Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	18 JUN 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.40.70.3768.2024 del 22 de Noviembre de 2024.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.571.477
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 MAYO AL 12 DE JUNIO 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 EDUCACIÓN 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 MAYO DEL 2025 AL 12 JUNIO DEL 2025. • Realice el registro de retiro del estudiantes de primaria de **DUCON REINA GERMAN SANTIAGO, ROXANA NATALY BARON CARBAJAL, MARIANY CARVAJAL** de sede Niata de nuestra institución I.E. Divino Salvador en la plataforma de	Anexo: pantallazos de las plataformas y se anexa certificación expedida por la rectora.

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	SIMAT y de forma física con libro de retiros institucional. • Realice matriculas de 6 estudiantes para primaria de sede la iata y policarpa salavarrieta • Actualización de datos estudiantes en la plataforma SYSCOLEGIOS	
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 JUNIO DEL 2025. Realice y atendí solicitudes de constancia de los estudiantes **WILLIAM ENRIQUE VERGARA BRAVO, TUMAY LEMUS JOHAN STIVEN y HURTADO SOTO MAICOL ANDREY** que fueron solicitadas por los padres de familia.	Anexo: se anexa copia de la constancia y la certificación generada y se anexa certificación expedida por la rectora.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades	DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 05 DE JUNIO DEL 2025. • solicitud de certificaciones de instructores de comfacasanare • permisos docentes • envíos de solicitudes por correo.	Anexo: pantallazos de los correos y se anexa certificación expedida por la rectora.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DEJUNIO DEL 2025. • Atiendo oportunamente a comunidad educativa y reuniones en general.	Anexo: evidencia fotográfica y se anexa certificación expedida por la rectora.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4604181123	MAYO	$ 178.000
PENSION	4604181123	MAYO	$ 227.800
ARL	4604181123	MAYO	$ 7.500

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ **Identificación: 1118571477**	**Firma:** Karina Pérez

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO , identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946 , 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 parcial, No. 5 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**

Camila Castro

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA

Que la Sra. **YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ** identificada con C.C. 1.118.571.477 de Yopal Casanare; prestó sus servicios en la Institución Educativa Divino Salvador en el tiempo comprendido entre el 13 de Mayo de 2025 al 12 de Junio de 2025; con el contrato de prestación de servicio de apoyo a la gestión # 3768 del 22 de noviembre de 2024 de acuerdo al objeto de 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** Desarrollando 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.

2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Para constancia se firma en la vereda La Niata a los 13 días del mes de Junio de 2025.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C.N° 47.436.831 de Yopal
Rectora

Actividad #1

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

10/06/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1222115511
Primer Apellido:	DUCON	Segundo Apellido:	REINA
Primer Nombre:	GERMAN	Segundo Nombre:	SANTIAGO
Dirección:	VDA LA NIATA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3144808144
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	11/07/2013
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	A -

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	30/01/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEXTO	Grupo:	0602
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	10/06/2025
DANE:	285001001650	Institución:	IE DIVINO SALVADOR
Consecutivo:	28500100165002	Sede:	LA NIATA
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEXTO	Grupo:	0602
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

Actividad # 1

SoporteDi... | I.E.R. DIVI... | Estudiante | Listados Gl... | LOGROS | Cursos | BoletinPre... | Módulo de... | ResumenA...

