Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	05	FECHA INFORME	19 JUN 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3804.2024 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000.oo)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	47.430.644
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCÍO 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 DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	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

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 verificacion 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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025 Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025 Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

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

LAT-0969

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025 Realicé tramité de retiros, según solicitud de acudientes y/o padres de familia.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la institución educativa.	13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025 Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución y observador del estudiante.	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4607382537	MAYO	$ 178.200
PENSIÓN	4607382537	MAYO	$ 228.000
ARL	4607382537	MAYO	$ 7.600

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: MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS **Identificación:** 47.430.644	**Firma:**

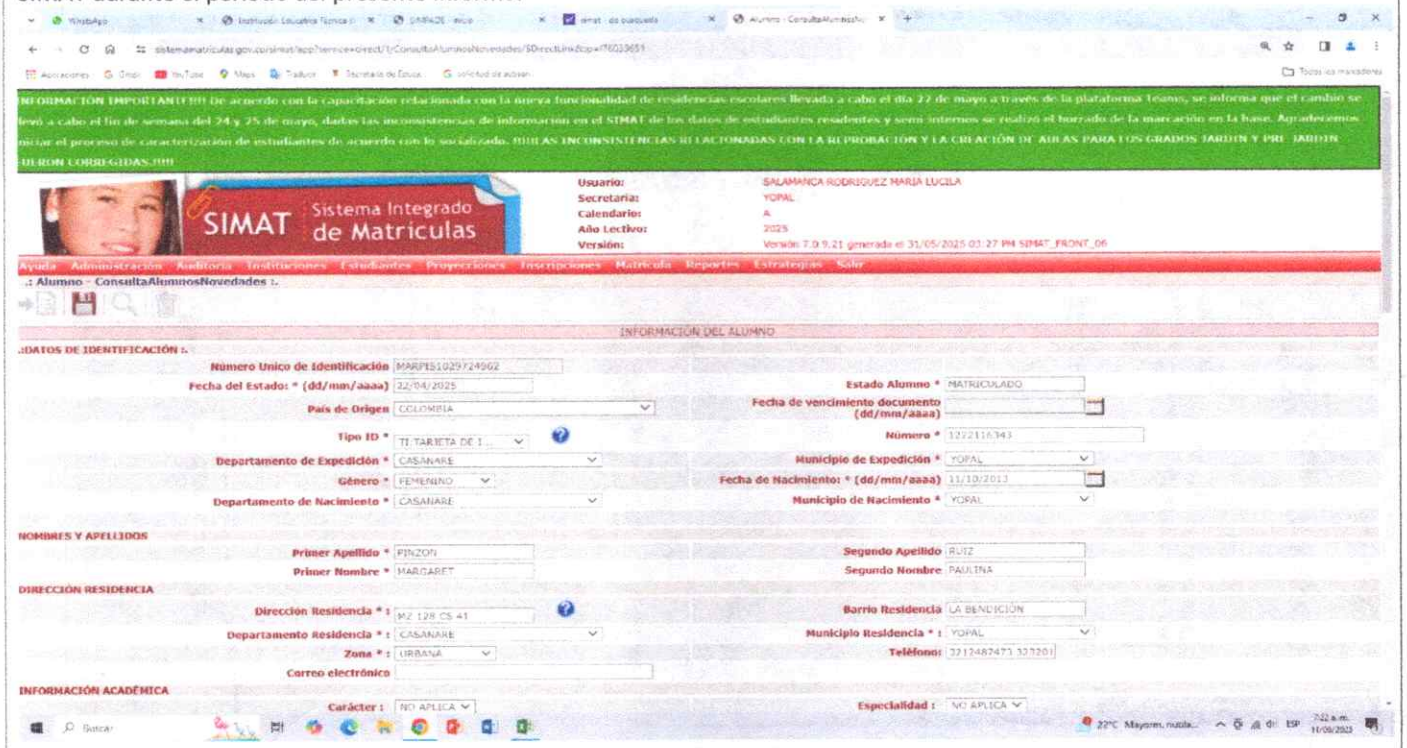
Alcaldía Municipal de Yopal

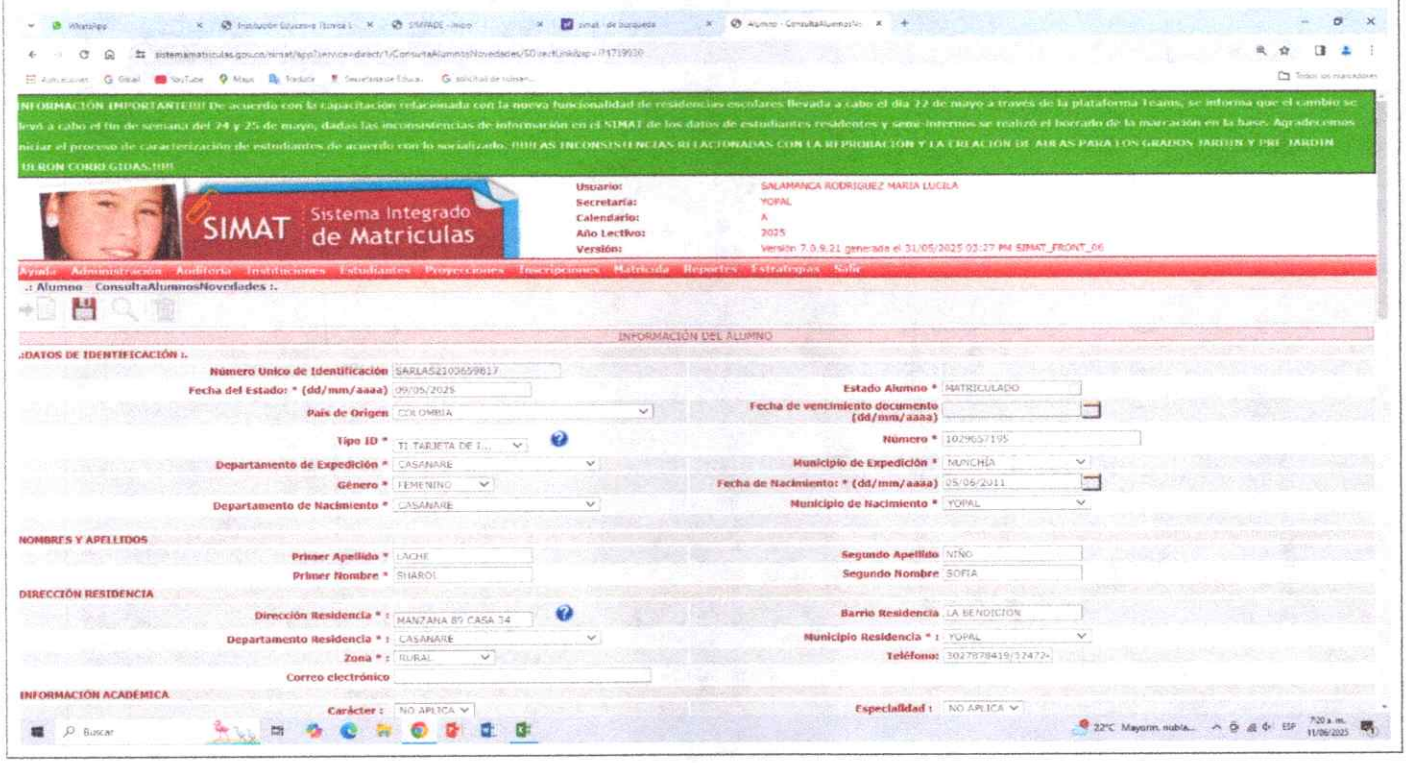
INFORME DE ACTIVIDADES

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° **05** 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: Angela Pineda	**NOMBRE: ROCÍO 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**

