Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	**4**	FECHA INFORME	13 MAY 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3904.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES PESOS MCTE ($22.000.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	ANYI KARINA LEON CARDENAS		
No. DE IDENTIFICACION	1.118.572.491		
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 ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO 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 periodo 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 ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025** Registre y actualice la información contenida en las plataformas de simat de los estudiantes de la institución.	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 **13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025** Se da respuesta a solicitud requerida por medio	Se anexa registro fotográfico y certificación	

	de correo electrónico. Asimismo, se recibió la documentación de las actividades para su entrega al supervisor de área.	
3. - Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo **13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYODEL 2025** Realice organización y Foliación de informe de actividades vigencia 2024-2025 y archive correctamente en su debida carpeta y caja, Al igual que archive nuevos contratos realizando su rotulación pertinente.	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 ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025** Atendí de manera oportuna a la comunidad educativa brindándole la información requerida.	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	4602053985	ABRIL	178.000
PENSION	4602053985	ABRIL	227.800
ARL	4602053985	ABRIL	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.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	KARINA L.
Nombre Contratista: ANYI KARINA LEON CARDENAS **Identificación:** 1.118.572.491	**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°4 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, **ANYI KARINA LEON CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1.118.572.491** de **Yopal - 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 3904** del **12/12/2024**, suscrito entre el municipio de Yopal y Anyi Karina León Cárdenas, 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, Anyi Karina León Cárdenas, cumplió con las actividades descritas anteriormente, en las cuales demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con las tareas asignadas, desde el 13 de abril de 2025 hasta el 12 de mayo 2025.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Yopal, a los trece (13) días del mes de mayo de 2025.

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

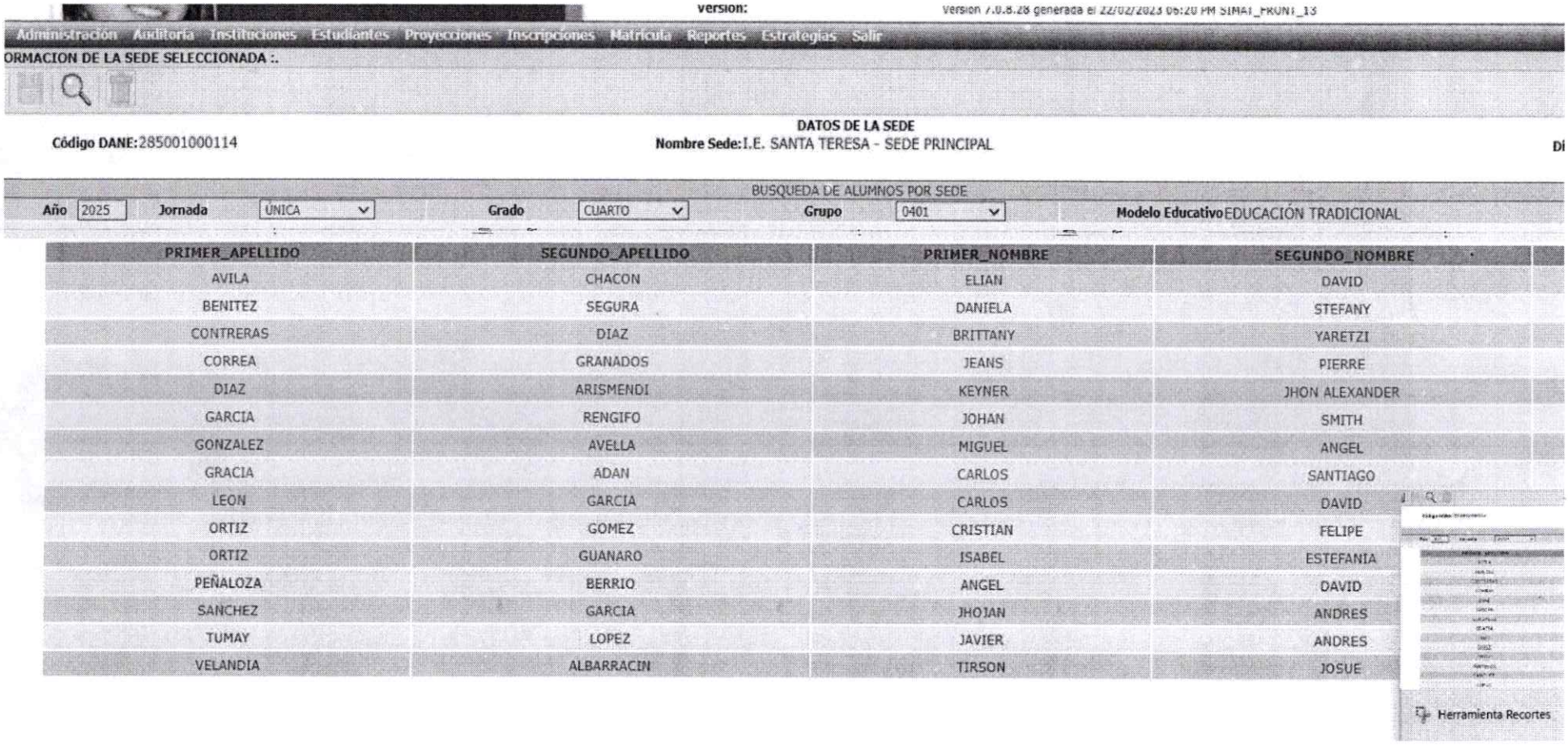
Elaboró: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

