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	110.70.40.3792.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MONICA CARDENAS GUERRERO
No. DE IDENTIFICACION	1057578274
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, 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 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 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 de 2025 al 12 de mayo de 2025, hice registro y actualización en plataforma Simat de información de estudiantes de los grados 1 a 5, actualización de documentos de identidad y numero de contacto.	Actividad realizada virtualmente en plataformas mencionadas, anexo como evidencia imagen 1.
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 de 2025 al 12 de mayo de 2025 generé y atendí las comunicaciones que tienen relación en las actividades de la institución, entrega de documentos a docentes tomando los respectivos recibidos en libros de control, atención a comunidad estudiantil	Actividad realizada en secretaría de la institución, anexo como evidencia imagen 2 y 3.

	que acuden a solicitar servicios que se prestan en secretaria como certificados, constancias de estudio.	
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 de 2025 al 12 de mayo de 2025, por solicitud y requerimientos de la rectora generé reportes en plataforma institucional para generación de certificados a estudiantes de ciclos jornada nocturna años anteriores y que se encuentran en otras instituciones educativas.	Actividad realizada en secretaría de la institución anexo como evidencia imagen N° 4.
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 de 2025 al 12 de mayo de 2025, atendí oportunamente las actividades encomendadas por la rectora haciendo recibimiento de material pedagógico destinado a las docentes y estudiantes de grado transición, presté atención y control en el servicio de restaurante escolar, vigilancia que los estudiantes consuman los alimentos evitando perdidas y mal uso de los mismos.	Actividad realizada en secretaría de la institución, anexo como evidencia imágenes 5 y 6.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7968095492**	**ABRIL**	**$ 178.000**
PENSION	**7968095492**	**ABRIL**	**$ 227.800**
ARL	**7968095492**	**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	

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: MÓNICA CÁRDENAS GUERRERO **Identificación: 1.057.578.274**	**Firma:** Monica Cardenas G

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: Ana 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**

NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3792.2024 DE 21 DE NOVIEMBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **13 DE ABRIL DE 2025 A 12 DE MAYO DE 2025**
INFORME N°: **4**

Actividad N° 1 - Imagen 1: Hice registro y actualización en plataforma Simat de información de estudiantes de los grados 1 a 5, actualización de documentos de identidad y numero de contacto.



Actividad N° 2 - Imagen 2: Generé y atendí las comunicaciones que tienen relación en las actividades de la institución, entrega de documentos a docentes tomando los respectivos recibidos en libros de control.