ANEXOS

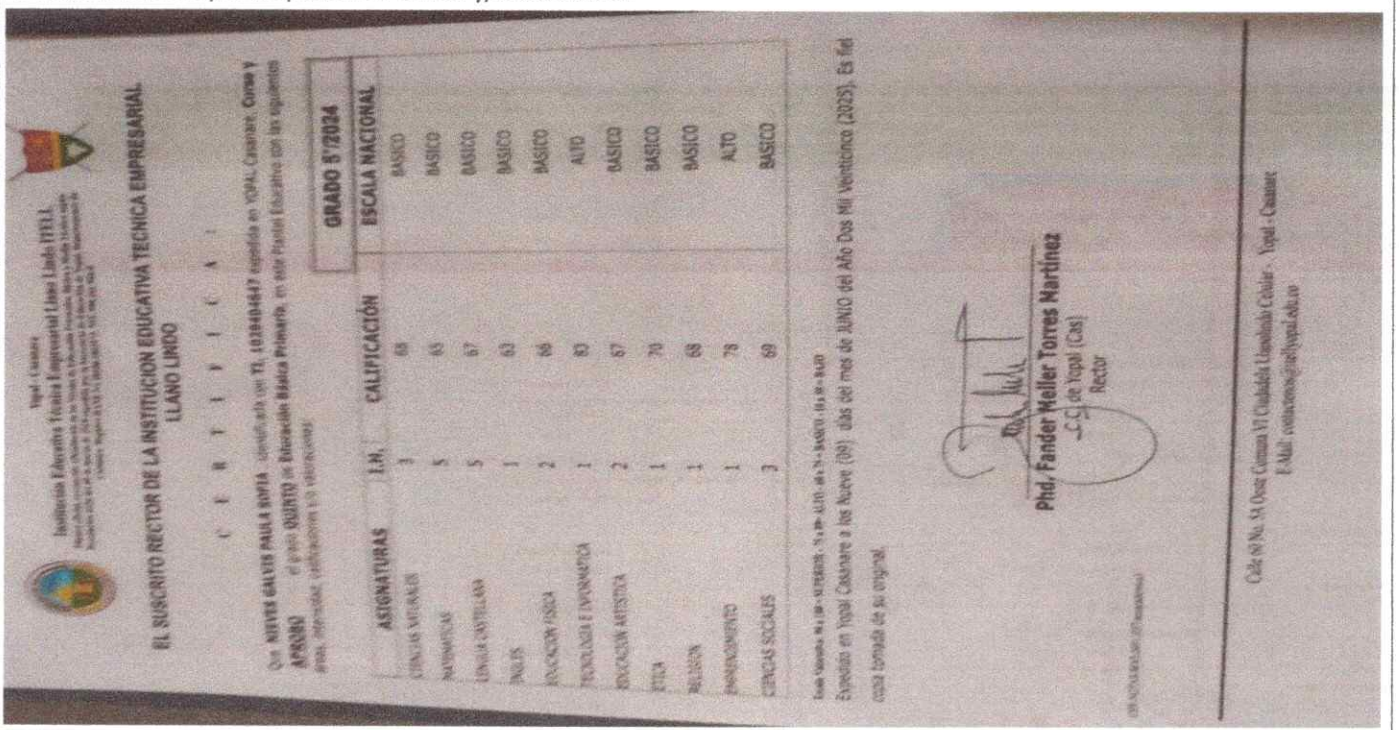
ACTIVIDAD N° 1: DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025. Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.





ANEXOS

ACTIVIDAD N° 2: DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025. Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo ITELL

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A :

Que NUEVES GALVIS PAULA SOFIA identificado con TI. 1030404447 expedido en YOPAL Casanare, Cursó y APROBÓ el grado QUINTO de Educación Básica Primaria, en este Plantel Educativo con las siguientes áreas, intensidad, calificaciones y/o valoraciones:

