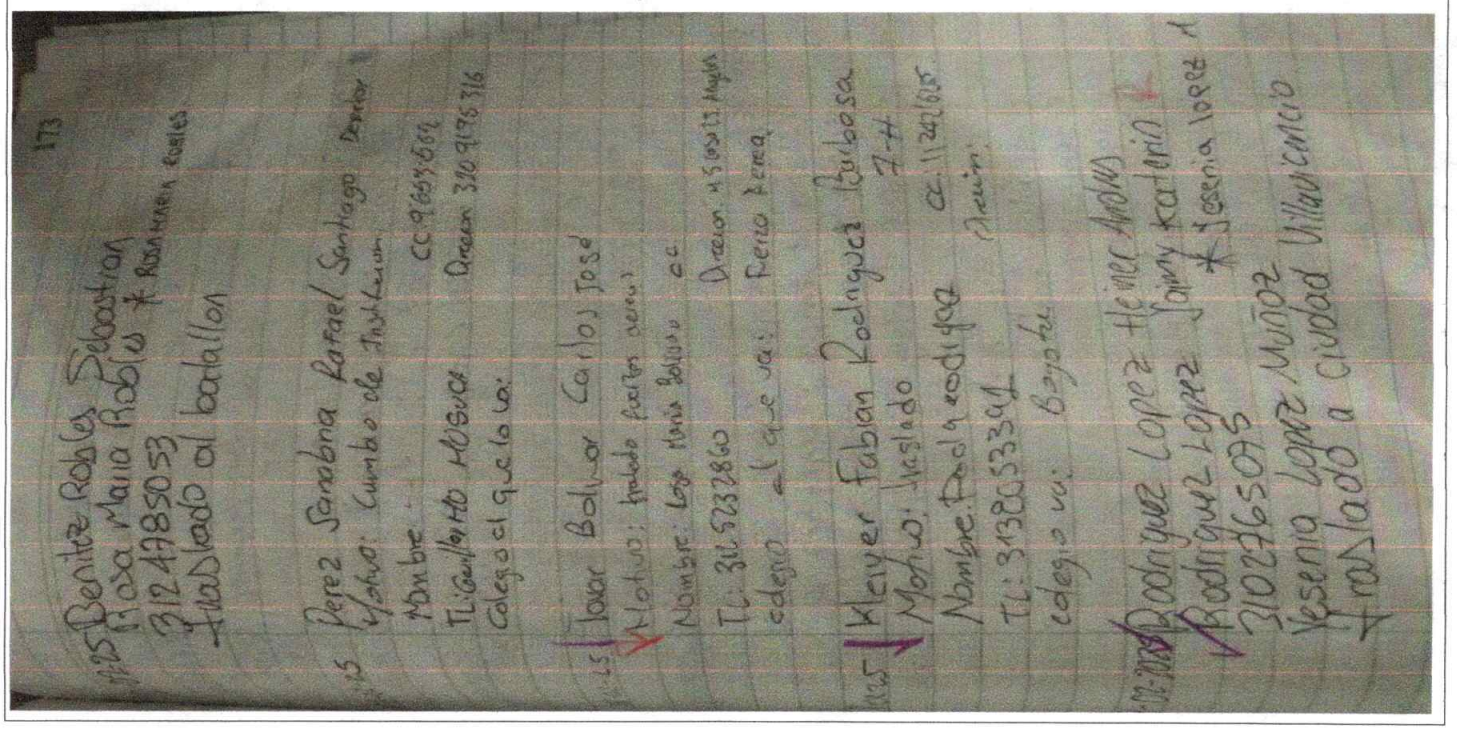
CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:
Presenta actividad de superación en el área de español nota (60.0) desempeño básico según acta con fecha 28-11-2023