syscolegios.com/ScriptsNuevos/matricula.php

I.E.R. DIVINO SALVADOR

Alumno Nuevo | Buscar Alumno | Asignar Estudiantes

Consolidado Matriculados | Matricular al año 2026 | Chequeo Documentos

Crear cursos | Marcar como retirados | Matricula por Alumno

Fechas de Ingreso y Retiro | Modificar Datos de Estudiantes

Modificar Director de Curso | Actualizar Notas por Traslados

Regresar

ULTIMOS ALUMNOS MATRICULADOS

CODIGO	NOMBRE ALUMNO	No. DOCUMENTO	GRADO	FECHA	MODIFICAR	IMPRIMIR
00768	ARANA HIDALGO ANYERLIANNYS CALIESYS	1222136786	TRANSICIÓN	2025-06-11	Modificar	Imprimir
00769	GONZALEZ FORERO HANNY GABRIELA	1118580163	JARDIN	2025-06-11	Modificar	Imprimir
00733	ACHAGUA VALVUENA DOUGLAS SMITH	1222134607	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00734	AGUDELO GALVIZ LESHLY SAMARA	1222135033	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00735	BARRERA VACA IARA ANTONELLA	1222135179	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00736	BERMUDEZ VALDES CARLOS JOHAN	1118578825	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00737	CONTRERAS RONDON HEIDY SALOME	1119512687	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00738	DUEÑAS GARZON DULCE MARIA	1115868621	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00739	GOMEZ BETACOURT PAULA KATHERIN	1118579108	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir
00740	MARTINEZ DIAZ SAMUEL DAVID	1222136838	TRANSICIÓN	2025-06-10	Modificar	Imprimir

Scripts2016/MatriculaPorAlumno.php

Versión 5.0 - 2021

Actividad #1

Institución Educativa:	I.E. TECNICA AGROPECUARIA POLICARPA SALAVARRIETA
Sede:	
Nombres y apellidos de estudiante:	Daniel Alexander Arana Hidalgo Grado:

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

FICHA DE MATRICULA

SEDE La Niata
FECHA 06-06-2025

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Arana Hidalgo Daniel Alexander.
LUGAR DE NACIMIENTO (Municipio y Departamento) Venezuela FECHA 17-09-25
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NES. NUMERO 72.041.55. EXPEDIDA EN Bogotá.
GENERO F M X ESTRATO SOCIO ECONOMICO 1 X 2 3 4 5 TIPO DE SANGRE O+
NIVEL DEL SISBEN 1 2 3 EPS A LA QUE PERTENECE Nueva EPS.
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO Desplazamiento municipio expulsor
POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI NO ✓ cual?
PROMOCIONADO REPITENTE APLAZADO NUEVO ✓
GRADO AL QUE INGRESA Primero
DIRECCION DE RESIDENCIA Vda la Niata TEL/CEL 3228308025

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE Yeferson Arana OCUPACION Obrero.
DIRECCION DE RESIDENCIA Vda la Niata TEL/CEL 3228308025.
NOMBRE DE LA MADRE Angela Hidalgo OCUPACION Hogar
DIRECCION DE RESIDENCIA Vda La Niata. TEL/CEL 3228308025
Nº CEDULA PAPA 7221443. Nº CEDULA MAMA NES. 7203963.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE Angela Hidalgo OCUPACION Hogar.
DIRECCION DE RESIDENCIA Vda la Niata TEL/CEL 3228308025.

Daniel Arana
Firma del estudiante

Angela Hidalgo
Firma del Padre de Familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES

Tegual - Casanare - Corregimiento de Barro de Llanto - Corregimiento de Alcaravanes la Niata
Email: institucioneducativadsalvador@gmail.com

Actividad #1

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2439 del 23 de nov de 2006 de la Secretaría de Educación Departamental de Casanare
Res No. 1210 del 12 de Abr de 2016 de la Secretaría de Educación Municipal de Yopal
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

FICHA DE MATRICULA

SEDE La Niata
FECHA: 27-05-2025

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalez Forero Hanny Gabriela
LUGAR DE NACIMIENTO:(Municipio y Departamento) Yopal- Casanare FECHA: 16-Mar-2021
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C NUMERO: 1.118.580.163 EXPEDIDA EN: Yopal
GENERO: F X M___ ESTRATO SOCIO ECONOMICO: 1 X 2___ 3___ 4___ 5___ TIPO DE SANGRE: At
NIVEL DEL SISBEN: 1 A2 2___ 3___ EPS A LA QUE PERTENECE: Capresoca
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento_____ municipio expulsor_____
POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI___ NO X cual? _____
PROMOVIDO:_____ REPITENTE:_____ APLAZADO:_____ NUEVO: ✓

