Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 3 | FECHA INFORME | 25 ABR 2025 |
|---|---|---|---|

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | 110.70.40.3791.2024 DE 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000) |
| **CONTRATANTE** | ALCALDÍA DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | XIOMARA MALAVE ARIZA |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 63.489.962 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | ONCE (11) MESES |
| **SUPERVISOR** | ROCIO MOJICA TOSCANO<br>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 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 MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025.<br><br>Hice el registro y asignación de cupos en la plataforma Simat de estudiantes nuevos para la vigencia 2025, hice actualización y asignación de estrategias en plataforma Simat a estudiantes beneficiarios del programa PAE. | Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico. |
| 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.<br><br>Atendí las solicitudes y comunicaciones recibidas en la secretaria de la institución educativa y se dio tramite y respuesta a cada requerimiento en la plataforma Simat. | Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico. |





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

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| 3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades. | Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025. realicé la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con las orientaciones de coordinación académica | Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico. |
| 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<br><br>atendí de manera oportuna a la comunidad educativa y padres de familia que solicitan de los servicios institucionales, impresión de constancias de estudio de la vigencia 2025, atención a solicitudes y expedición de certificados de años anteriores a estudiantes trasladados. | Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico. |
| | | |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 1071089790 | MARZO | $ 178.000 |
| **PENSION** | 1071089790 | MARZO | $ 227.800 |
| **ARL** | 1071089790 | MARZO | $ 7.500 |

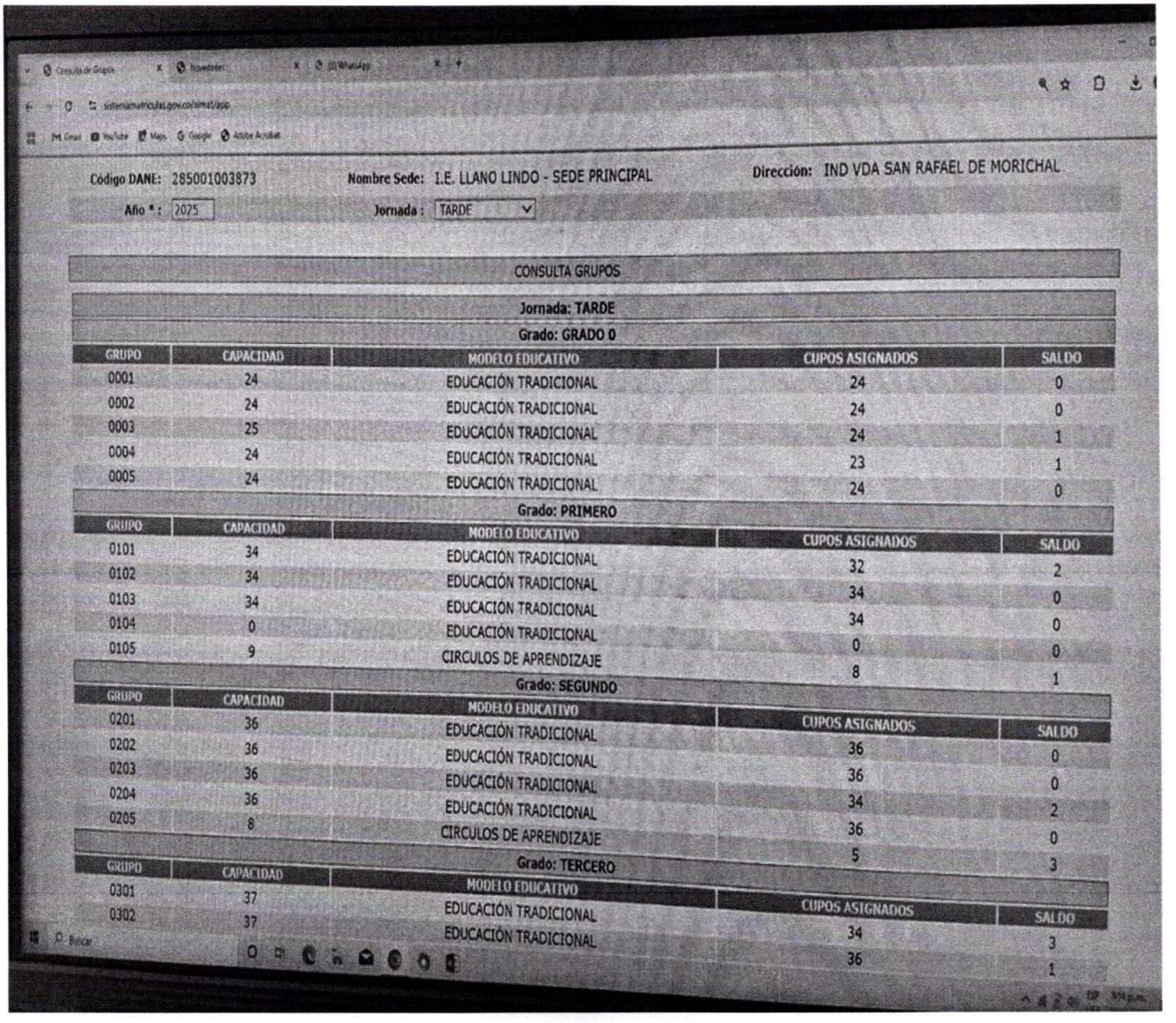
**DECLARACIÓN:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES Y/O ANEXOS** | Xiomara Malavé |
| **Nombre Contratista:** XIOMARA MALAVE ARIZA<br>**Identificación:** 63.489.962 | **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.<br><br>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.<br>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<br><br>**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** |