EL estudiante ES PROMOVIDO AL GRADO NOVENO

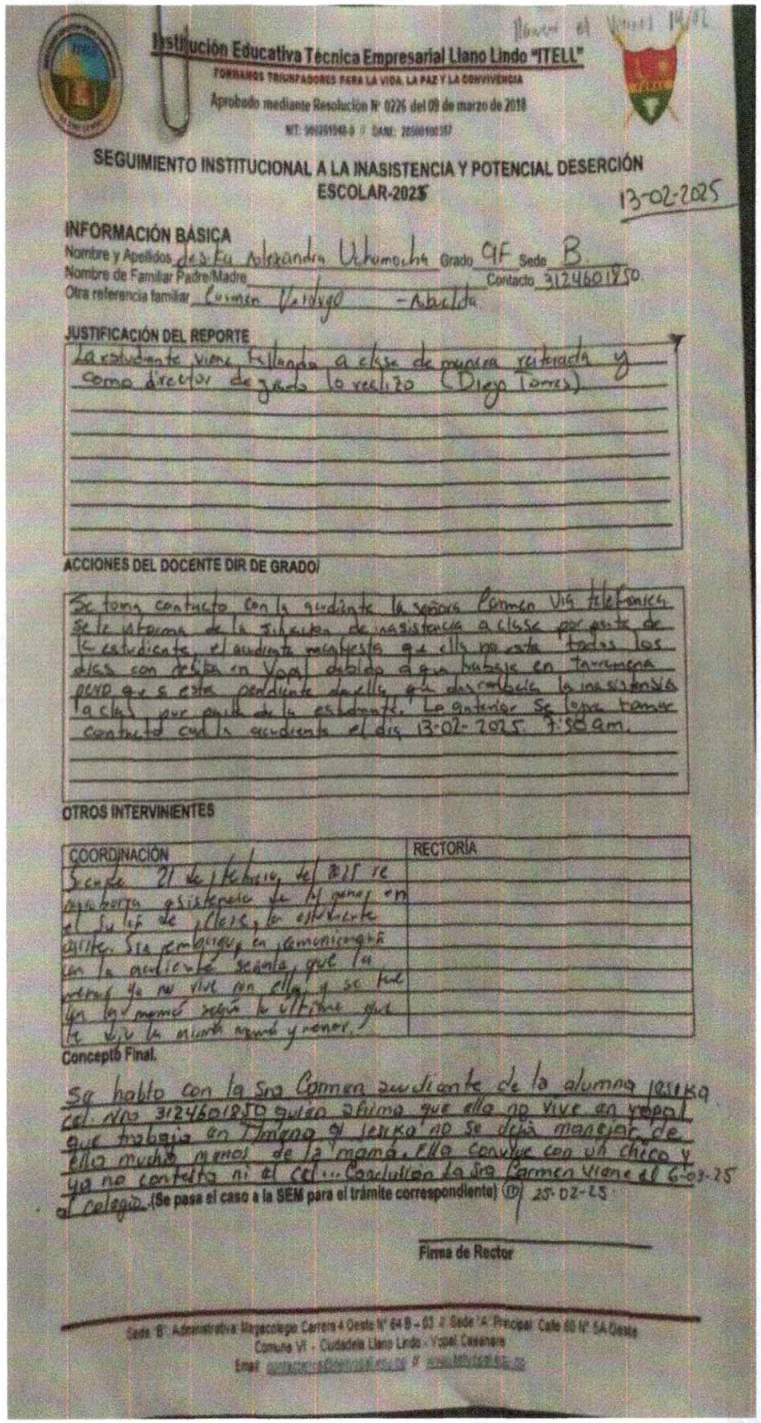
Se expide en Yopal a los 12 días del mes de marzo de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

FANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD
Rector

ACTIVIDAD N° 3: DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025. Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas de los estudiantes en los respectivos cursos.



Certificate No
LAT - 0969



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

FORMAMOS TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA

Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018

NIT: 900351548-9 // DANE: 285001000187

SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL A LA INASISTENCIA Y POTENCIAL DESERCIÓN ESCOLAR-2025

13-02-2025

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre y Apellidos de la Estudiante Ustomocha Grado 9F Sede B

Nombre de Familiar Padre/Madre _____ Contacto 3124601850

Otra referencia familiar Carmen Vertigo - Abuela

JUSTIFICACIÓN DEL REPORTE

La estudiante viene faltando a clase de manera reiterada y como directos de grado lo realizo (Diego Torres)

ACCIONES DEL DOCENTE DIR DE GRADO/

Se toma contacto con la acudiente la señora Carmen Vig telefonica se le informa de la falta de inasistencia a clase por parte de la estudiante, el acudiente manifiesta que ella no esta todos los dias con ella en Yopal debido a que trabaja en Tamenca pero que si esta pendiente de ella, y desconocia la inasistencia por parte de la estudiante. Se gestiona tomar contacto con la acudiente el dia 13-02-2025 7:58 am.

