Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	22 ABR 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3973.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000) M/CTE
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS
No. DE IDENTIFICACION	1116550684
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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL 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 (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el período 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)
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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 realice matriculas y retiros en la plataforma de simat	Se anexa registro fotográfico y certificación
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 realice respuesta por medio de correo de la información solicitada	Se anexa registro fotográfico y certificación

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Realice verificación de 10 cajas para la validación de las carpetas según el check list brindado por la profesional, para así continuar la respectiva foliación.	Se anexa registro fotográfico y certificación
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa brindándole la información requerida	

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4598699872	MARZO	$ 178.000
PENSION	4598699872	MARZO	$ 227.800
ARL	4598699872	MARZO	$ 7500

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: MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS **Identificación:** 1116550684	**Firma**: Angelica Sanchez C.

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° 3 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**

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

400.45.10

CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS TRIADA

CERTIFICA

Que la señora, **MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1.116.550.684** de **Aguazul - Casanare**, prestó sus servicios en el Centro de Servicios Educativos Triada, en cumplimiento de las actividades desarrolladas en el marco del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No 3973** del **12/12/2024**, suscrito entre el municipio de Yopal y María Angelica Sánchez Celis, cuyo objeto es "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.". Con el cumplimiento de las siguientes actividades**: Actividad 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. **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. **Actividad 2.** 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. **Actividad 3**. 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Formato de control de registros y reportes. **Actividad 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

Que, María Angelica Sánchez Celis, cumplió con las actividades descritas anteriormente, en las cuales demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con las tareas asignadas, desde el 13 de marzo de 2025 hasta el 12 de abril 2025**.**

La presente se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Yopal, a los veintiún (21) días del mes de abril de 2025.

MARIO ALONSO AYALA RODRIGUEZ
Profesional Universitario
Secretaria de Educación Municipal
Centro de Servicios Educativos Triada

Elaboró: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

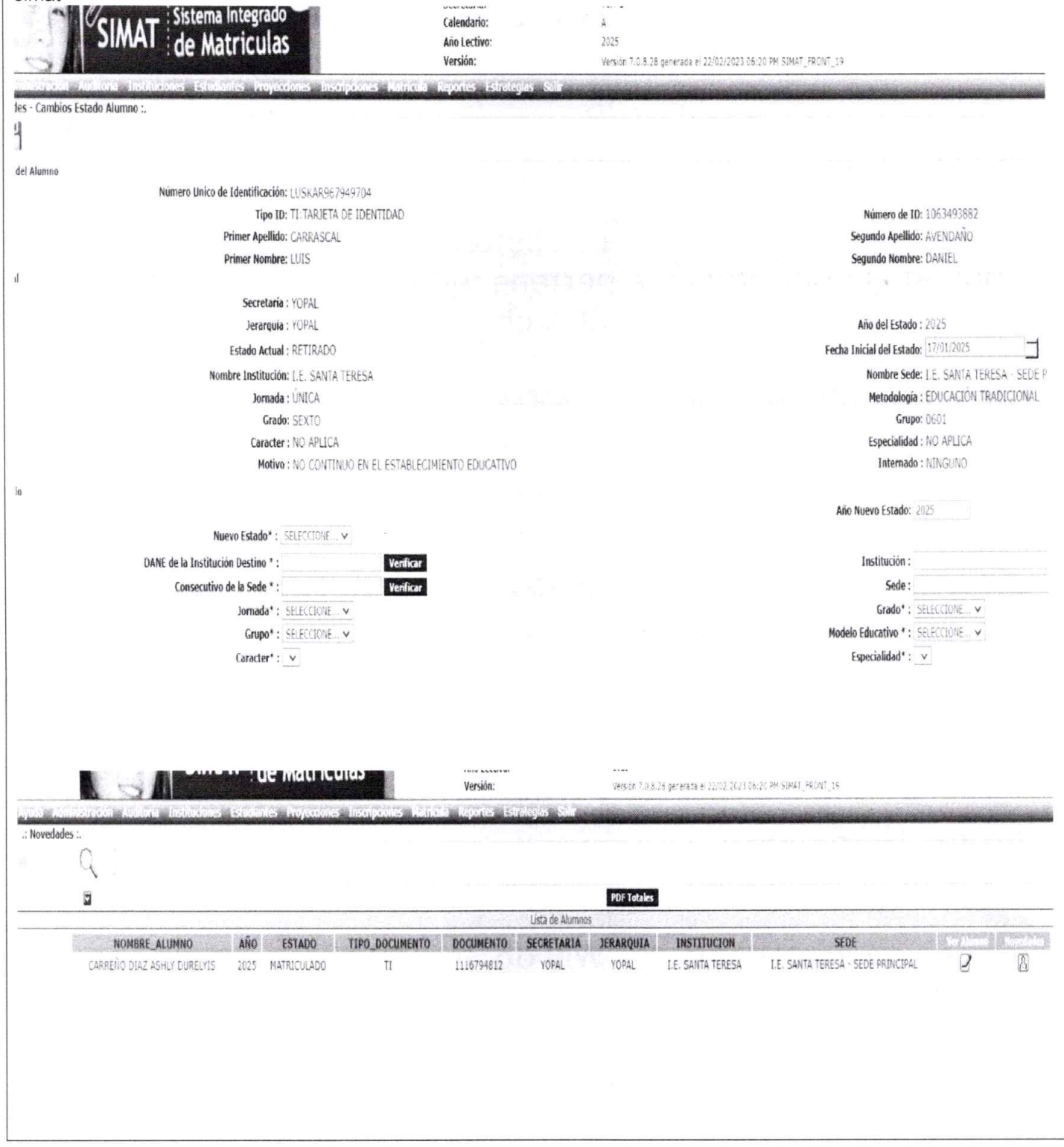
Revisó: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

