Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	15 MAY 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3784.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO
No. DE IDENTIFICACION	1118546759
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. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.	Durante el periodo 13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025: Actualice la información de la plataforma SIMPADE, con corte de primer periodo, cargando las asignaturas que van reprobando hasta el momento. de la I.E. Braulio González – sede campestre.	Se anexa registro fotográfico y certificación
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.	Durante el periodo 13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025: Genere información de carácter informativa para los padres de familia, redactando y publicando el horario de atención de profesores para con los acudientes en la I.E. Braulio González – sede campestre.	Se anexa registro fotográfico y certificación
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 durante la vigencia 2025.	Durante el periodo 13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025: Atendí de manera oportuna solicitudes entre las sedes de la I.E., como en este caso el de carpetas con documentos, por traslados de alumnos de una sede a la otra de la I.E. Braulio González.	Se anexa registro fotográfico y certificación

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

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

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.	Durante el periodo 13 DE ABRIL DEL 2025 AL 12 DE MAYO DEL 2025: Retire estudiantes, entregando su respectiva carpeta y haciendo el retiro a su vez de la plataforma SIMAT en la I.E. Braulio González – sede campestre.	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	4600221937	ABRIL	178.000
PENSION	4600221937	ABRIL	227.800
ARL	4600221937	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.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO **Identificación:** 1118546759	Firma: Rogger Montañez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

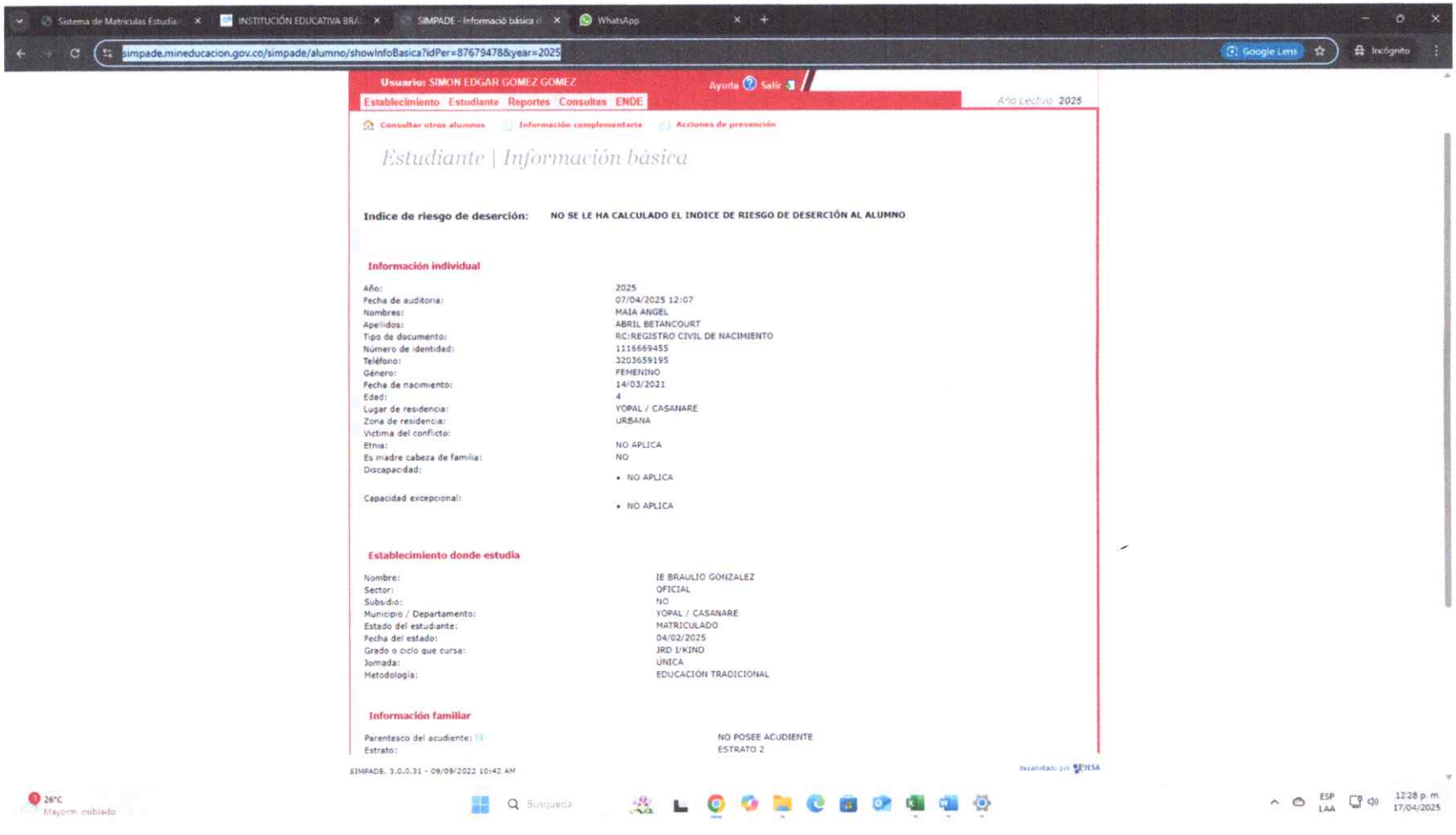
ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una 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

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 1: Actualice la información de la plataforma SIMPADE, con corte de primer periodo, cargando las asignaturas que van reprobando hasta el momento.