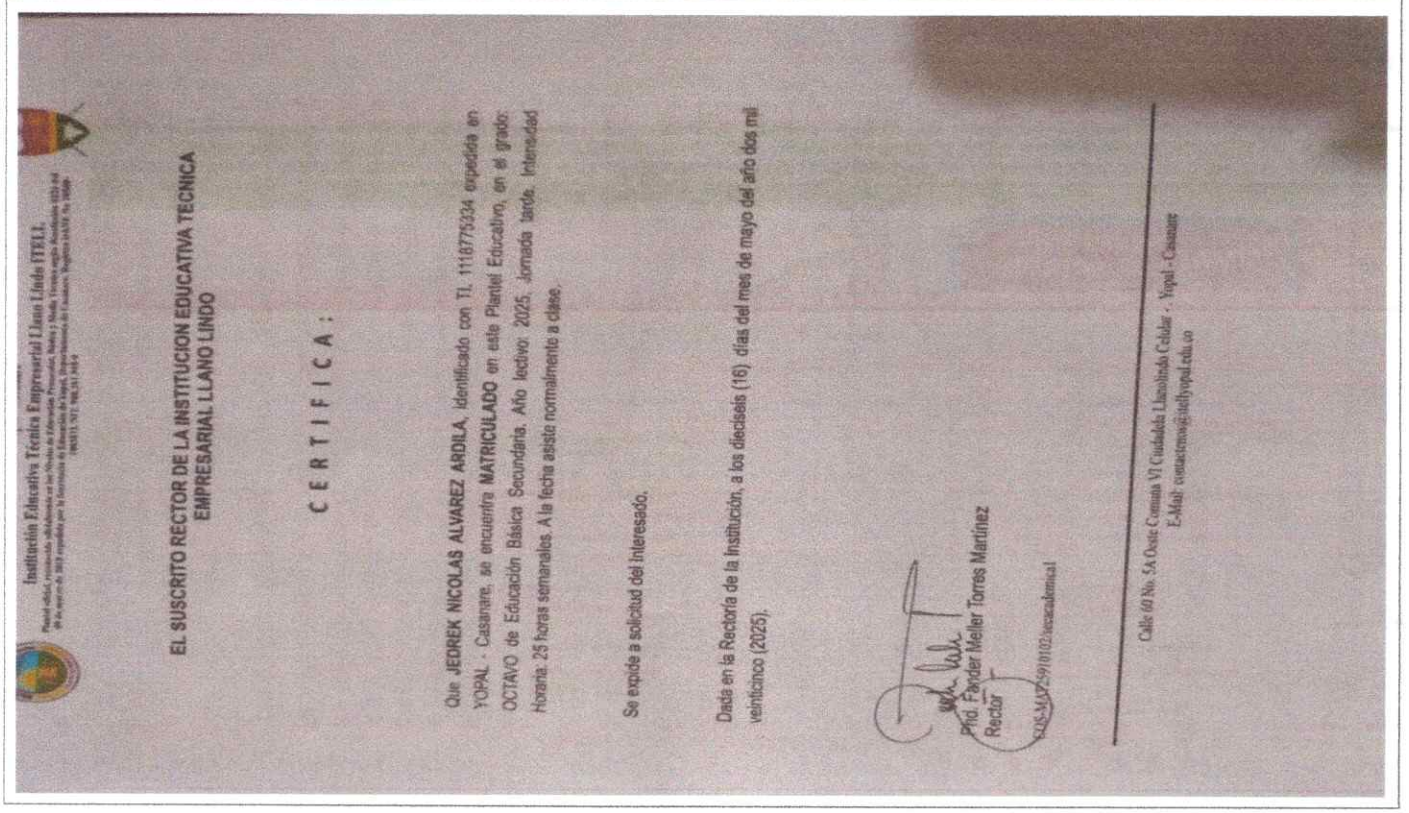
ASIGNATURAS	I.H.	CALIFICACIÓN	GRADO 5°/2024 ESCALA NACIONAL
CIENCIAS NATURALES	3	68	BASICO
MATEMATICAS	5	65	BASICO
LENGUA CASTELLANA	5	67	BASICO
INGLES	1	63	BASICO
EDUCACION FISICA	2	66	BASICO
PSICOLOGIA Y CONVIVENCIA	1	83	ALTO
EDUCACION ARTISTICA	2	67	BASICO
ETICA	1	70	BASICO
RELIGION	1	68	BASICO
AMBIENTALMENTE	1	78	ALTO
CIENCIAS SOCIALES	3	69	BASICO

Este Numero de Folio: 0000000, Se Expide el día 24 de Junio de 2025

Expedido en Yopal Casanare a los Nueve (09) días del mes de JUNIO del Año Dos Mil Veinticinco (2025). Es fiel copia tomada de su original.