CÓDIGO: AP4-F13
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

ANEXOS

ACTIVIDAD # 1

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 realice matriculas y retiros en la plataforma de simat



ACTIVIDAD # 2
Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 realice respuesta por medio de correo de la información solicitada

CamScanner 05-02-2025 09.21[1]
PDF - 5 MB

Buena Tarde

Favor realizar la búsqueda y alistamiento de los siguientes contratos que pertenecen a la vigencia 2020, que fueron prestados por el Archivo Central.

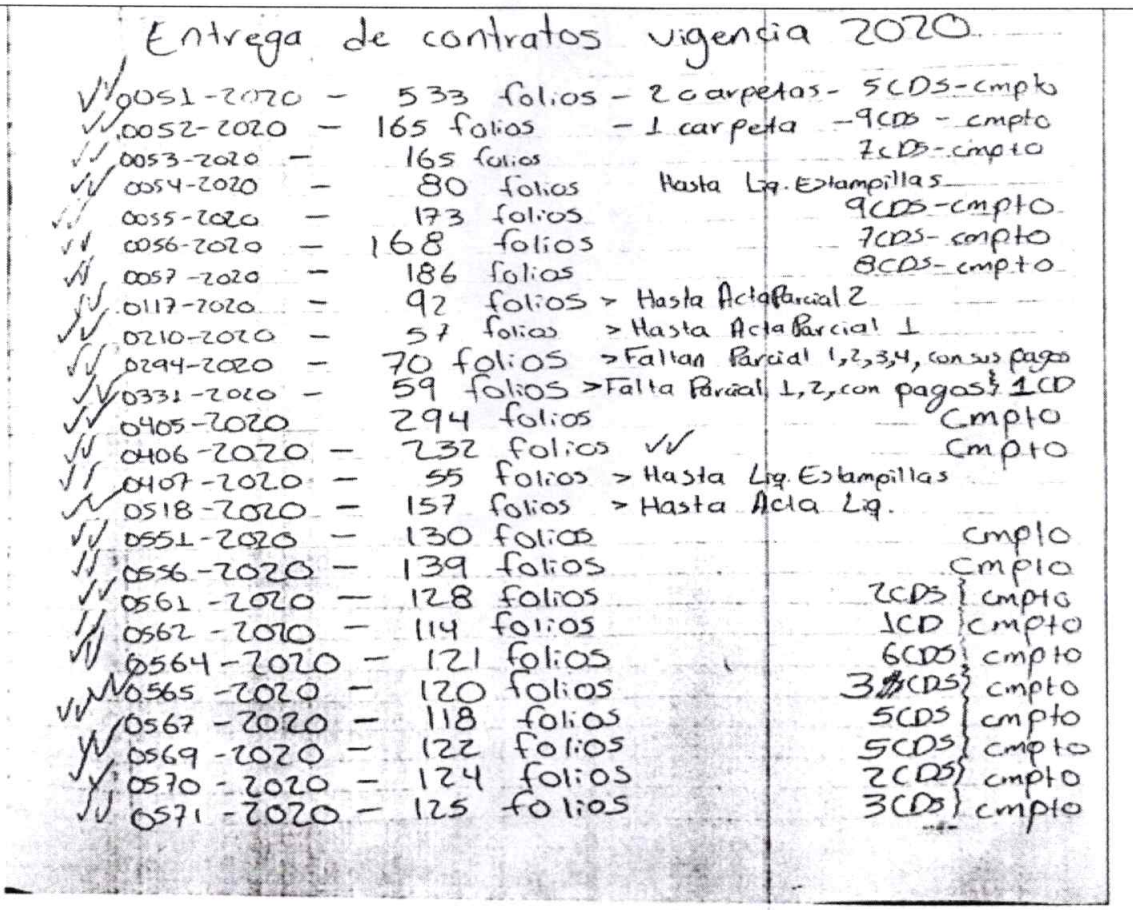
Nota: Adjunto Relación

Atentamente

Viviana Hernandez
Profesional de Apoyo

Received, thank you. Will do, thank you. Please se

Responder



Entrega de contratos vigencia 2020

0051-2020 – 533 folios – 2 carpetas – 5CDS-cmpto
0052-2020 – 165 folios – 1 carpeta – 9CDS – cmpto
0053-2020 – 165 folios – 7CDS-cmpto
0054-2020 – 80 folios Hasta Liq. Estampillas – 9CDS-cmpto
0055-2020 – 173 folios – 7CDS- cmpto
0056-2020 – 168 folios – 8CDS-cmpto
0057-2020 – 186 folios
0117-2020 – 92 folios > Hasta Acta Parcial 2
0210-2020 – 57 folios > Hasta Acta Parcial 1
0294-2020 – 70 folios > Faltan Parcial 1,2,3,4, con sus pagos
0331-2020 – 59 folios > Falta Parcial 1,2, con pagos 1CD
0405-2020 294 folios – Cmpto
0406-2020 – 232 folios – Cmpto
0407-2020 – 55 folios > Hasta Liq. Estampillas
0518-2020 – 157 folios > Hasta Acta Liq.
0551-2020 – 130 folios – cmpto
0556-2020 – 139 folios – Cmpto
0561-2020 – 128 folios – 2CDS cmpto
0562-2020 – 114 folios – 1CD cmpto
0564-2020 – 121 folios – 6CDS cmpto
0565-2020 – 120 folios – 3CDS cmpto
0567-2020 – 118 folios – 5CDS cmpto
0569-2020 – 122 folios – 5CDS cmpto
0570-2020 – 124 folios – 2CDS cmpto
0571-2020 – 125 folios – 3CDS cmpto