OTROS INTERVINIENTES

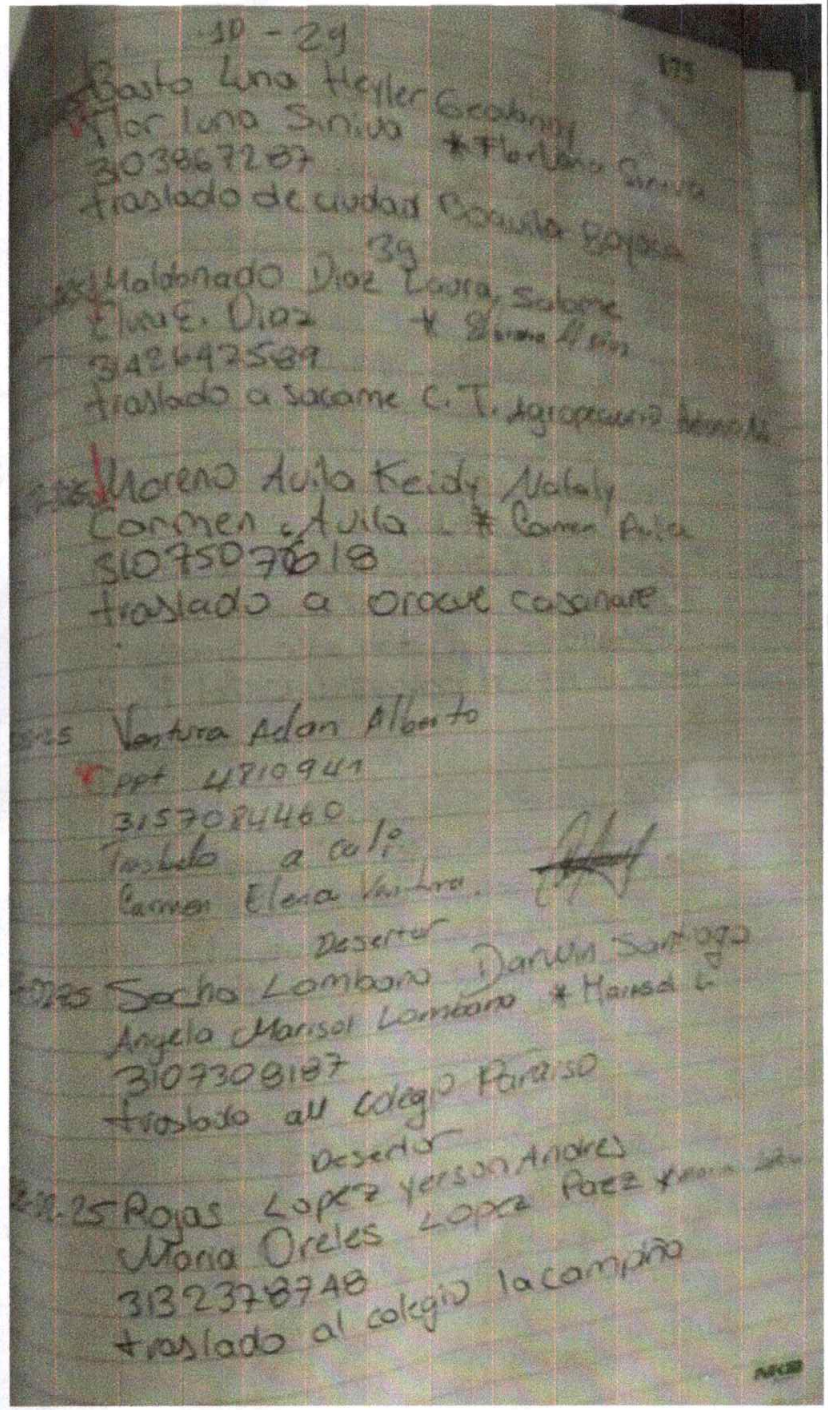
COORDINACIÓN	RECTORÍA
Desde el 21 de febrero del 2025 se evidencia inasistencia de la joven en el salón de clase, se intenta ubicar sin embargo, en comunicación con la acudiente informa que la estudiante ya no vive con ella y se fue con la mamá según la ultima que le vio la misma mamá y menor.	

Concepto Final

Se habló con la Sra Carmen acudiente de la alumna ISELKA cel. nro 3124601850 quien afirma que ella no vive en yopal que trabaja en Tamenca el ISELKA no se deja manejar de ella mucho menos de la mamá. Ella convive con un chico y ya no contesta ni el cel... Concluimos la Sra Carmen viene el 6-03-25 al colegio. (Se pasa el caso a la SEM para el trámite correspondiente) 25-02-25

Firma de Rector

Sede "B" Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B – 03 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI - Ciudadela Llano Lindo - Yopal, Casanare
Email: contacto@itell.edu.co // www.itell.edu.co



10 - 2g

Basto Luna Heyler Esteban
Flor Luna Sinuco * Flor Luna Sinuco
3038672787
traslado de ciudad Cerrito Santander

39
Maldonado Diaz Laura Salome
Elmer Diaz * Elmer Diaz
3126492589
traslado a Sacame C.T. Agropecuario Nuevo Horizonte

Moreno Avila Keidy Nataly
Carmen Avila * Carmen Avila
3107507618
traslado a Orocue Casanare

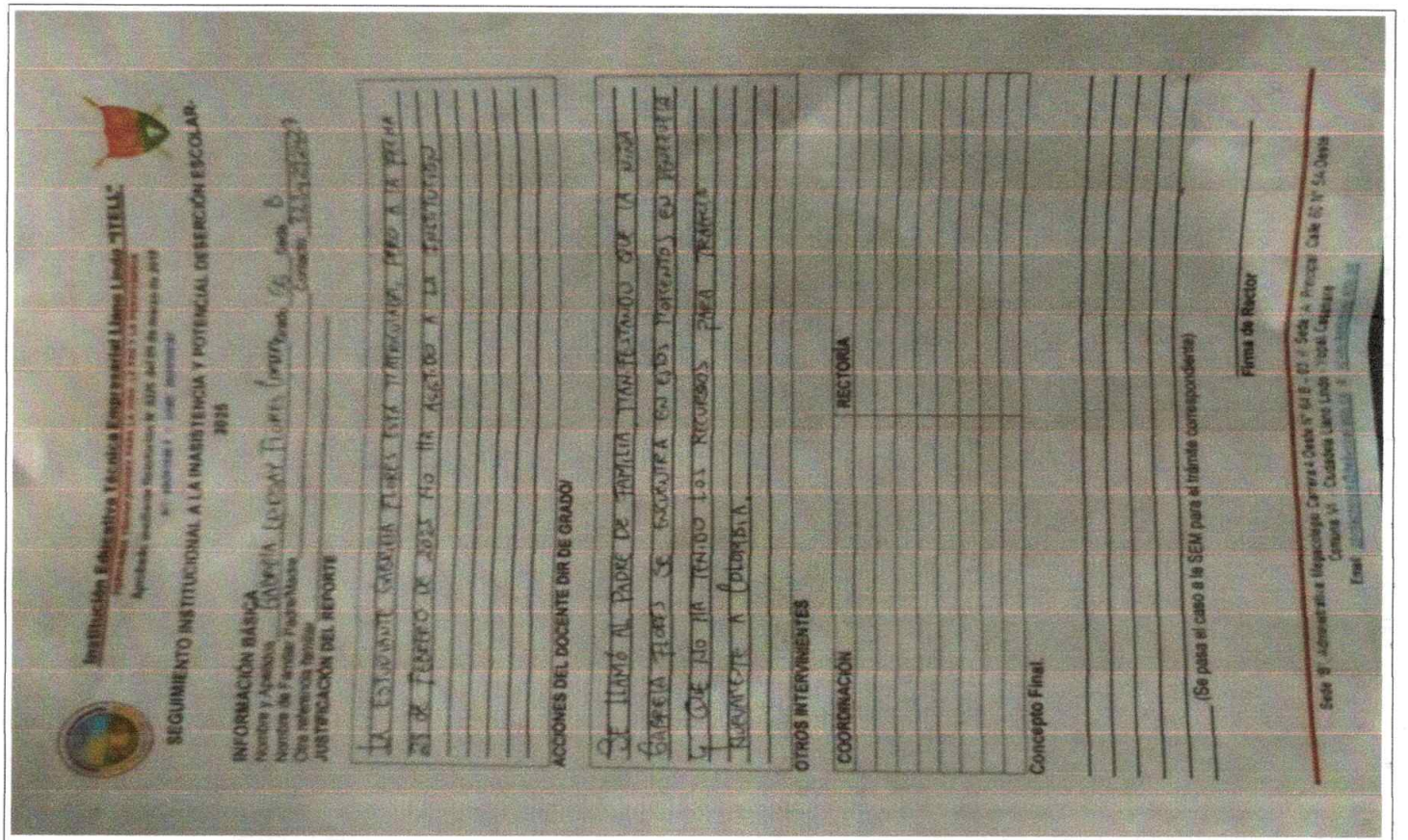
Ventura Adan Alberto
CPT 4810941
3157084460
Traslado a Cali
Carmen Elena Ventura