GRADO AL QUE INGRESA: Jardin. TEL / CEL: 317 2595923
DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. La Niata.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE:_____ OCUPACION:_____
DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ TEL/ CEL:_____
NOMBRE DE LA MADRE: Aydy Bisell Forero Caro OCUPACION: Cajera.
DIRECCION DE RESIDENCIA: Yopal. TEL/ CEL: 313 404 8795
N° CEDULA PAPÁ_____ N° CEDULA MAMÁ: 1007 420 078.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE: Maria Caro OCUPACION: Hogar.
DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. La Niata. TEL/ CEL: 317 2595923

Declaramos quienes intervenimos en esta acta que conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir el MANUAL DE CONVIVENCIA de la Institución Educativa Rural Divino Salvador.

Maria Azucena Caro Cuta.
Firma del Padre de familia y/o Acudiente

Firma del estudiante

OBSERVACIONES:_____

Actividad #1

Escaneado con CamScanner

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 0438 del 23 de mayo de 2003 de la Secretaría de Educación Departamental de Casanare
Res. No. 1158 del 12 de junio de 2018 de la Secretaría de Educación Municipal de Yopal
NIT: 800136873-2 / DANE N° 185001001890

FICHA DE MATRICULA

SEDE La Niata
FECHA 06-06-2025

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Ariana Hidalgo Anyerluannys Calles45
LUGAR DE NACIMIENTO (Municipio y Departamento) Yopal- Casanare FECHA 29-04-2020
DOCUMENTO DE IDENTIDAD R.C NUMERO 1222.136.786 EXPEDIDA EN Yopal
GENERO F X M ESTRATO SOCIO ECONOMICO 1 X 2 3 4 5 TIPO DE SANGRE B+
NIVEL DEL SISBEN 1 2 3 EPS A LA QUE PERTENECE Nueva EPS
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO Desplazamiento municipio expulsor
POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI NO ✓ cual?
PROMOVIDO REPITENTE APLAZADO NUEVO ✓

GRADO AL QUE INGRESA Transición
DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. La Niata. TEL/CEL 322830 8025

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE Yeferson Aruna OCUPACION Obrero
DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. Niata. TEL/CEL 322830 8025
NOMBRE DE LA MADRE Angela Idalgo OCUPACION Hogar
DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. La Niata TEL/CEL 322830 8025
N° CEDULA PAPÁ Nes. 722.1443 N° CEDULA MAMA Nes. 720 963

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE Angela Hidalgo OCUPACION Hogar
DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. La Niata TEL/CEL 322830 8025

Firma del estudiante

Angela H.
Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES

Actividad #1

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

FICHA DE MATRICULA

SEDE Policarpa Sala Varieta

FECHA 20 - 05 - 2025

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS Velasquez Castro Jhampol Andres

LUGAR DE NACIMIENTO (Municipio y Departamento) Villavicencio FECHA 04 - Jul - 2017

DOCUMENTO DE IDENTIDAD TI NUMERO 1121 964882 EXPEDIDA EN Villavicencio

GENERO F ___ M X ESTRATO SOCIO ECONOMICO 1 X 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ TIPO DE SANGRE B+

NIVEL DEL SISBEN 1 X 2 ___ 3 ___ EPS A LA QUE PERTENECE ___

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO Desplazamiento ___ municipio expulsor ___

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI ___ NO ___ cual? ___

PROMOVIDO ___ REPITENTE ___ APLAZADO ___ NUEVO ✓

GRADO AL QUE INGRESA Segundo

DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. Barbascos TEL / CEL 311 829 1889

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE ___ OCUPACION ___

DIRECCION DE RESIDENCIA ___ TEL / CEL ___

NOMBRE DE LA MADRE Martha Isabel Castro OCUPACION Hogar

DIRECCION DE RESIDENCIA Bogota TEL / CEL 314 380 1330

N° CEDULA PAPA ___ N° CEDULA MAMA 1 006 856 423

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE Gloria Deisy Aguirre OCUPACION Hogar

DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. Barbascos TEL / CEL 311 829 1889

Firma del estudiante

gloria D AGUIRRE

Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES ___

Res. No. 2439 del 13 de nov de 2008 de la Secretaria de Educacion Departamento de Casanare
Res No. 1316 del 13 de nov de 2008 de la Secretaria de Educacion Municipio de Yopal
NIT 900206853-2 / DANE N° 285001001630



FICHA DE MATRICULA

SEDE La Niata

FECHA 09- 05- 2025.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: Ochoa Rodriguez. Thiago Emanuel.