**ACTIVIDA N° 1**

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Hice el registro y asignación de cupos en la plataforma Simat de estudiantes nuevos para la vigencia 2025, hice actualización y asignación de estrategias en plataforma Simat a estudiantes beneficiarios del programa PAE.



Código DANE: 285001003873 Nombre Sede: I.E. LLANO LINDO - SEDE PRINCIPAL Dirección: IND VDA SAN RAFAEL DE MORICHAL

Año *: 2025 Jornada: TARDE

CONSULTA GRUPOS

Jornada: TARDE

Grado: GRADO 0

| GRUPO | CAPACIDAD | MODELO EDUCATIVO | CUPOS ASIGNADOS | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 0001 | 24 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 24 | 0 |
| 0002 | 24 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 24 | 0 |
| 0003 | 25 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 24 | 1 |
| 0004 | 24 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 23 | 1 |
| 0005 | 24 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 24 | 0 |

Grado: PRIMERO

| GRUPO | CAPACIDAD | MODELO EDUCATIVO | CUPOS ASIGNADOS | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 0101 | 34 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 32 | 2 |
| 0102 | 34 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 34 | 0 |
| 0103 | 34 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 34 | 0 |
| 0104 | 0 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 0 | 0 |
| 0105 | 9 | CIRCULOS DE APRENDIZAJE | 8 | 1 |

Grado: SEGUNDO

| GRUPO | CAPACIDAD | MODELO EDUCATIVO | CUPOS ASIGNADOS | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 0201 | 36 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 36 | 0 |
| 0202 | 36 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 36 | 0 |
| 0203 | 36 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 34 | 2 |
| 0204 | 36 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 36 | 0 |
| 0205 | 8 | CIRCULOS DE APRENDIZAJE | 5 | 3 |