Desertor

Sacha Lombana Danna Santiago
Angela Marisol Lombana * Hansel L
3107308187
traslado all Colegio Paraiso

Desertor

Rojas Lopez Yerson Andres
Maria Oreles Lopez Paez
3132378748
traslado al colegio la campiña



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL A LA INASISTENCIA Y POTENCIAL DESERCIÓN ESCOLAR-
2025

INFORMACIÓN BÁSICA

JUSTIFICACIÓN DEL REPORTE

ACCIONES DEL DOCENTE DIR DE GRADO/

OTROS INTERVINIENTES

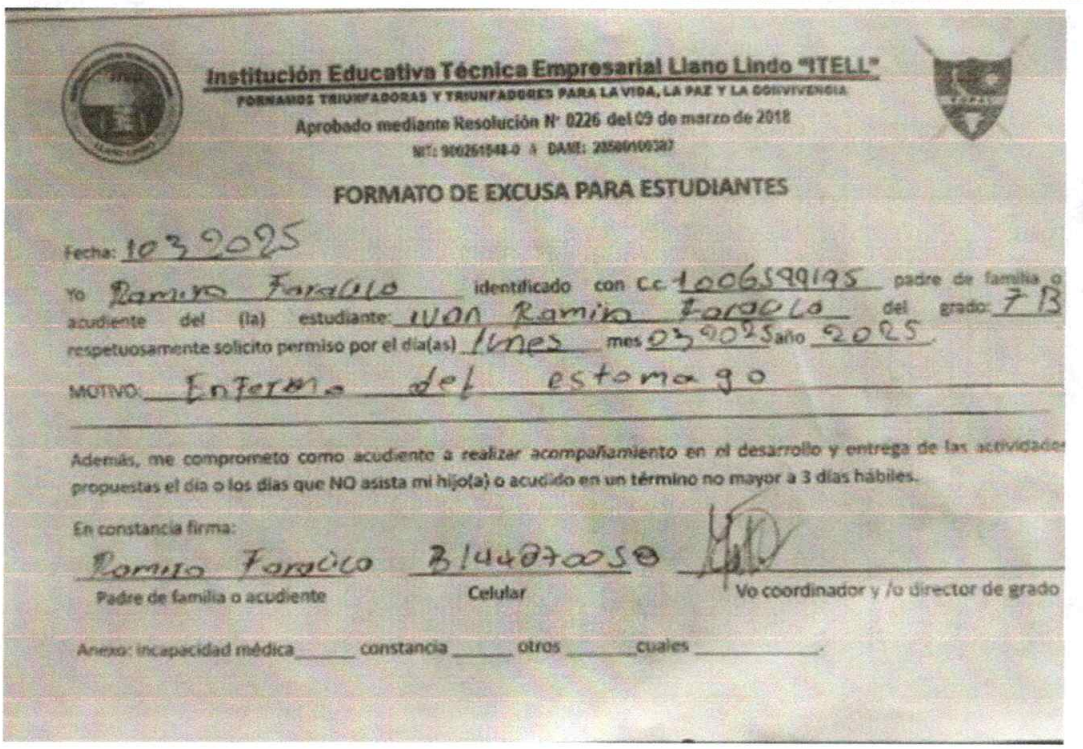
COORDINACIÓN

RECTORÍA

Concepto Final

(Se pasa el caso a la SEM para el trámite correspondiente)

Firma de Rector



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

FORMANDO TRIUNFADORAS Y TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA

Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018

NIT: 900261548-0 DANE: 285001001287

FORMATO DE EXCUSA PARA ESTUDIANTES

Fecha: 10 3 2025

Yo Ramiro Farfán identificado con Cc 1006599195 padre de familia o acudiente del (la) estudiante: IVAN Ramiro Farfán del grado: 7B respetuosamente solicito permiso por el día(as) Ines mes 03 2025 año 2025

MOTIVO: Enferma del estomago

Además, me comprometo como acudiente a realizar acompañamiento en el desarrollo y entrega de las actividades propuestas el día o los días que NO asista mi hijo(a) o acudido en un término no mayor a 3 días hábiles.