LUGAR DE NACIMIENTO (Municipio y Departamento) Yopal-Casanare. FECHA: 03- jul-2018.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: R.C. NUMERO 1222.131839. EXPEDIDA EN: Yopal.

GENERO: F___ M X ESTRATO SOCIO ECONOMICO: 1 X 2___ 3___ 4___ 5___ TIPO DE SANGRE: O+.

NIVEL DEL SISBEN: B1 2___ 3___ EPS A LA QUE PERTENECE: Sanitas.

POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento_____ municipio expulsor_____

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI_____ NO X. cual?_____

PROMOVIDO_____ REPITENTE:_____ APLAZADO:_____ NUEVO: V

GRADO AL QUE INGRESA: Primero.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. la Niata TEL / CEL: 310 854 77 00.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE:_____ OCUPACION:_____

DIRECCION DE RESIDENCIA:_____ TEL/ CEL:_____

NOMBRE DE LA MADRE: Betty Ochoa Rodriguez. OCUPACION: Estudiante.

DIRECCION DE RESIDENCIA Vrd. la Niata TEL/ CEL: 310 854 77 00.

N° CEDULA PAPÁ_____ N° CEDULA MAMÁ 1118 561 980.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE: Betty Ochoa Rodriguez OCUPACION: Estudiante.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vrd. la Niata. TEL/ CEL: 310 854 77 00.

Betty Ochoa R.

Firma del estudiante

Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES:_____

Actividad #1.

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Resolución No. 21-50 del 23 de enero de 2006 de la Secretaría de Educación Departamental de Cundinamarca
Resolución 1236 del 15 de enero de 2008 de la Secretaría de Educación Municipal de Fusa
NIT 800194852 2 / DANE Nº 225290000406

FICHA DE MATRICULA

DE Policarpa Salabarrieta.
ECHA 20 - 05 - 2025

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

OMBRES Y APELLIDOS Valery Isabella Velasquez Castro
UGAR DE NACIMIENTO (Municipio y Departamento) Villavicencio FECHA 02 - May - 2019.
OCUMENTO DE IDENTIDAD R.C NUMERO 1123818684 EXPEDIDA EN Villavicencio
ENERO F X M ESTRATO SOCIO ECONOMICO 1 X 2 3 4 5 TIPO DE SANGRE O+
IVEL DEL SISBEN 1 2 3 EPS A LA QUE PERTENECE
OBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO Desplazamiento municipio expulsor
OSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI NO cual?
ROMOVIDO REPITENTE APLAZADO NUEVO ✓

RADO AL QUE INGRESA Primero
IRECCION DE RESIDENCIA Vd. Barbascos. TEL / CEL 311 829 1889.

DATOS FAMILIARES

OMBRE DEL PADRE OCUPACION
IRECCION DE RESIDENCIA TEL / CEL
OMBRE DE LA MADRE Martha Isabel Castro OCUPACION Hogar
IRECCION DE RESIDENCIA Bogota. TEL/ CEL 314 3801330.
Nº CEDULA PAPA Nº CEDULA MAMÁ 1006 856 423.

ACUDIENTE

NOMBRE DEL ACUDIENTE Gloria Deisy Aguirre. OCUPACION Hogar.
DIRECCION DE RESIDENCIA Vd. Barbascos TEL/ CEL 311 829 1889.