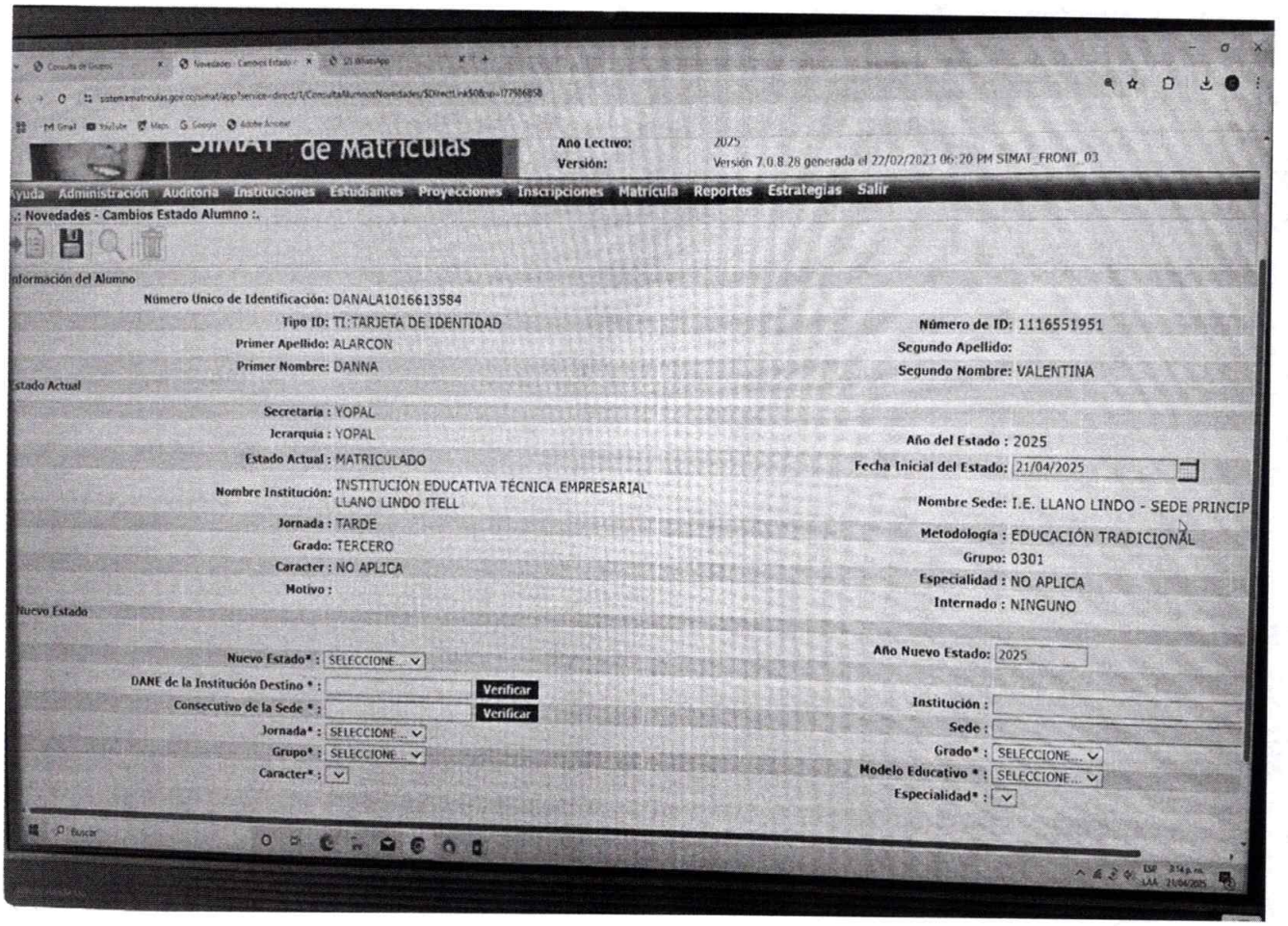
Grado: TERCERO

| GRUPO | CAPACIDAD | MODELO EDUCATIVO | CUPOS ASIGNADOS | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 0301 | 37 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 34 | 3 |
| 0302 | 37 | EDUCACIÓN TRADICIONAL | 36 | 1 |

**ACTIVIDA N° 2**

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025

Atendí las solicitudes y comunicaciones recibidas en la secretaria de la institución educativa y se dio tramite y respuesta a cada requerimiento en la plataforma Simat.