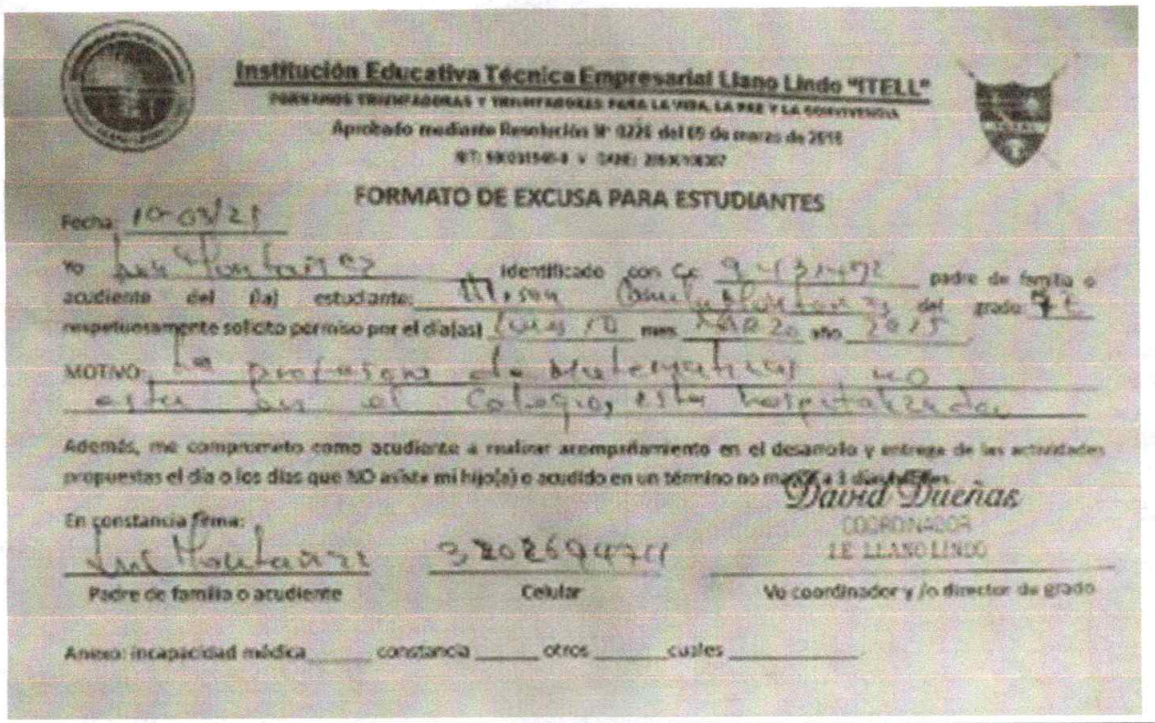
En constancia firma:

Ramiro Farfán — Padre de familia o acudiente

3144870058 — Celular

Vo coordinador y /o director de grado

Anexo: incapacidad médica_____ constancia _____ otros _____ cuales _____.



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

Aprobado mediante Resolución N° 0225 del 05 de marzo de 2019

FORMATO DE EXCUSA PARA ESTUDIANTES

Fecha 10/03/25

Yo [illegible] identificado con CC [illegible] padre de familia o acudiente del (la) estudiante [illegible] del grado 7°

respetuosamente solicito permiso por el día(s) [illegible] mes MARZO año 2025

MOTIVO: La profesora de Matemáticas no está [illegible] del Colegio, está hospitalizada.

Además, me comprometo como acudiente a realizar acompañamiento en el desarrollo y entrega de las actividades propuestas el día o los días que NO asiste mi hijo(a) o acudido en un término no mayor a 3 días hábiles.

En constancia firma:

[illegible] 3208694711

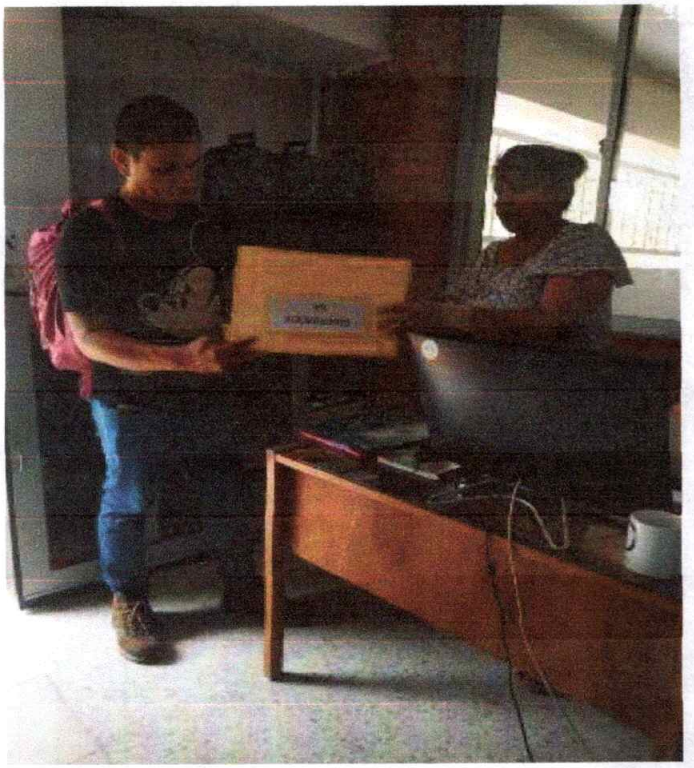
Padre de familia o acudiente — Celular

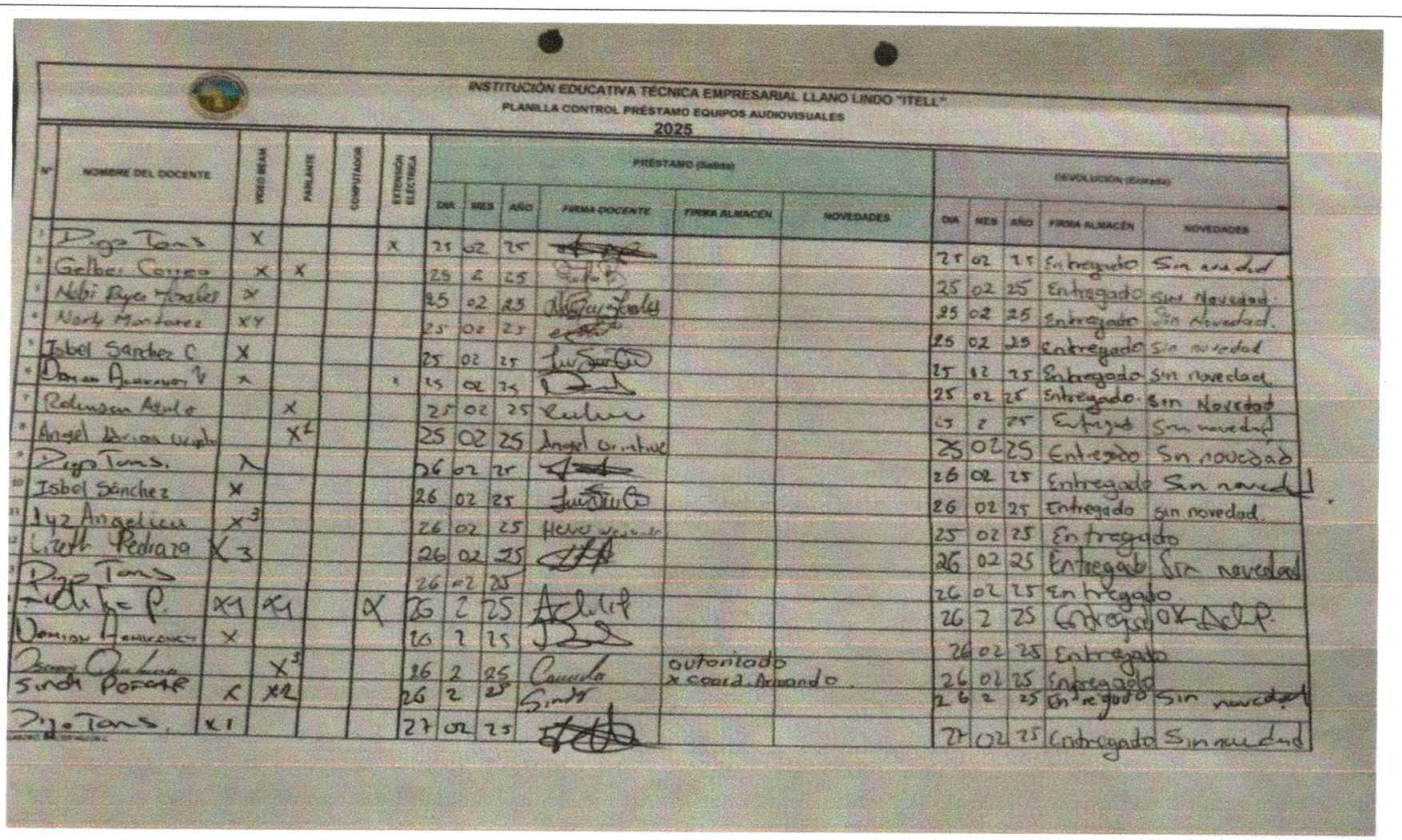
David Dueñas
COORDINADOR
IE LLANO LINDO

Vo coordinador y /o director de grado

Anexo: incapacidad médica _____ constancia _____ otros _____ cuales _____

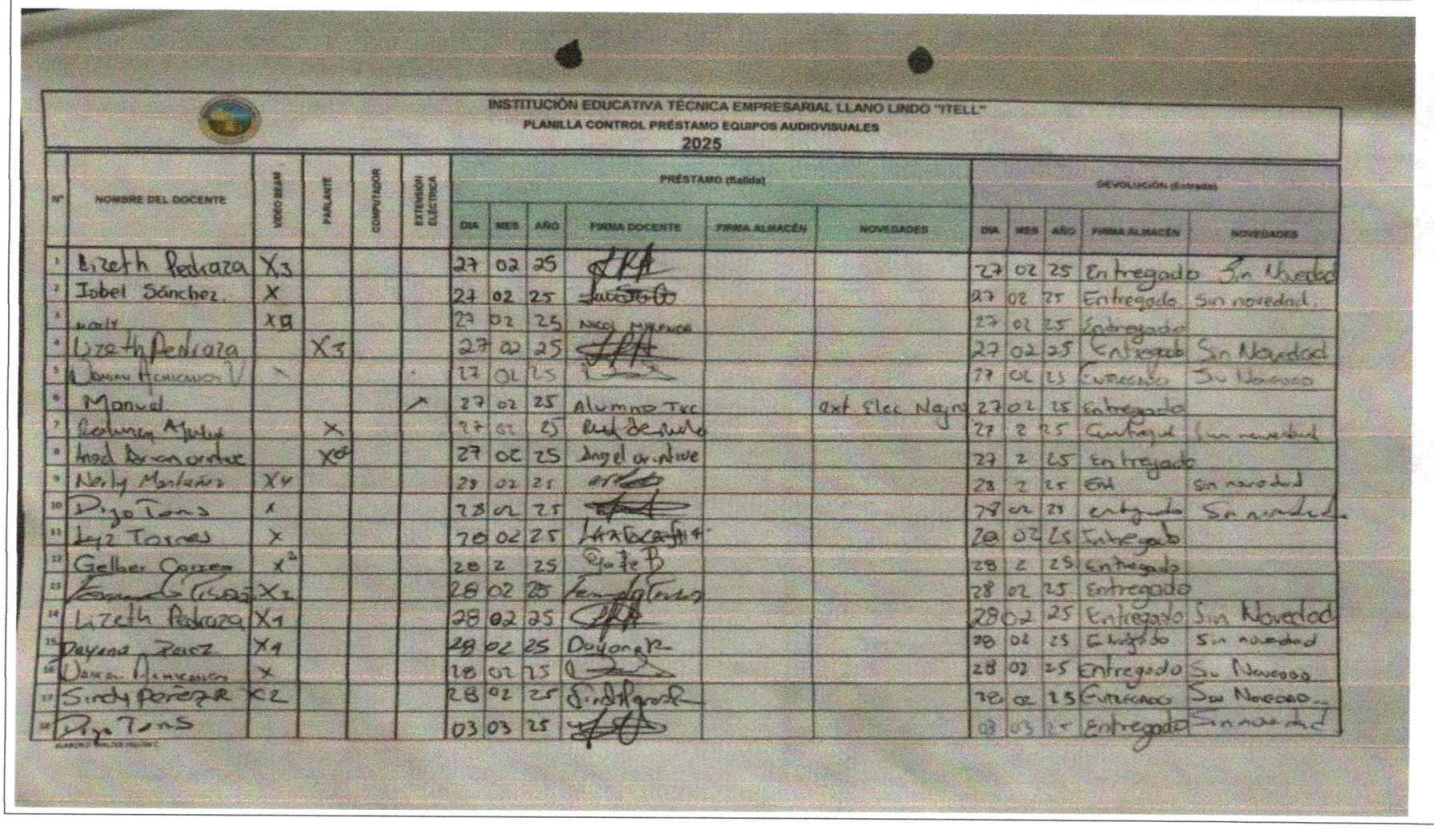
ACTIVIDAD N° 4: DURANTE EL PERIODO 13 DE FEBRERO DEL 2025 AL 12 DE MARZO DEL 2025. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución.





INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES
2025

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrada) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Diyo Toms	X			X	25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin novedad
2	Gelber Correa	X	X			25	2	25				25	02	25	Entregado	Sin Novedad
3	Nibi Reyes Morales	X				25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin Novedad.
4	Nerly Montañez	XY				25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin Novedad.
5	Isbel Sanchez C	X				25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin novedad
6	Damian Hernandez V	X			X	25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin novedad
7	Reluzcen Agudelo		X			25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin Novedad
8	Angel Darian Urrutia		X2			25	02	25				25	02	25	Entregado	Sin novedad
9	Diyo Toms.	X				26	02	25				26	02	25	Entregado	Sin novedad
10	Isbel Sánchez	X				26	02	25				26	02	25	Entregado	Sin novedad.
11	Luz Angelica	X3				26	02	25				25	02	25	Entregado	
12	Lizeth Pedraza	X3				26	02	25				26	02	25	Entregado	Sin novedad
13	Diyo Toms					26	02	25				26	02	25	Entregado	
14	Yuliana P.	X1	X1		X	26	2	25				26	2	25	Entregado	OK Yul P.
15	Damian Hernandez	X				26	2	25				26	02	25	Entregado	
16	Sindy Porras	X	X3			26	2	25	Camila	autorizado x coord. Armando.		26	02	25	Entregado	
17		X	X2			26	2	25	Sindy			26	2	25	Entregado	Sin novedad
18	Diyo Toms.	X1				27	02	25				27	02	25	Entregado	Sin novedad