Firma del estudiante

gloria D Aguirre
Firma del Padre de familia y/o Acudiente

OBSERVACIONES

Actividad #2

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

HACE CONSTAR:

Que la estudiante **HURTADO SOTO MAICOL ANDREY** identificado con T.I 1.029.649.108 de Yopal – Casanare se encuentra matriculado en la Institución Educativa Técnica Agropecuario Divino Salvador en el grado: Undécimo (11°) de Básica secundaria, en la Sede la Niata en el año lectivo 2025.

La anterior se expide en la vereda la Niata a los Diecinueve (19) días del mes de mayo del 2025 a solicitud del interesado.

Mag. Judith Esperanza Corredor
Rectora

Elaboró: Karina Pérez – Auxiliar Administrativa

Actividad #2

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA:

Que, **TUMAY LEMUS JOHAN STIVEN;** identificado(a) con T.I 1.029.656.829 se encuentra matriculada en ésta Institución Educativa Divino Salvador – sede La Niata en el Grado: octavo de Educación de Básica secretaria, año lectivo escolar 2025.

Se expide en Yopal a los (20) días del mes de Mayo de 2025; a solicitud del interesado con destino a Comisaria de Familia.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C. 47.436.831 de Yopal
Rectora.

Actividad #2.

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2438 del 23 de nov de 2009 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare.
Res No. 1316 del 13 de nov de 2019 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal.
NIT: 900266853-2 / DANE N° 285001001650

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DIVINO SALVADOR, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LES CONFIERE LA LEY

CERTIFICA:

Que, **WILLIAM ENRIQUE VERGARA BRAVO;** identificado(a) con T.I 1.029.649.929 se encuentra matriculado en ésta Institución Educativa Divino Salvador – sede La Niata en el Ciclo: III de Educación de Bachiller academico, año lectivo escolar 2025.

Se expide en Yopal a los (19) días del mes de Mayo de 2025; a solicitud del interesado con destino a quien le interese.

Mag. Judith Esperanza Corredor Corredor
C.C. 47.496.831 de Yopal
Rectora.

Taller Regiones naturales de | I.E.R. DIVINO SALVADOR | Cursos Propuestos | SAC YOPAL - Yahoo Search | SAC - Sistema de Atencion

sac2.gestionsecretariasdeeducacion.gov.co/menu_sac/

Educación SAC SISTEMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Secretaria de Educación de Yopal
EE.DIVINO SALVADOR
9002668532 -

Nuevo Requerim...

REQUERIMIENTO - CONSULTA - SE YOPAL

Imprimir

REQUERIMIENTO		RESPUESTA
CIUDADANO	EE.DIVINO SALVADOR	
TIPO DE REQUERIMIENTO	PETICION	No hay registros para mostrar
ASUNTO	Solicitud de continuidad en la jornada sabatina en la Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador.	
No. RADICADO	YOP2025ER006212	
FECHA CREACION	04/06/2025 11:56:19	
OTRA ENTIDAD		
RADICADO OTRA ENTIDAD		
FECHA VENCIMIENTO		
ESTADO	ABIERTO	

Actividad # 3

Institución Educativa Técnica Agropecuaria Divino Salvador

Res. No. 2436 del 21 de nov de 2008 de la Secretaría de Educación Departamento de Casanare
Res Re. 1296 del 13 de nov de 2018 de la Secretaría de Educación Municipio de Yopal
NIT: 900236053-3 / DANE N° 285001000250

CERTIFICA:

Que, con ocasión en el desarrollo del programa Jornada Escolar Complementaria (JEC) el instructor **Libardo Barrera Ruiz** Identificado (a) con C.C **74770684** realizó las actividades en la Modalidad de **Formación artística y cultural** durante el mes de **junio** con una intensidad horaria correspondiente a 5 Horas semanales los días comprendidos del 3 de junio al 13 de junio, en la institución educativa **Divino Salvador – La Niata**, la presente constancia tiene como objetivo dar FE del cumplimento de las actividades y tiene como destino el operador logístico EXPER-PLAST S.AS contratado por COMFACASANARE para el desarrollo de la (JEC).
La presente constancia no constituye un certificado laboral ya que no existe vínculo contractual entre el instructor y la secretaria de educación o la Institución Educativa.