Revisó: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

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

ACTIVIDAD N°1

Durante el periodo **13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025** Registre y actualice la información contenida en las plataformas de simat de los estudiantes de la institución.



Version: Version 7.0.8.28 generada el 22/02/2025 06:20 PM SIMAT_FRONT_13

Administracion Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matricula Reportes Estrategias Salir

ORMACION DE LA SEDE SELECCIONADA :.

DATOS DE LA SEDE

Código DANE:285001000114 Nombre Sede:I.E. SANTA TERESA - SEDE PRINCIPAL Di

BUSQUEDA DE ALUMNOS POR SEDE

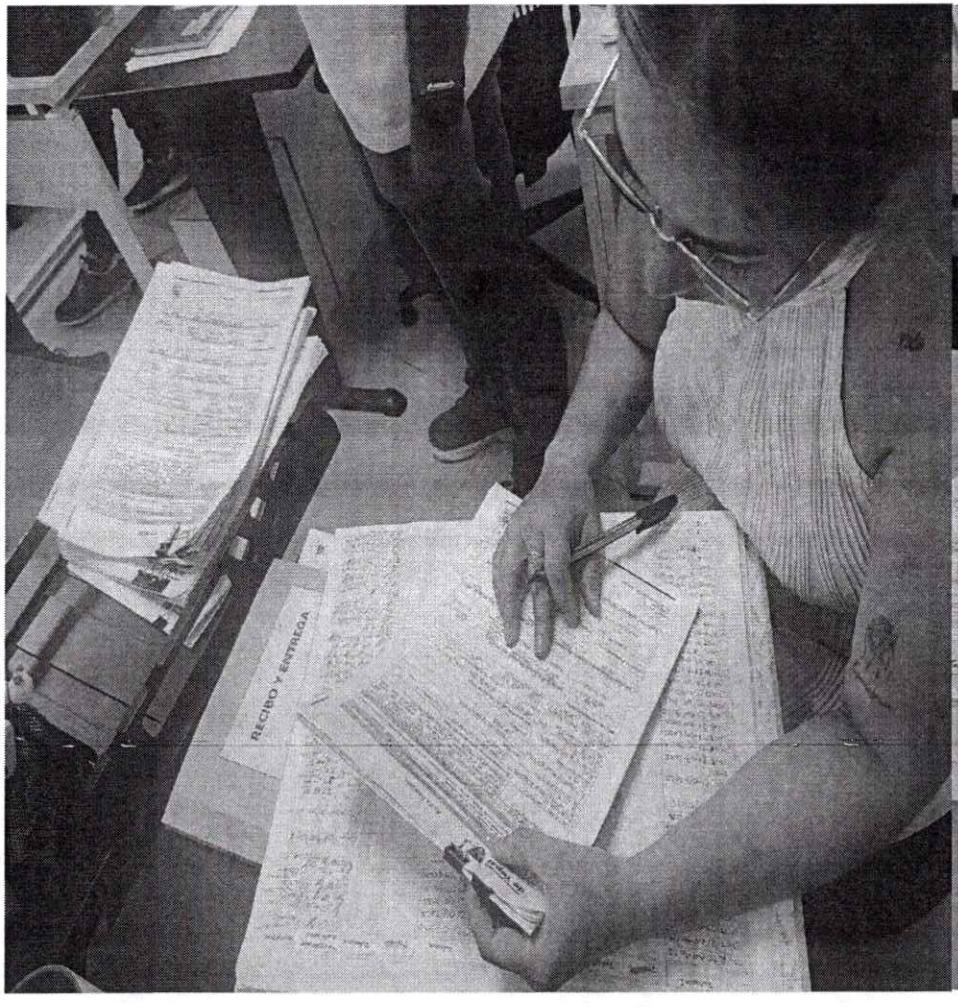
Año 2025 Jornada ÚNICA Grado CUARTO Grupo 0401 Modelo Educativo EDUCACIÓN TRADICIONAL