Scanned with ACE Scanner

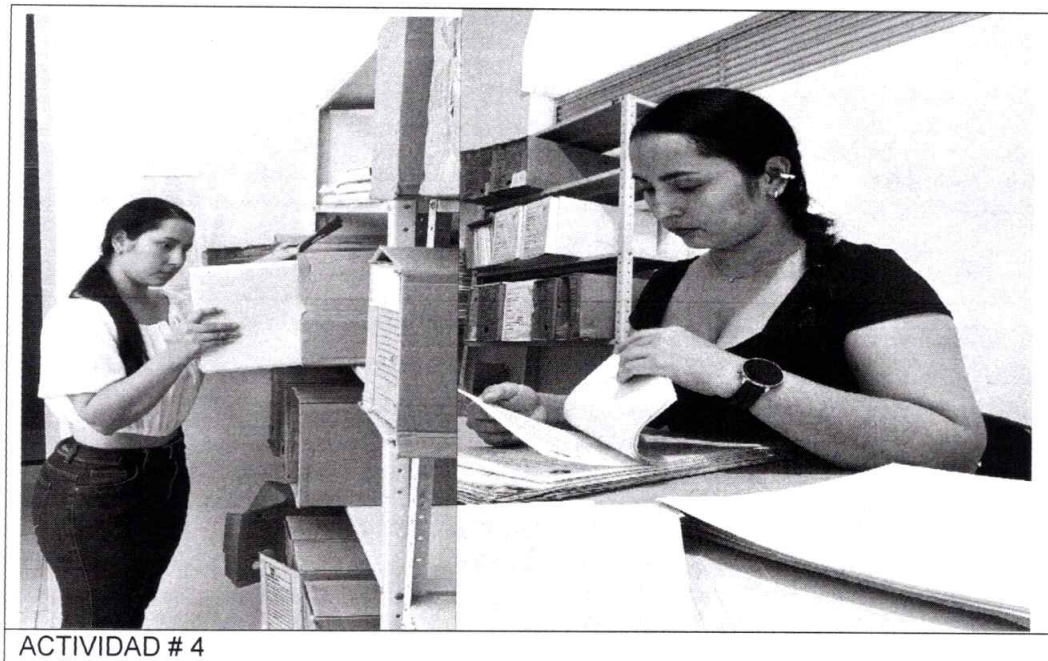
Powered by CamScanner

196

4CDS

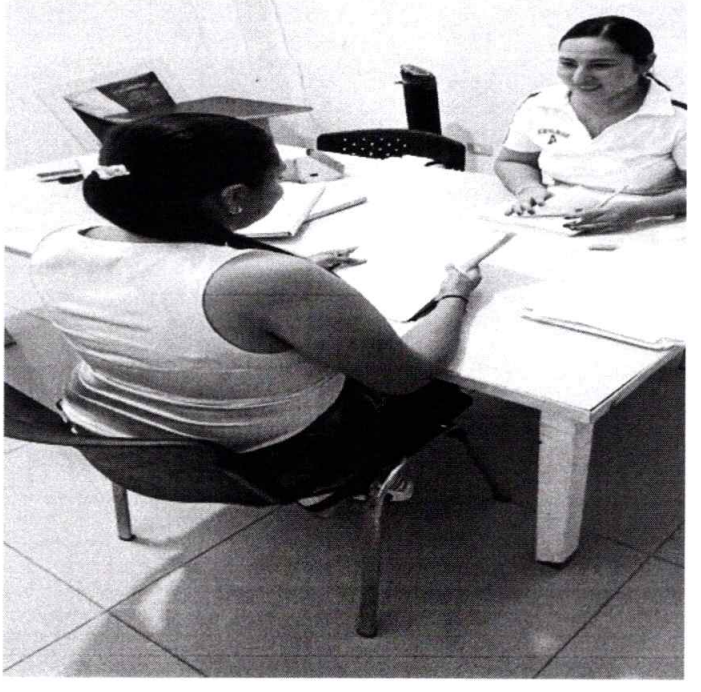
ACTIVIDAD # 3

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Realice verificación de 10 cajas para la validación de las carpetas según el check list brindado por la profesional, para así continuar la respectiva foliación.



ACTIVIDAD # 4

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa brindándole la información requerida



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116550684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 33 NO 28-46 T7 APTO 304	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4598699872	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5040730963

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	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

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	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

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	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									**$ 7,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1116550684	SANCHEZ CELIS MARIA ANGELICA	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	11655068	$ 7,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ANGELICA SANCHEZ CELIS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.116.550.684	
TELEFONO DE CONTACTO	310 3380480	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3973.2024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____