Phd. Fander Meller Torres Martínez
C.C. de Yopal (Cas)
Rector

Calle 60 No. 5A Oeste Comuna VI Ciudadela Llanolindo Celular - Yopal - Casanare
E-Mail: contactenos@itellyopal.edu.co



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo ITELL

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A :

Que **JEDREK NICOLAS ALVAREZ ARDILA**, identificado con TI. 1116775234 expedida en YOPAL - Casanare, se encuentra **MATRICULADO** en este Plantel Educativo, en el grado: OCTAVO de Educación Básica Secundaria. Año lectivo: 2025. Jornada Tarde. Intensidad Horaria: 25 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

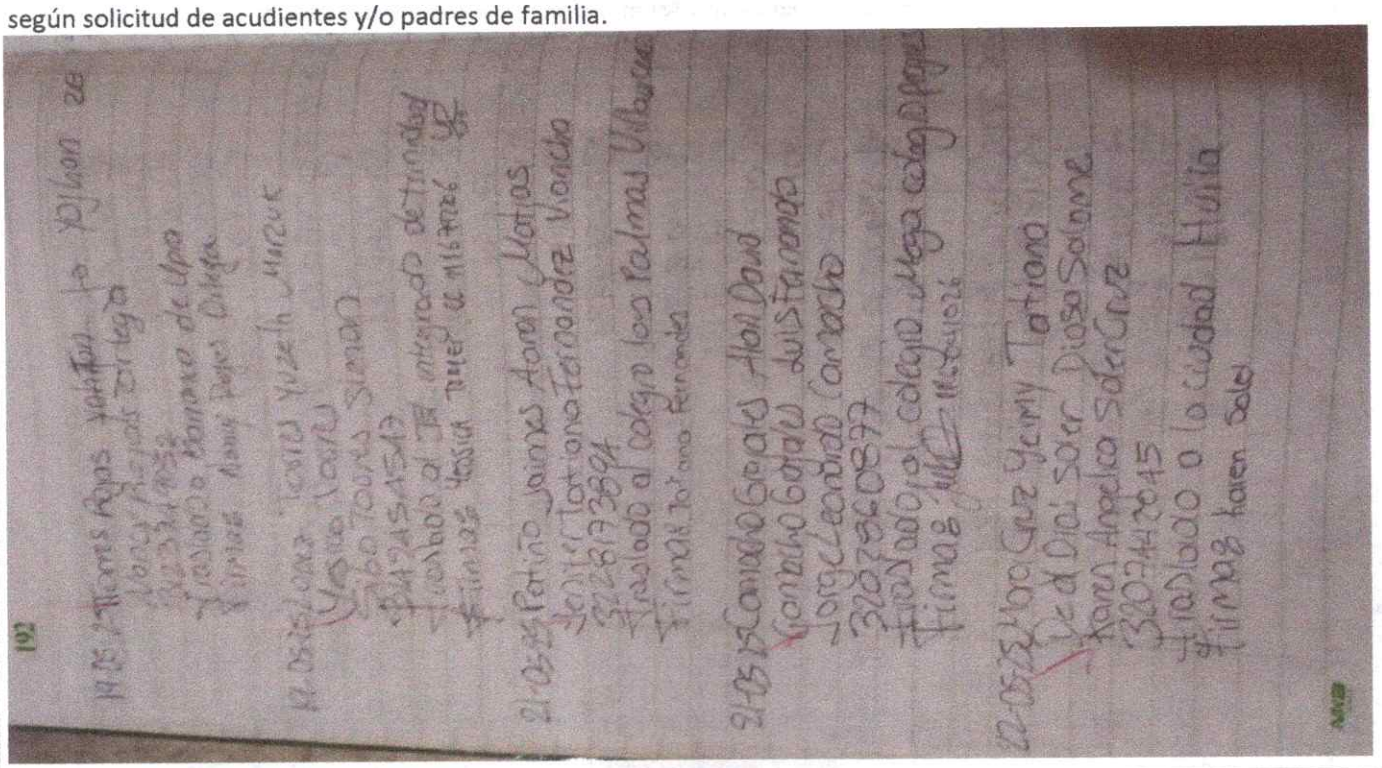
Se expide a solicitud del interesado.