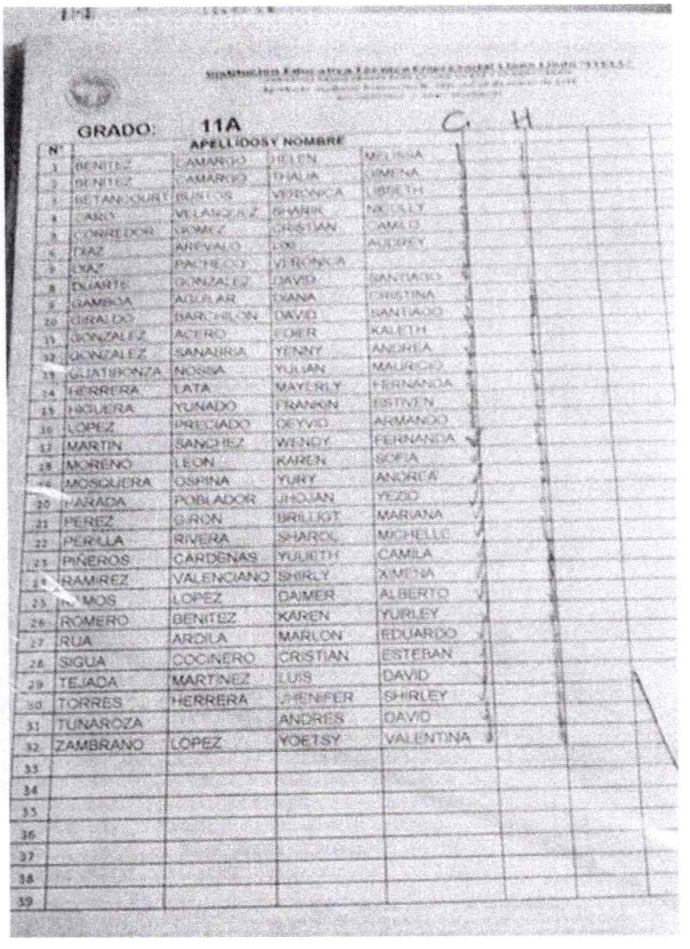


**ACTIVIDA N° 3**

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025

realicé la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con las orientaciones de coordinación académica.