Certificate No
LAT - 0969

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 2: Genere información de carácter informativa para los padres de familia, redactando y publicando el horario de atención de profesores para con los acudientes

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZALEZ **SEDE CAMPESTRE**
Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

República de Colombia
Departamento de Casanare
Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

HORARIO ATENCION A PADRES/ACUDIENTES		
DOCENTE	**DIA**	**HORARIO**
ARMESTO PALMA EFRAIN	JUEVES	(8:30 AM)
BARRERA VELANDIA WILLIAM ANDRES	MARTES	(9:35 AM)
BONILLA AMADO FRANCY MILENA	MARTES	(11:35PM)
CABALLERO FORERO JAVIER ENRIQUE	JUEVES	(8:40 AM)
CADENA ROJAS YANDRA	LUNES	(6:30 AM)
CASTAÑEDA LOPEZ FERNEY HERNAN	LUNES	(8:40 AM)
CASTILLO MESA ANA AURORA	LUNES	(8:40 AM)
CORTES MEDINA MARTHA CECILIA	MIERCOLES	(10:40 AM)
CUELLAR HENRY YOHAN	MARTES	(8:40 AM)
FONSECA SANCHEZ MAGDA ROCIO	LUNES	(10:40 AM)
GAMEZ MONTERO ELBIS ENRIQUE	MIERCOLES	(8:40 AM)
GOMEZ GUTIERREZ MARIA PATRICIA	MIERCOLES	(6:30 AM)
GUARIN MORALES ANGELO JEOVANI	MIERCOLES	(8:40 AM)
GUTIERREZ SAMBRANO ASDRUBAL	MARTES	(6:30 AM)
HIGUERA JOHANNA	LUNES	(9:35 AM)
MATEUS LARA GLORIA INES	LUNES	(8:30 AM)
MEDRANO BARBOSA MARLENY	LUNES	(8:40 AM)
MENA PADILLA ROSA ELENA	LUNES	(6:30 AM)
MORA MARIO MARIÑO	MARTES	(6:30 AM)
MORA SANDOVAL SONIA MATILDE	LUNES	(6:30 AM)
MORA ZAPATA INGRID MILENA	MARTES	(6:30 AM)
NIÑO PEREZ LUZ MILA	MARTES	(6:30 AM)
OLMOS PATIÑO GENNY CONSUELO	LUNES	(8:30 AM)
ROSAS SALAMANCA BLANCA LILIAN	MARTES	(8:40 AM)
SILVA VALDERRAMA MARIA VILMA	LUNES	(6:30 AM)
VEGA HIGUERA CLARA MARIA	MARTES	(8:40 AM)
VIDAL LEON EDDIE SOMER	MARTES	(6:30 AM)
COORDINACION BACHILLERATO	LUNES MIERCOLES VIERNES	(7:00AM) A (11:00 AM)

Sede Campestre Kilómetro 3 vía Matepantano 3182855421 E-mail: Colbraulio@hotmail.com
coordinacionacademicabgc@gmail.com

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 3: Atendí de manera oportuna solicitudes entre las sedes de la I.E., como en este caso el carpetas con documentos, por traslados de alumnos de una sede a la otra de la I.E. Braulio González.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
BRAULIO GONZALEZ

República de Colombia
Departamento de Casanare

Registro DANE 185001-000268
Inscripción S.E. 1201083

Alcaldía de Yopal
Secretaría de Educación

RELACIÓN ENTREGA DE CARPETAS ALUMNOS TRASLADADOS DE LA SEDE CAMPESTRE A LA SEDE CENTRAL - I.E. BRAULIO GONZÁLEZ 07-05-2025

A continuación, se relaciona los estudiantes trasladados a la sede central y de los cuales han requerido carpeta.