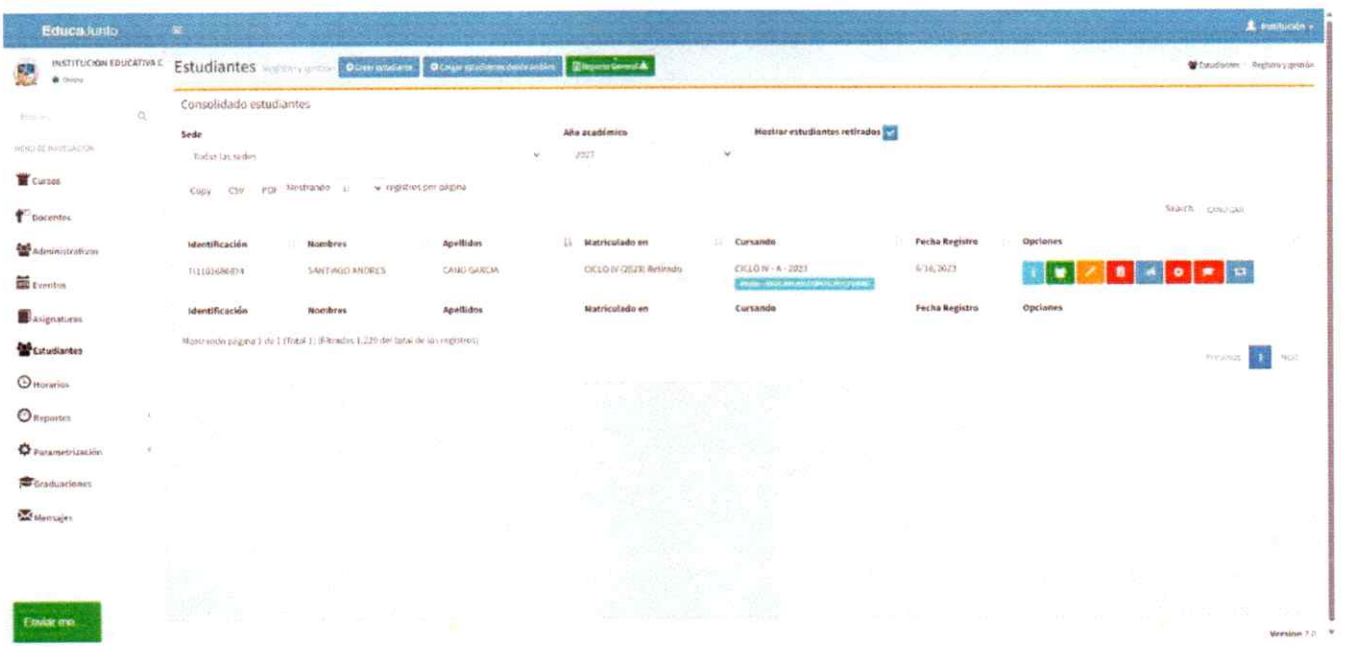


NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3792.2024 DE 21 DE NOVIEMBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **13 DE ABRIL DE 2025 A 12 DE MAYO DE 2025**
INFORME N°: **4**

Actividad N° 2 - Imagen 3: Atención a comunidad estudiantil que acuden a solicitar servicios que se prestan en secretaria como certificados, constancias de estudio.



Actividad N° 3 - Imagen 4: Por solicitud y requerimientos de la rectora generé reportes en plataforma institucional para generación de certificados a estudiantes de ciclos jornada nocturna años anteriores y que se encuentran en otras instituciones educativas.



NOMBRE: **MONICA CARDENAS GUERRERO**
C.C: **1.057.578.274**
N° CONTRATO: **110.70.40.3792.2024 DE 21 DE NOVIEMBRE DE 2024**
INSTITUCIÓN: **CENTRO SOCIAL**
PERIODO: **13 DE ABRIL DE 2025 A 12 DE MAYO DE 2025**
INFORME N°: **4**

Actividad N° 4 - Imagen 5: Atendí oportunamente las actividades encomendadas por la rectora haciendo recibimiento de material pedagógico destinado a las docentes y estudiantes de grado transición.



Actividad N° 4 - Imagen 6: Presté atención y control en el servicio de restaurante escolar, vigilancia que los estudiantes consuman los alimentos evitando perdidas y mal uso de los mismos.



LA RECTORA DE LA I.E. CENTRO SOCIAL,
DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE,

C E R T I F I C A:

Que, **MÓNICA CÁRDENAS GUERRERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.057.578.274** expedida en **Sogamoso - Boyacá**, prestó sus servicios, desarrollando el siguiente Objeto: **"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"**, de conformidad al contrato de prestación de servicios N° 110.70.40.3792.2025 del 21 de noviembre de 2024, en el tiempo comprendido del trece (13) de abril de 2025 al doce (12) mayo de 2025.

Lo anterior dando cumplimiento a las siguientes actividades:

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la Institución de manera oportuna.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Se expide la presente a petición verbal de la interesada.

Para constancia se firma en Yopal, Casanare, a los trece (13) días del mes de mayo de dos mil veinticinco (2025).

Lic. MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO
Rectora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057578274
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MÓNICA CARDENAS GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 5A 42 40	TELÉFONO:	6333300
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		7968095492	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):		2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1469544161

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
230201	230201- PROTECCION	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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA 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		NUMERO 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						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP																										
																										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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1057578274	CARDENAS GUERRERO MONICA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 105757827	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 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**	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 13-05-2025 HORA: 7:39 FIRMA: Lorena.
NOMBRES Y APELLIDOS	**MONICA CARDENAS GUERREO**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1057578274**	
TELEFONO DE CONTACTO	**3209108304**	
NÚMERO DE CONTRATO	**110.70.40.3792.2024**	
NÚMERO DE INFORME	**4**	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
	Pendiente imprimir factura errot en la parte superior.	

Revisó:_____ FIRMA: _____

LAT 0963