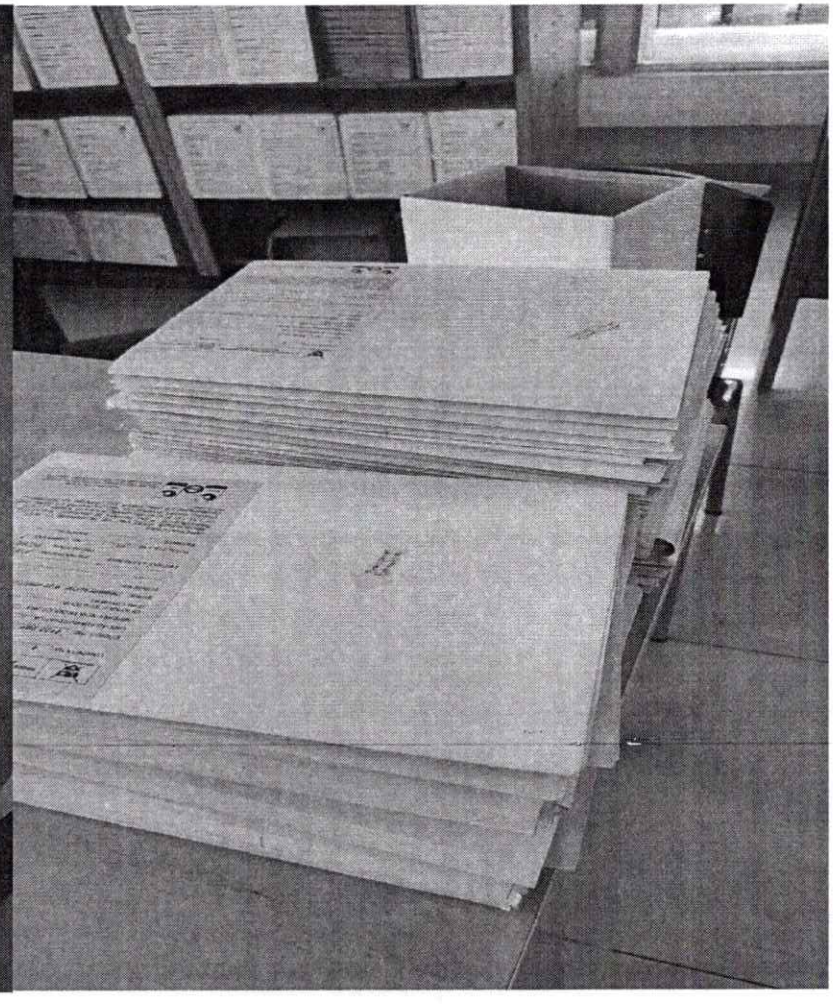
PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	SEGUNDO_NOMBRE
AVILA	CHACON	ELIAN	DAVID
BENITEZ	SEGURA	DANIELA	STEFANY
CONTRERAS	DIAZ	BRITTANY	YARETZI
CORREA	GRANADOS	JEANS	PIERRE
DIAZ	ARISMENDI	KEYNER	JHON ALEXANDER
GARCIA	RENGIFO	JOHAN	SMITH
GONZALEZ	AVELLA	MIGUEL	ANGEL
GRACIA	ADAN	CARLOS	SANTIAGO
LEON	GARCIA	CARLOS	DAVID
ORTIZ	GOMEZ	CRISTIAN	FELIPE
ORTIZ	GUANARO	ISABEL	ESTEFANIA
PEÑALOZA	BERRIO	ANGEL	DAVID
SANCHEZ	GARCIA	JHOJAN	ANDRES
TUMAY	LOPEZ	JAVIER	ANDRES
VELANDIA	ALBARRACIN	TIRSON	JOSUE