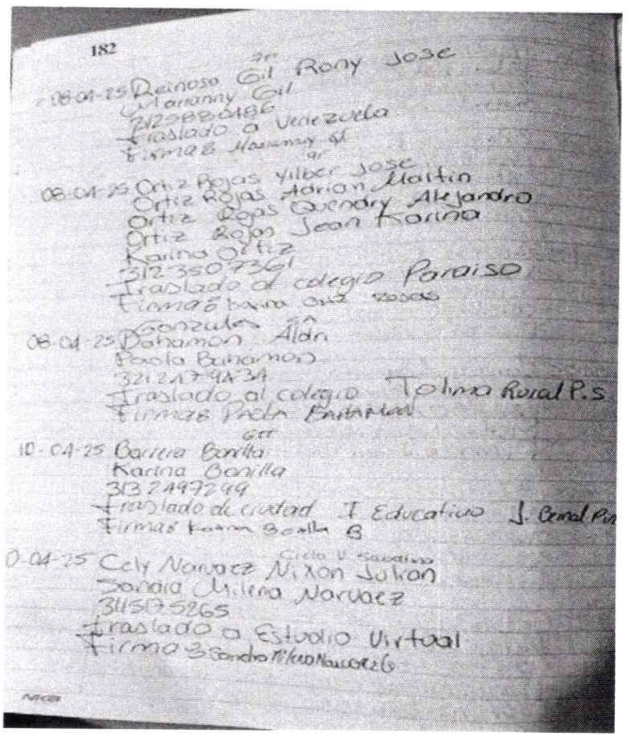


GRADO: 11A

| N° | APELLIDOS | NOMBRE | |
|---|---|---|---|
| 1 | BENITEZ | AMARO | HELEN MELISSA |
| 2 | BENITEZ | AMARO | THALIA XIMENA |
| 3 | BETANCOURT | BUITRON | VERONICA LISBETH |
| 4 | ASO | VELASQUEZ | ISHARK NICOLLY |
| 5 | CONREDOR | GOMEZ | CRISTIAN CAMILO |
| 6 | DIAZ | AREVALO | LIZ AUDREY |
| 7 | DIAZ | PACHECO | VERONICA |
| 8 | DUARTE | GONZALEZ | DAVID SANTIAGO |
| 9 | GAMBOA | AGUILAR | DIANA CRISTINA |
| 10 | GIRALDO | BARCHILON | DAVID SANTIAGO |
| 11 | GONZALEZ | ACERO | EDER KALETH |
| 12 | GONZALEZ | SANABRIA | YENNY ANDREA |
| 13 | GUATIBONZA | NOSSA | YULIAN MAURICIO |
| 14 | HERRERA | LATA | MAYERLY FERNANDA |
| 15 | HIGUERA | YUNADO | FRANKIN ISTIVEN |
| 16 | LOPEZ | PRECIADO | DEYVID AHMANDO |
| 17 | MARTIN | SANCHEZ | WENDY FERNANDA |
| 18 | MORENO | LEON | KAREN SOFIA |
| 19 | MOSQUERA | OSPINA | YURY ANDREA |
| 20 | PARADA | POBLADOR | JHOJAN YEZID |
| 21 | PEREZ | GIRON | BRILLOT MARIANA |
| 22 | PERUA | RIVERA | SHAROL MICHELLE |
| 23 | PIÑEROS | CARDENAS | YULIETH CAMILA |
| 24 | RAMIREZ | VALENCIANO | SHIRLY XIMENA |
| 25 | RAMOS | LOPEZ | DAIMER ALBERTO |
| 26 | ROMERO | BENITEZ | KAREN YURLEY |
| 27 | RUA | ARDILA | MARLON EDUARDO |
| 28 | SIGUA | COCINERO | CRISTIAN ESTEBAN |
| 29 | TEJADA | MARTINEZ | LUIS DAVID |
| 30 | TORRES | HERRERA | JENIFER SHIRLEY |
| 31 | TUNAROZA | | ANDRES DAVID |
| 32 | ZAMBRANO | LOPEZ | YOETSY VALENTINA |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |

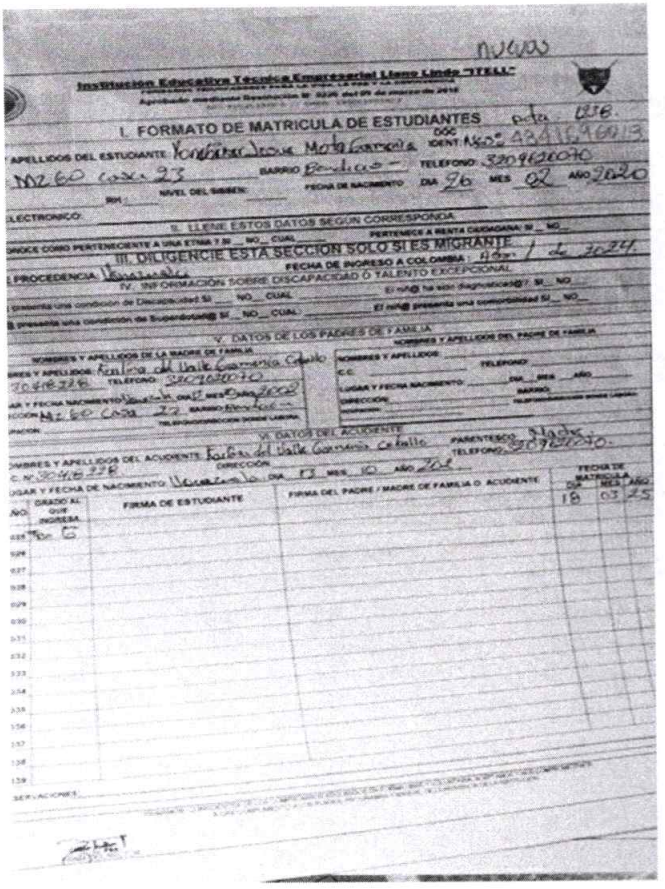
## ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa y padres de familia que solicitan de los servicios institucionales, impresión de constancias de estudio de la vigencia 2025, atención a solicitudes y expedición de certificados de años anteriores a estudiantes trasladados.