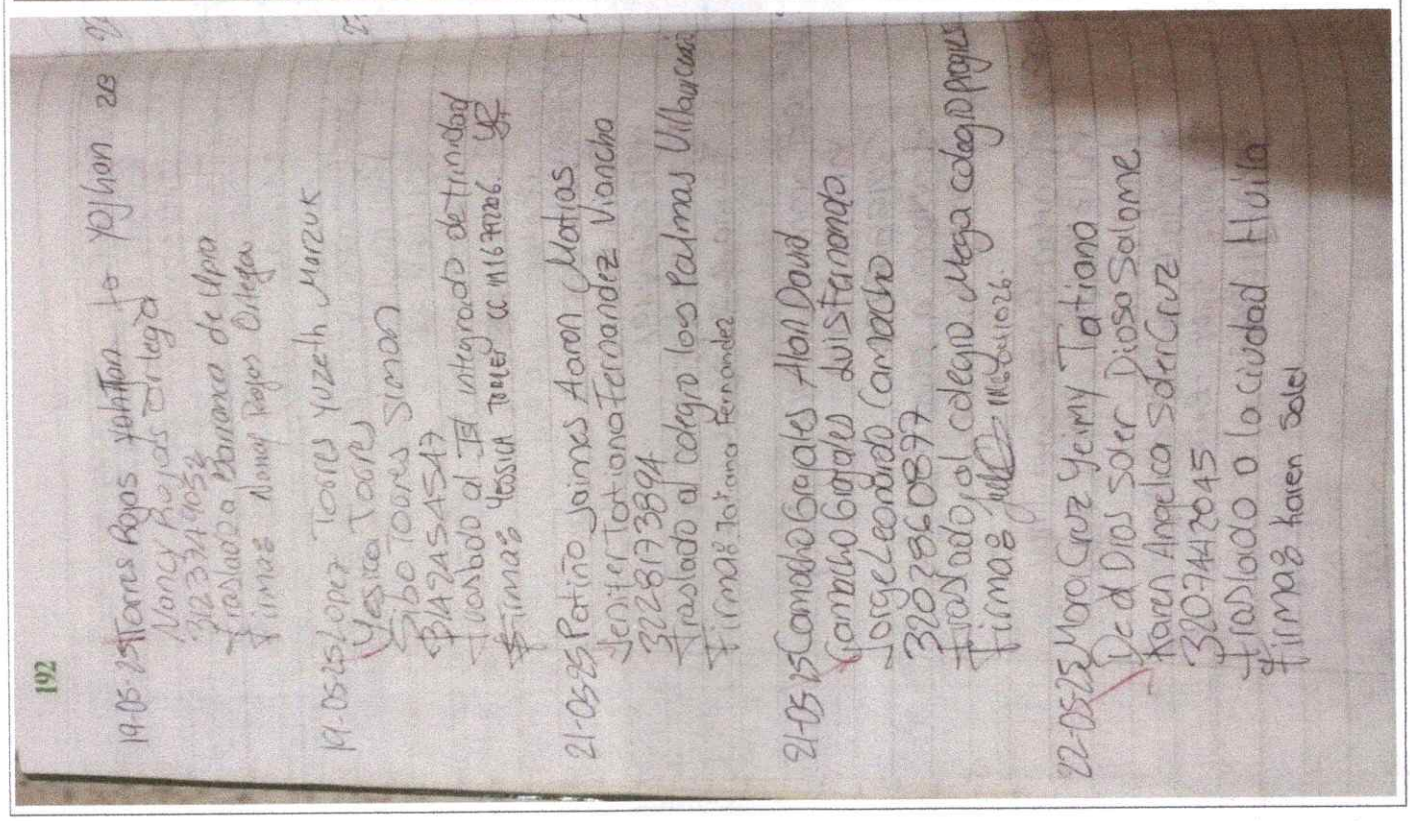
Dada en la Rectoría de la Institución, a los dieciséis (16) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Phd. Fander Meller Torres Martínez
Rector