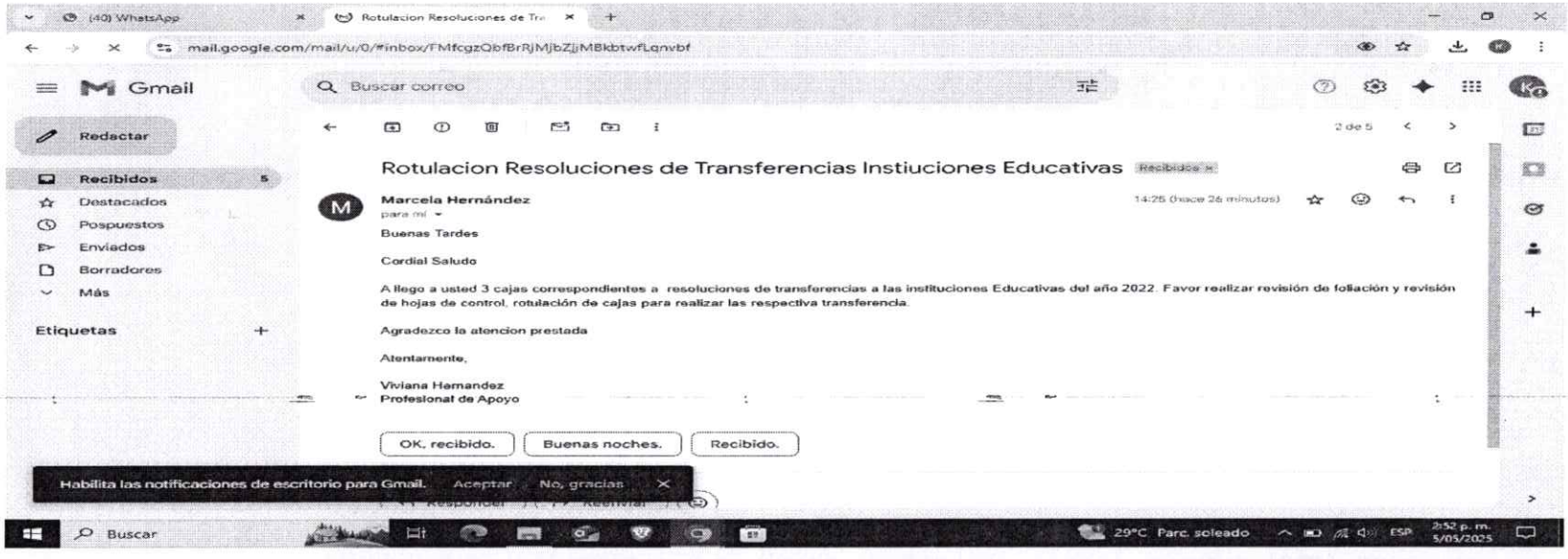
Herramienta Recortes

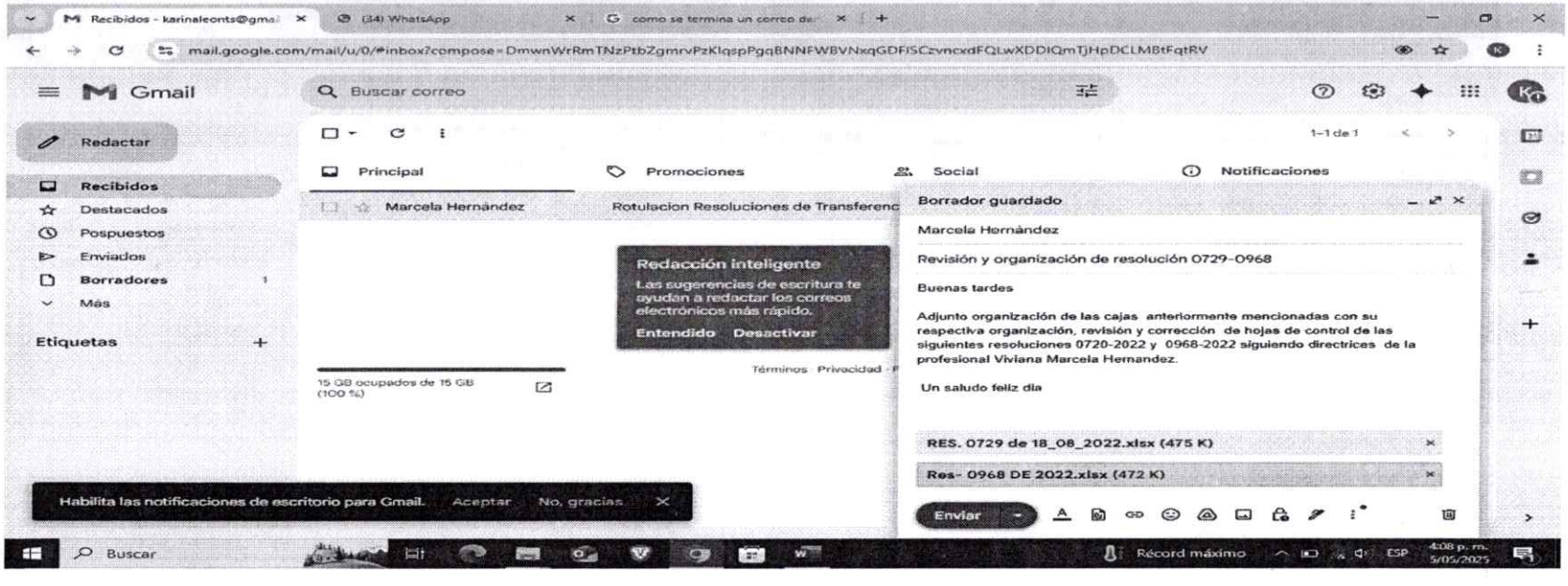
ACTIVIDAD N°2:

Durante el **13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025** Se da respuesta a solicitud requerida por medio de correo electrónico. Asimismo, se recibió la documentación de las actividades del tercer informe para su entrega al supervisor de área.