Se expide a solicitud del interesado a los 13 dias del Mes de Junio de 2025.

Mag. Judith Esperanza Corredor C.
Rectora
Institución Educativa Divino Salvador

Actividad #0

CERTIFICA:

Que, con ocasión en el desarrollo del programa Jornada Escolar Complementaria (JEC) el instructor **BRAYAN ANDREY CAVIEDES DURAN** Identificado (a) con C.C **1075278501** realizó las actividades en la Modalidad de **Recreación y formación deportiva** durante el mes de **junio** con una intensidad horaria correspondiente a 5 Horas semanales los días comprendidos del 3 de junio al 13 de junio, en la institución educativa **Divino Salvador – La Niata**, la presente constancia tiene como objetivo dar FE del cumplimento de las actividades y tiene como destino el operador logistico EXPER-PLAST S.AS contratado por COMFACASANARE para el desarrollo de la (JEC).
La presente constancia no constituye un certificado laboral ya que no existe vínculo contractual entre el instructor y la secretaria de educación o la Institución Educativa.

Se expide a solicitud del interesado a los Trece (13) dia del Mes de Junio de 2025.

Mag. Judith Esperanza Corredor C.
Rectora
Institución Educativa Divino Salvador

Actividad #3

SOLICITUD DE NOVEDADES
PERSONAL DOCENTE, DIRECTIVOS Y ADMINISTRATIVOS
de Yopal

FECHA: 10 Junio 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del Solicitante: Hana Janeth Flórez Flórez		N° Identificación: 46373472
SECRETARIA DE EDUCACION: ☐	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: ☐	
Cargo: Docente	Institución Educativa: Diario Salvador	
Dirección de Notificación: Sede Nieta	Teléfono: 3138309500	E-MAIL: janeth.florez@gmail.com

2. NOVEDADES

LICENCIA: ☐ No remunerada ☐ Luto ☐ A partir de:	VACACIONES: ☐ A partir de:		RENUNCIA: ☐ A partir de:
DESPLAZAMIENTO: ☐ Durante los días:	COMISIÓN: ☐ Servicios ☐ Estudios ☐ Durante los días:		PERMISO: ☐ Sindical ☐ Durante los días:
PERMISO: ☒ Personal ☐	DESDE: 13-06-2025	HORA: 10:00	HASTA: 13-16-2025 HORA: 12:15

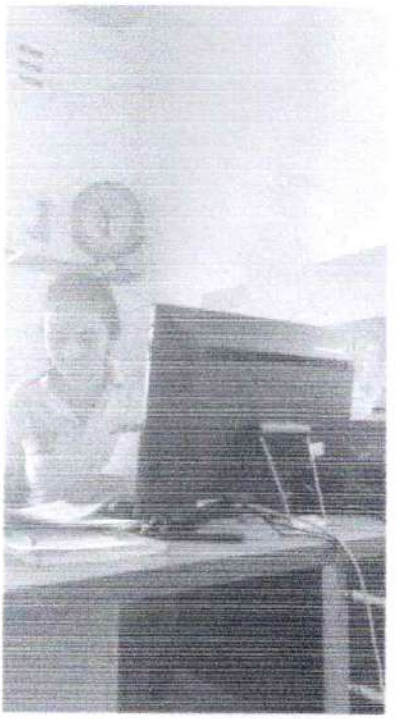
Entrega Boletin, hija.

Solicitante

Jefe inmediato

Actividad # 4







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116571477
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:			CABANARE
DIRECCIÓN:	VOPAL	DEPARTAMENTO:	6368729
TIPO APORTANTE:	CORREGIMIENTO LA NIAYA	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4004181123	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0902929480

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS905	EPS905-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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 DE LA PLANILLA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 16-06-2025 HORA: 2:20 FIRMA: Lorena
NOMBRES Y APELLIDOS	YISETH KARINA PEREZ RODRIGUEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C 1118571477	
TELEFONO DE CONTACTO	3203748650	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3768.2024	
NÚMERO DE INFORME	5	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____