# ANEXOS



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

I. FORMATO DE MATRICULA DE ESTUDIANTES

APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: Yoselin Jesus Mata Garcia — DOC IDENT: No° 1006 434 696 13

Mz 60 casa 23 — BARRIO: Bonlico — TELEFONO: 3209620070

NIVEL DEL SISBEN: — FECHA DE NACIMIENTO: DIA 26 MES 02 AÑO 2020

RH: — ELECTRONICO:

II. LLENE ESTOS DATOS SEGÚN CORRESPONDA

GRUPO COMO PERTENECIENTE A UNA ETNIA ? SI __ NO __ CUAL: — PERTENECE A RENTA CIUDADANA: SI __ NO __

III. DILIGENCIE ESTA SECCION SOLO SI ES MIGRANTE

PROCEDENCIA: Venezuela — FECHA DE INGRESO A COLOMBIA: Abril / 6 2024

IV. INFORMACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD O TALENTO EXCEPCIONAL

presenta una condición de Discapacidad SI __ NO __ CUAL: — El niñ@ ha sido diagnosticad@? SI __ NO __

presenta una condición de Superdotad@ SI __ NO __ CUAL: — El niñ@ presenta una comorbilidad SI __ NO __

V. DATOS DE LOS PADRES DE FAMILIA

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DE FAMILIA: Karina del Valle Garmendia Cabello — TELEFONO: 3209620070

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA: — C.C. — TELEFONO — LUGAR Y FECHA NACIMIENTO — DIA MES AÑO — DIRECCION — BARRIO

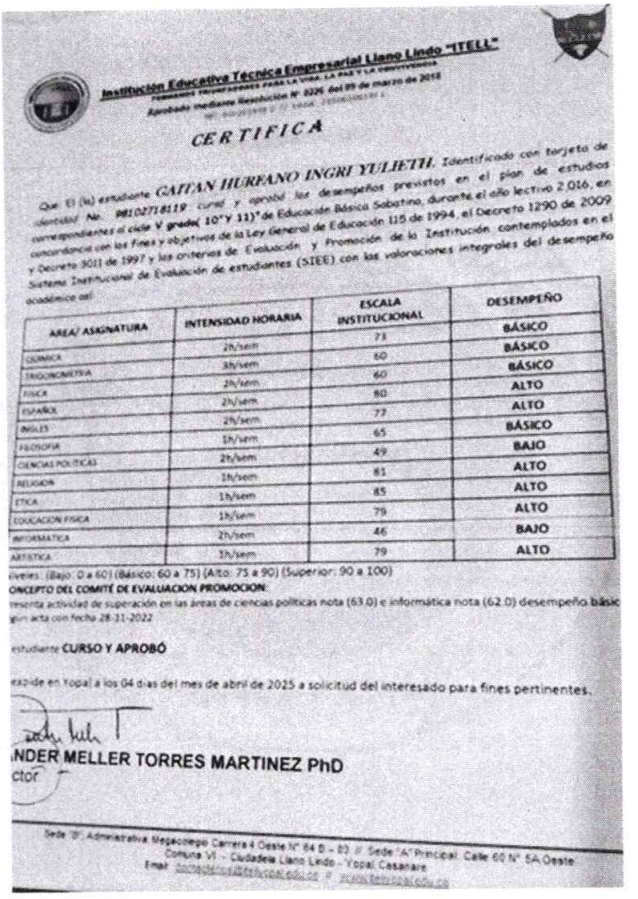
VI. DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE: Karina del Valle Garmendia Cabello — PARENTESCO: Madre — TELEFONO: 3209620070