(40) WhatsApp
Rotulacion Resoluciones de Tra
mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzQbfBrRjMjbZjjMBkbtwfLqnvbf
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 5
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
2 de 5
Rotulacion Resoluciones de Transferencias Instiuciones Educativas
Recibidos
Marcela Hernández
para mí
14:25 (hace 26 minutos)
Buenas Tardes
Cordial Saludo
A llego a usted 3 cajas correspondientes a resoluciones de transferencias a las instituciones Educativas del año 2022. Favor realizar revisión de foliación y revisión de hojas de control, rotulación de cajas para realizar las respectiva transferencia.
Agradezco la atencion prestada
Atentamente,
Viviana Hernandez
Profesional de Apoyo
OK, recibido.
Buenas noches.
Recibido.
Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail.
Aceptar
No, gracias
Buscar
29°C Parc. soleado
ESP
2:52 p. m.
5/05/2025


Recibidos - karinaleonts@gma
(34) WhatsApp
como se termina un correo de
mail.google.com/mail/u/0/#inbox?compose=DmwnWrRmTNzPtbZgmrvPzKlqspPgqBNNFWBVNxqGDFISCzvncxdFQLwXDDIQmTjHpDCLMBtFqtRV
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Más
Etiquetas
1–1 de 1
Principal
Promociones
Social
Notificaciones
Marcela Hernández
Rotulacion Resoluciones de Transferenc
Redacción inteligente
Las sugerencias de escritura te ayudan a redactar los correos electrónicos más rápido.
Entendido
Desactivar
Términos
Privacidad
15 GB ocupados de 15 GB (100 %)
Borrador guardado
Marcela Hernández
Revisión y organización de resolución 0729-0968
Buenas tardes
Adjunto organización de las cajas anteriormente mencionadas con su respectiva organización, revisión y corrección de hojas de control de las siguientes resoluciones 0720-2022 y 0968-2022 siguiendo directrices de la profesional Viviana Marcela Hernandez.
Un saludo feliz dia
RES. 0729 de 18_08_2022.xlsx (475 K)
Res- 0968 DE 2022.xlsx (472 K)
Enviar
Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail.
Aceptar
No, gracias
Buscar
Récord máximo
ESP
4:08 p. m.
5/05/2025

HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

OFICINA PRODUCTORA	SECRETARIA EDUCACION		
PROCESO	EDUCACION		
SERIE	SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA	CODIGO TRD	1120,209
SUBSERIE	NO APLICA		
DETALLE EXPEDIENTE	RESOLUCION 0968 DE 2 DE NOVIEMBRE DE 2022	NÚMERO DE EXPEDIENTE	

MEJORAMIENTO DE ESTRATEGIAS PARA LA INCORPORACIÓN EFECTIVA DE LOS PROYECTOS AMBIENTALES ESCOLARES A TRAVÉS DE LA PUESTA EN MARCHA DEL PLAN PILOTO DENOMINADO HUERTAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA AGRICULTURA LIMPIA DESDE LA ESCUELA EN LA IE SANTA TERESA DEL CORREGIMIENTO DE PUNTO NUEVO EN EL MUNICIPIO DE YOPAL

Institucion Educativa Santa Teresa

II. DOCUMENTOS

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	INDICE	No. FOLIOS	SOPORTE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES (Por tipo documental)
6/10/2022	Carta Presentacion de Progecto	1	1	Papel document	IE Santa Teresa	Ninguna
18/10/2022	Proyecto institucion educativa	2-8	7	Papel document	IE Santa Teresa	Ninguna
18/10/2022	Viabilizacion del proyecto	9	1	Papel document	Secretaria de Educacion	Ninguna
—	Cotizaciones	10 -38	29	Papel document	IE Santa Teresa	Ninguna
- -	Presupuesto	39 - 40	2	Papel document	IE Santa Teresa	Ninguna
- -	Cronograma	41	1	Papel document	IE Santa Teresa	Ninguna
				Papel	Secretaria de	