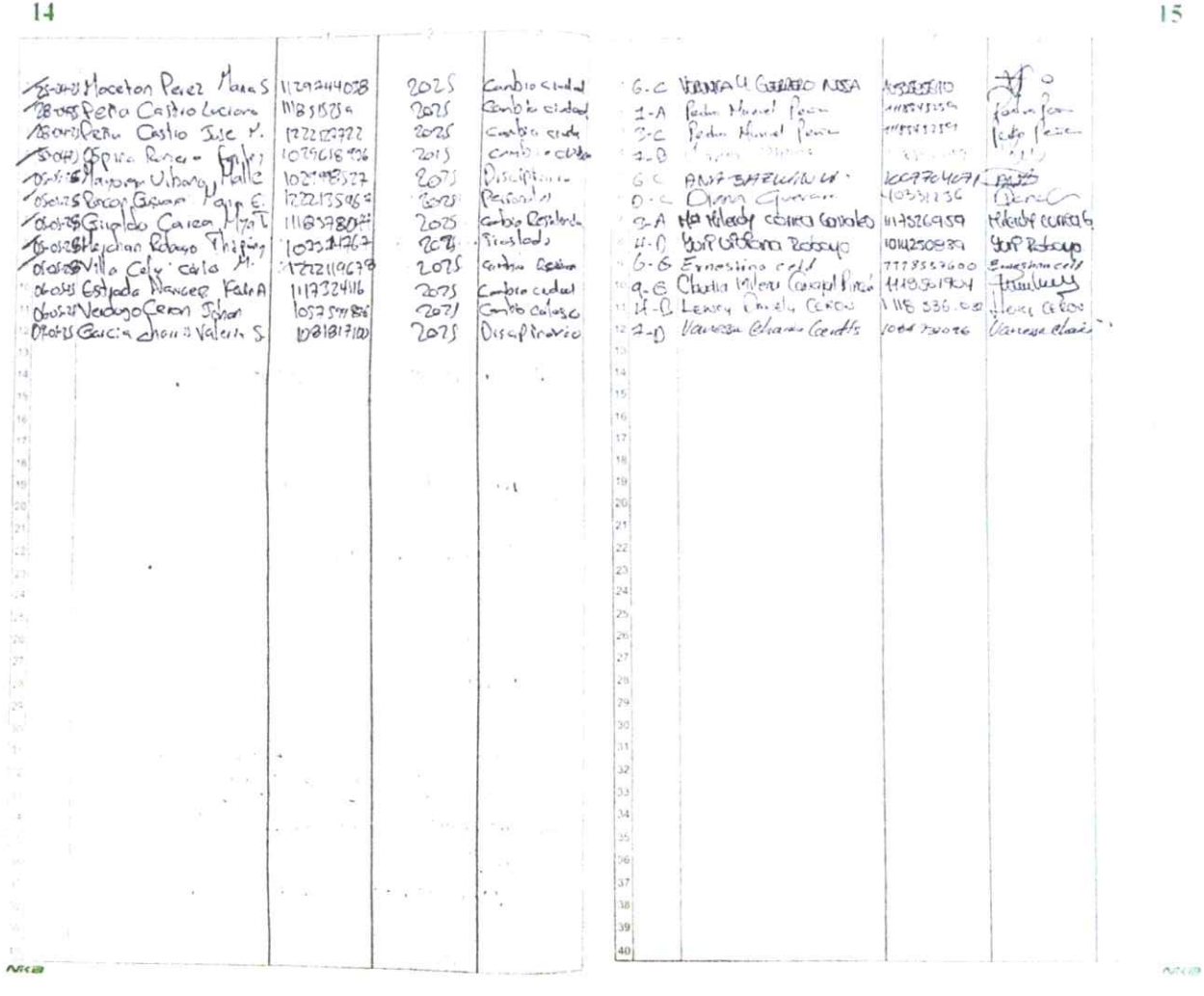
ITEM	NOMBRE	DOCUMENTO	GRADO	OBSERVACIÓN
1	ARANGO CACERES SOPHY	1029657464	9	
2	CACERES VELANDIA BRIGITTE MANUELLA	1057982227	9	

Recibido
07/05/2025
10:35a

ROGGER MONTAÑEZ CHAPARRO
Auxiliar Administrativo
I.E. Braulio Gonzalez - sede campestre

Certificate No
LAT - 0969

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 4: Retire estudiantes, entregando su respectiva carpeta y haciendo el retiro a su vez de la plataforma SIMAT en la I.E. Braulio González



Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROGGER ALEXIS MONTANEZ CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE, CALLE 27 12- 10	TELÉFONO:	7777777
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

NÚMERO PLANILLA:			4600221937	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):			2025/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9992656846

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						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	INS	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118546759	MONTANEZ CHAPARRO ROGGER ALEXIS	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	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111854675	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

Yopal, 13 de mayo de 2025

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.546.759, expedida en Yopal, contratado por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, No. **3784** De fecha 2024-11-21, para DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION 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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL; y durante el tiempo comprendido entre el trece (13) de abril al doce (12) de mayo de 2025, realizó 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. Producto:100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.

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.

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante la vigencia 2025.

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.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

Elaboro: Victoria M.