C. N°: 1004 [illegible] — DIRECCION — LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Venezuela DIA 13 MES 10 AÑO 2001

| GRADO AL QUE INGRESA | FIRMA DE ESTUDIANTE | FIRMA DEL PADRE / MADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE | FECHA DE MATRICULA DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6to | | | 18 | 03 | 25 |

OBSERVACIONES:



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"

Aprobado mediante Resolución N° 3226 del 09 de marzo de 2018

CERTIFICA

Que El (la) estudiante GAITAN HURTADO INGRI YULIETH, identificado con tarjeta de identidad No. 1102718119 cursó y aprobó los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al ciclo V grado( 10°Y 11)° de Educación Básica Sabatino, durante el año lectivo 2.016, en concordancia con los Fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y Decreto 3011 de 1997 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 |
|---|---|---|---|
| QUIMICA | 2h/sem | 73 | BÁSICO |
| TRIGONOMETRIA | 3h/sem | 60 | BÁSICO |
| FISICA | 2h/sem | 60 | BÁSICO |
| ESPAÑOL | 2h/sem | 80 | ALTO |
| INGLES | 2h/sem | 77 | ALTO |
| FILOSOFIA | 1h/sem | 65 | BÁSICO |
| CIENCIAS POLITICAS | 2h/sem | 49 | BAJO |
| RELIGION | 1h/sem | 81 | ALTO |
| ETICA | 1h/sem | 85 | ALTO |
| EDUCACION FISICA | 1h/sem | 79 | ALTO |
| INFORMATICA | 2h/sem | 46 | BAJO |
| ARTISTICA | 1h/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 las áreas de ciencias políticas nota (63.0) e informática nota (62.0) desempeño básic según acta con fecha 28-11-2022

El estudiante CURSO Y APROBÓ

Se expide en Yopal a los 04 días del mes de abril de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

ANDER MELLER TORRES MARTINEZ PhD

Rector

Sede "B" Administrativa: Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 84 B – 83 // Sede "A" Principal: Calle 60 N° 5A Oeste

Comuna VI – Ciudadela Llano Lindo - Yopal Casanare

Email: [illegible] // www.itellyopal.edu.co



GCC ISO 9001
Certificate No: LAT - 0969

# EL SUSCRITO RECTOR

## CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 63.489.962, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 13 de marzo al 12 de abril de 2025** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3791.2024 del 21 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", 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 21 de abril de 2025.

Cordialmente,

**FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D**
Rector

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-03-27 03:23:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071089790

**Periodo Cotización:** marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

**PAGADO 27/03/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | XIOMARA MALAVE ARIZA | | |
| **Documento** | CC63489962 | **Dirección** | CL 12 #18 - 23 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6341138 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | YOPAL | **Departamento** | CASANARE |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 63489962 | XIOMARA MALAVE ARIZA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPSC25) CAPRESOCA EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 0.522 | $ 1.423.500 | $ 7.500 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 413.300 | $ 0 | $ 413.300 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

| 1. DATOS GENRALES | | ESPACIO SELLO |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA / SECRETARIA | SECRETARIA DE EDUCACION | ALCALDÍA DE YOPAL<br>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN<br>RECIBIDO<br>FECHA: 22-04-2025<br>HORA: 3:34<br>FIRMA: |
| NOMBRES Y APELLIDOS | **XIOMARA MALAVE ARIZA** | |
| TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | **C.C. 63.489.962** | |
| TELEFONO DE CONTACTO | **3112844279** | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 110.70.40. .37912024 | |
| NÚMERO DE INFORME | 3 | |
| NUMERO ENTRADA ALMACEN | | |
| No. FOLIOS | | |
| CONSECUTIVO No. | | |

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

Revisó:_____ FIRMA: Xiomara Malave Ariza