HOJA DE CONTROL

Listo

Buscar

HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES

I. DATOS DEL EXPEDIENTE

OFICINA PRODUCTORA	SECRETARIA EDUCACION		
PROCESO	EDUCACION		
SERIE	SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA	CODIGO TRD	1120,209
SUBSERIE	NO APLICA		
DETALLE EXPEDIENTE	RESOLUCION 0729 de 19 DE AGOSTO de 2022	NÚMERO DE EXPEDIENTE	

Fortalecimiento de estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre y el mejoramiento de los estilos de vida saludable en las Instituciones Educativas Centro Social, Instituto Técnico Empresarial El Yopal - ITEY, Gabriela Mistral, Lucila Piragauta, Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo y Luis Hernández Vargas, del municipio de Yopal.

Institucion Educativa GABRIELA MISTRAL

Institucion Educativa ITEY

Institucion Educativa CENTRO SOCIAL

Institucion Educativa LUCILA PIRAGAUTA

Institucion Educativa ITELL

Institucion Educativa LUIS HERNANDEZ VARGAS

II. DOCUMENTOS

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	INDICE	No. FOLIOS	SOPORTE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES (Por tipo documental)
26/07/2022	Carta presentación progecto Gabriela Mistral	1	1	Papel	IE Gabriela Mistral	Ninguna
26/07/2022	Carta presentación progeoto ITEY	2	1	Papel	IE ITEY	Ninguna
26/07/2022	Carta presentación progeoto Lucila Piragauta	3	1	Papel	IE Lucila Piragauta	Ninguna
26/07/2022	Carta presentación progecto Llano Lindo	4	1	Papel	IE Llano Lindo	Ninguna
26/07/2022	Carta presentación progeoto Luis	5	1	Papel	IE Luis Hernandez	Ninguna