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES
2025

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrada) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Lizeth Pedraza	X3				27	02	25				27	02	25	Entregado	Sin Novedad
2	Isbel Sánchez.	X				27	02	25				27	02	25	Entregado	Sin novedad
3	nerly	X8				27	02	25				27	02	25	Entregado	
4	Lizeth Pedraza		X3			27	02	25				27	02	25	Entregado	Sin Novedad
5	Damian Hernandez V					27	02	25				27	02	25	Entregado	Sin Novedad
6	Manuel					27	02	25	Alumno Tec		ext Elec Negra	27	02	25	Entregado	
7	Reluzcen Agudelo		X			27	02	25				27	2	25	Entregado	Sin novedad
8	Angel Darian Urrutia		X2			27	02	25				27	2	25	Entregado	
9	Nerly Montañez	XY				27	02	25				28	2	25	Ent	Sin novedad
10	Diyo Toms	X				28	02	25				28	02	25	entregado	Sin novedad.
11	Luz Torres	X				28	02	25				28	02	25	Entregado	
12	Gelber Correa	X2				28	2	25				28	2	25	Entregado	
13	Fernando Torres	X2				28	02	25				28	02	25	Entregado	
14	Lizeth Pedraza	X1				28	02	25				28	02	25	Entregado	Sin Novedad
15	Dayana Perez	X1				28	02	25				28	02	25	Entregado	Sin novedad
16	Damian Hernandez	X				28	02	25				28	02	25	Entregado	Sin Novedad
17	Sindy Porras	X2				28	02	25				28	02	25	Entregado	Sin Novedad
18	Diyo Toms					03	03	25				03	03	25	Entregado	Sin novedad

PRESTAMO OBSERVADOR

FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCION
25-02-25	Sindy	6E	Ashly Molina	Ashly Molina
25-02-25	Nathaly	8B	alumno	Entregado
27-02-25	Darwin	9A	Darwin Uribe	Entregado
27-02-25	Lorena	7H	Hanna P.	Entregado
27-02-25	Patricia	7D	Patricia	Entregado
27-02-25	Galber	9E	Alejandra	Entregado
27-02-25	Wilson	9B	Andres Felipe	Entregado
27-02-25	Elsy	6B 6G	Elsy	Entregado (6G)
27-02-25	Galber	7E	Diana Viño	Entregado
27-02-25	Elsy	6H	Dilce maria	Entregado
27-02-25	Elsy	6E	Ashly M.	
10-03-25	Diana B.	7B	Maria A.	Entregado
10-03-25	Lucth.	7E	Cristian	Entregado
10-03-25	Ricardo	10D	Yeimy Rojas	Entregado
10-03-25	Robinson	9B	Andres Felipe	Entregado
10-03-25	Jose David	7B	Maira	
10-03-25	Diego Rivera	9E	Diana	
10-03-25	Wilson	6A	DIEGO	
11-03-25		6H		
11-03-25	Elsy	6B	Ermavia	
11-03-25	Nayy. S.	6G	ALIA KAMILA	

PRESTAMO OBSERVADOR

FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCION
19-Feb-25	Lorena Lequizamón	7H	Entregado	
19-feb-25	Wilson	9A	Andres	Entregado
19-feb-25	wilson	9E	wilson.	Lorena L.
19-feb-25	Robinson	9A	Anderson	
19-feb-25	Claudia	7H	Dainar	
19-feb-25	[illegible]	7D	[illegible]	Johan smith
19-feb-25	[illegible]	9B	Entregado	
20-feb-25	Claudia flores	7g	Diana G.	Entregado
20-02-25	Galber	7C	keiler	Entregado
20-02-25	Diana B	7A	Veronika	Entregado
20-02-25	Hanmachoa	8A	Entregado	
20-02-25	Naury S.	8F	Diego	Entregado
20-02-25	Naira Zaai	6F	Sofia	
21-02-25	Patricia Uribe	7D	Patricia	Entregado
24-02-25	Michele	7C	Keiler	
24-02-25	Galber	9D	Vero	Entregado
24-02-25	Dayana	9F	Maira	
24-02-25	Ricardo	7H	Andrea Zandoval	Entregado.
24-02-25	Valeria V.	7D	Entregado	
24-02-25	Oscar Quintana	8E	Andres Osorio	Entregado
24-02-25	German	8E	Alumno	
25-02-25	Wilson R.	9B	Eddy	Entregado

Certificate No: LAT - 0969

MUNICIPIO DE YOPAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4743064
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS SANCHEZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4596032617			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	6						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5031805602		

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	$ 900	$ 0	$ 227.800	$ 900	$ 228.700
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 900**	**$ 228.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 178.000	$ 700	$ 0	$ 178.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 178.700**

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		$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DUT	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	47430644	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.000

Planilla Pagada

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47.430.644, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 13 de febrero al 12 de marzo de 2025** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3804.2024 del 28 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", d*esarrollando las siguientes actividades contempladas en el mismo:

- 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. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025. Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.

- Atender 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 la vigencia 2025. Evidencia: Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.

- Generar 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 la vigencia 2025. Evidencia: Formato de control de Registros y reportes.

- 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 la vigencia 2025. Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 13 de marzo de 2025.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 19-03-2025 HORA: 10:18 FIRMA: Lovera.
NOMBRES Y APELLIDOS	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 47.430.644	
TELEFONO DE CONTACTO	320 313 96 58	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3804.2024	
NÚMERO DE INFORME	02	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____