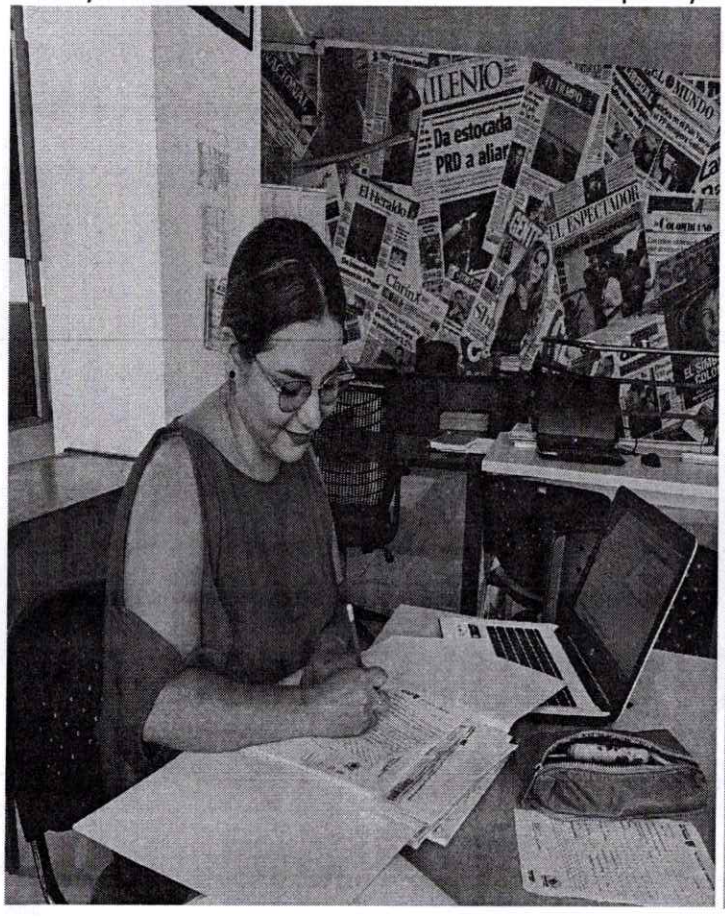
HOJA DE CONTROL

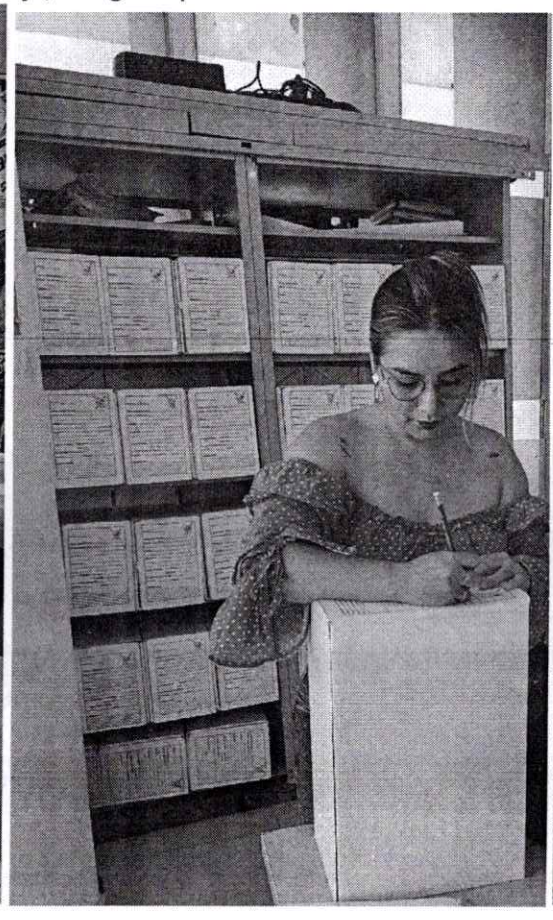
Listo

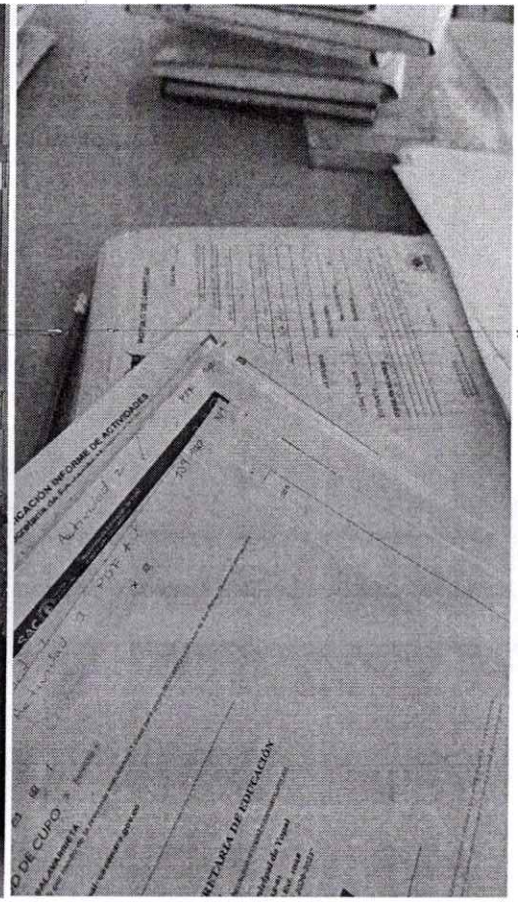
Buscar

ACTIVIADA N°3

Durante el periodo **13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYODEL 2025** Realice organización y Foliación de informe de actividades vigencia 2024-2025 y archive correctamente en su debida carpeta y caja, Al igual que archive nuevos contratos realizando su rotulación pertinente.

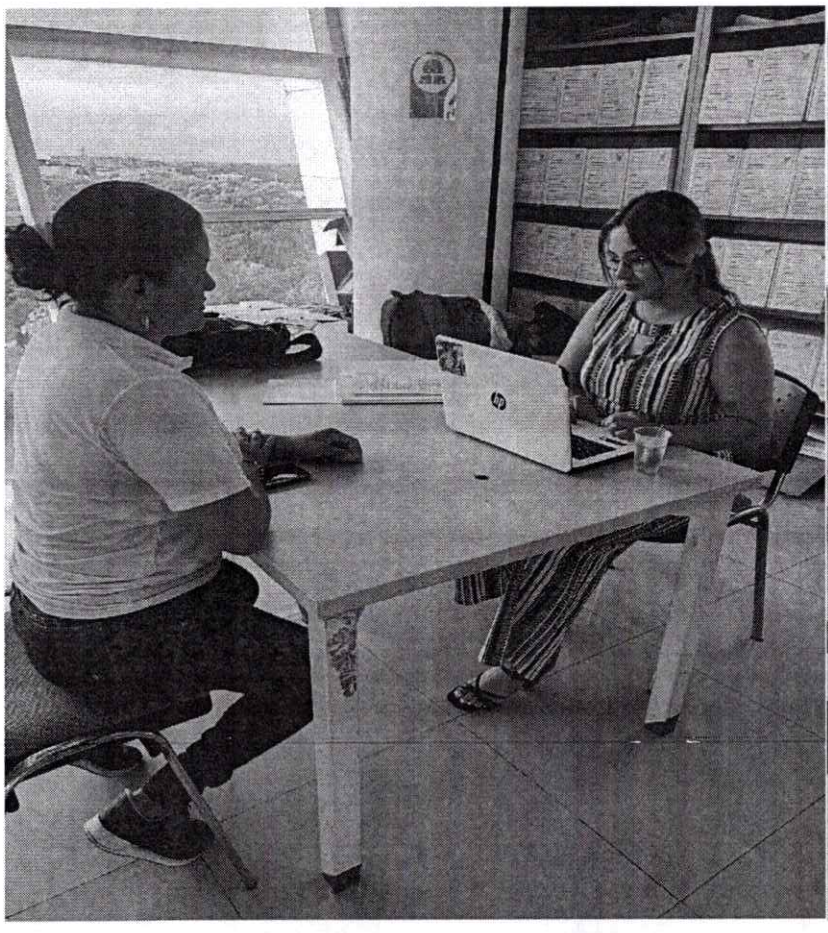


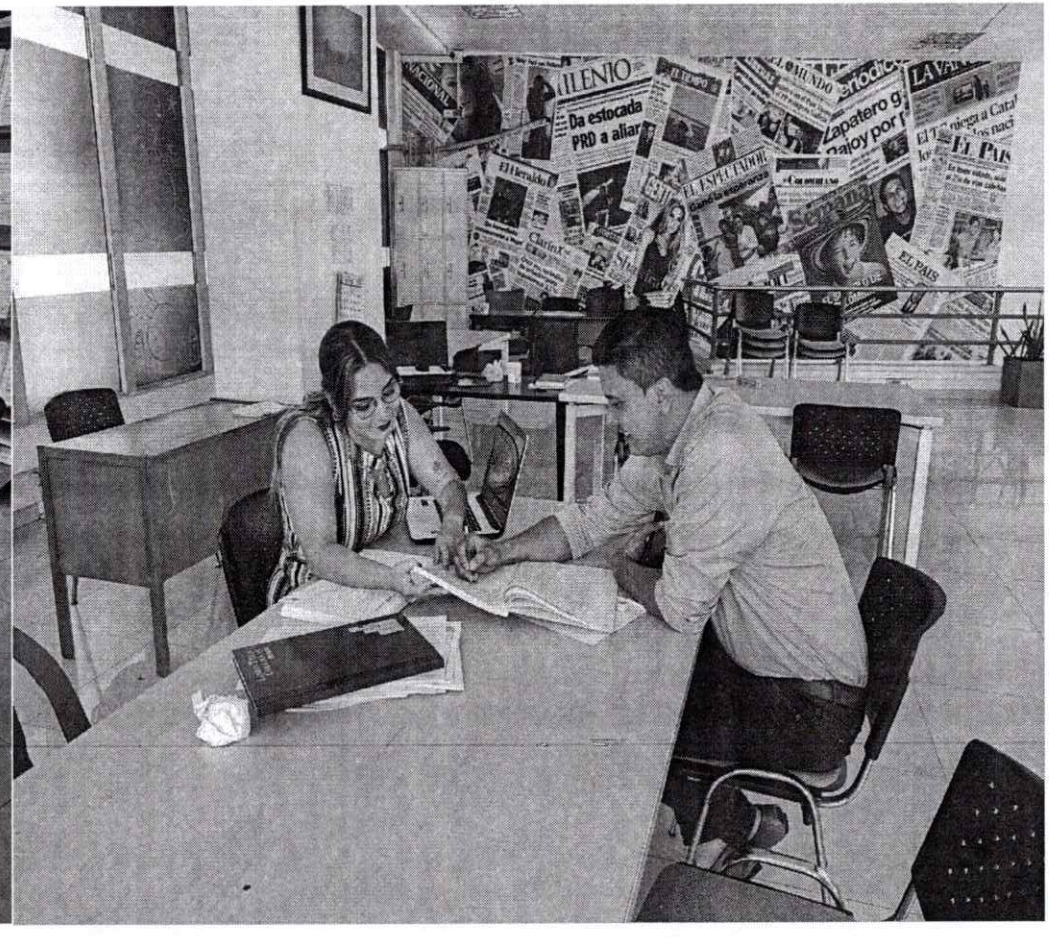




ACTIVIDAD N°4

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





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118572491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANYI KARINA LEON CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 58A 2 36	TELÉFONO:	6349195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de computadores y de e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4602053985	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992561192

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	111857249	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 13-03-2025 HORA: 8:07 FIRMA: Lorena
NOMBRES Y APELLIDOS	ANYI KARINA LEON CARDENAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.572.491	
TELEFONO DE CONTACTO	3212749199	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3904.2024	
NÚMERO DE INFORME	4	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____