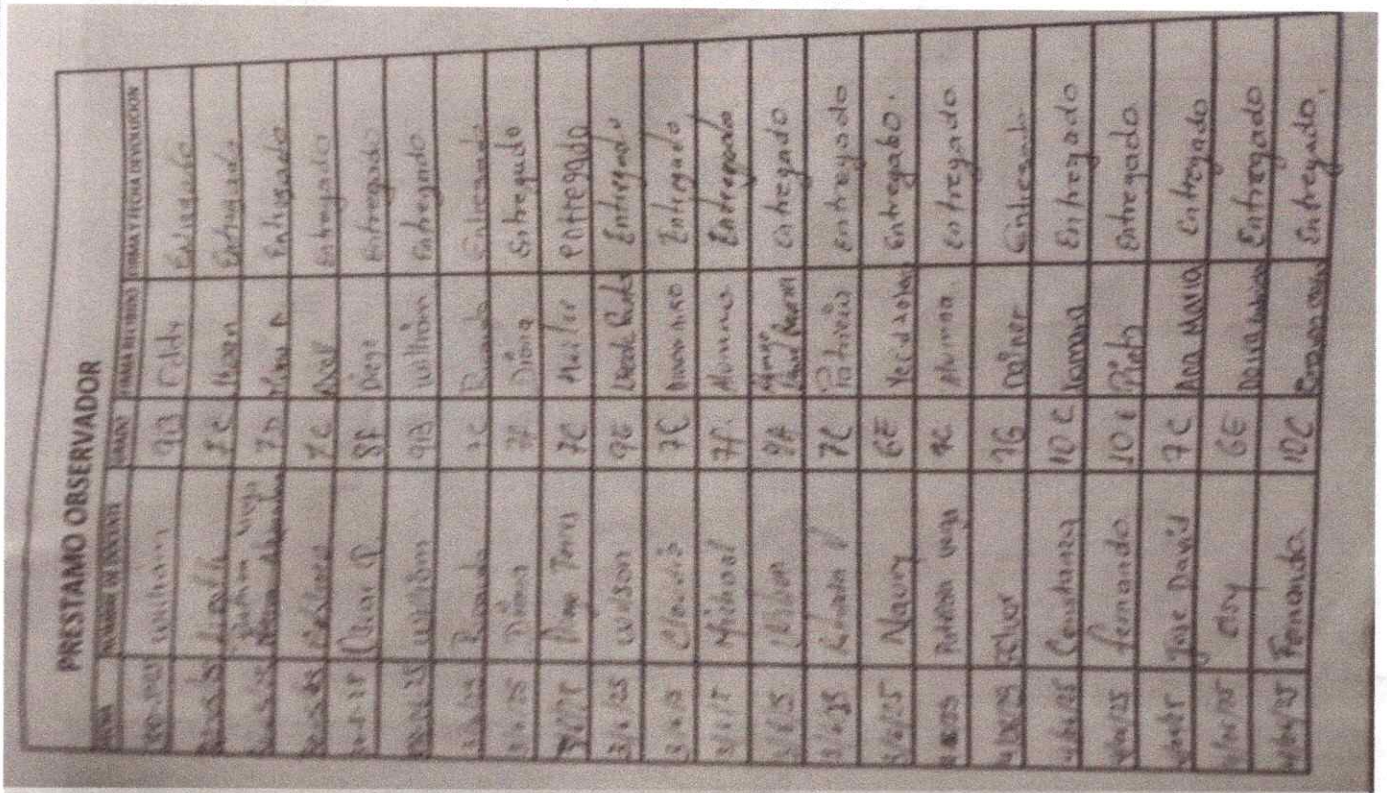
Calle 60 No. 5A Oeste Comuna VI Ciudadela Llanolindo Celular - Yopal - Casanare
E-Mail: contactenos@itellyopal.edu.co

ACTIVIDAD N° 3: DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025. Realicé tramité de retiros, según solicitud de acudientes y/o padres de familia.





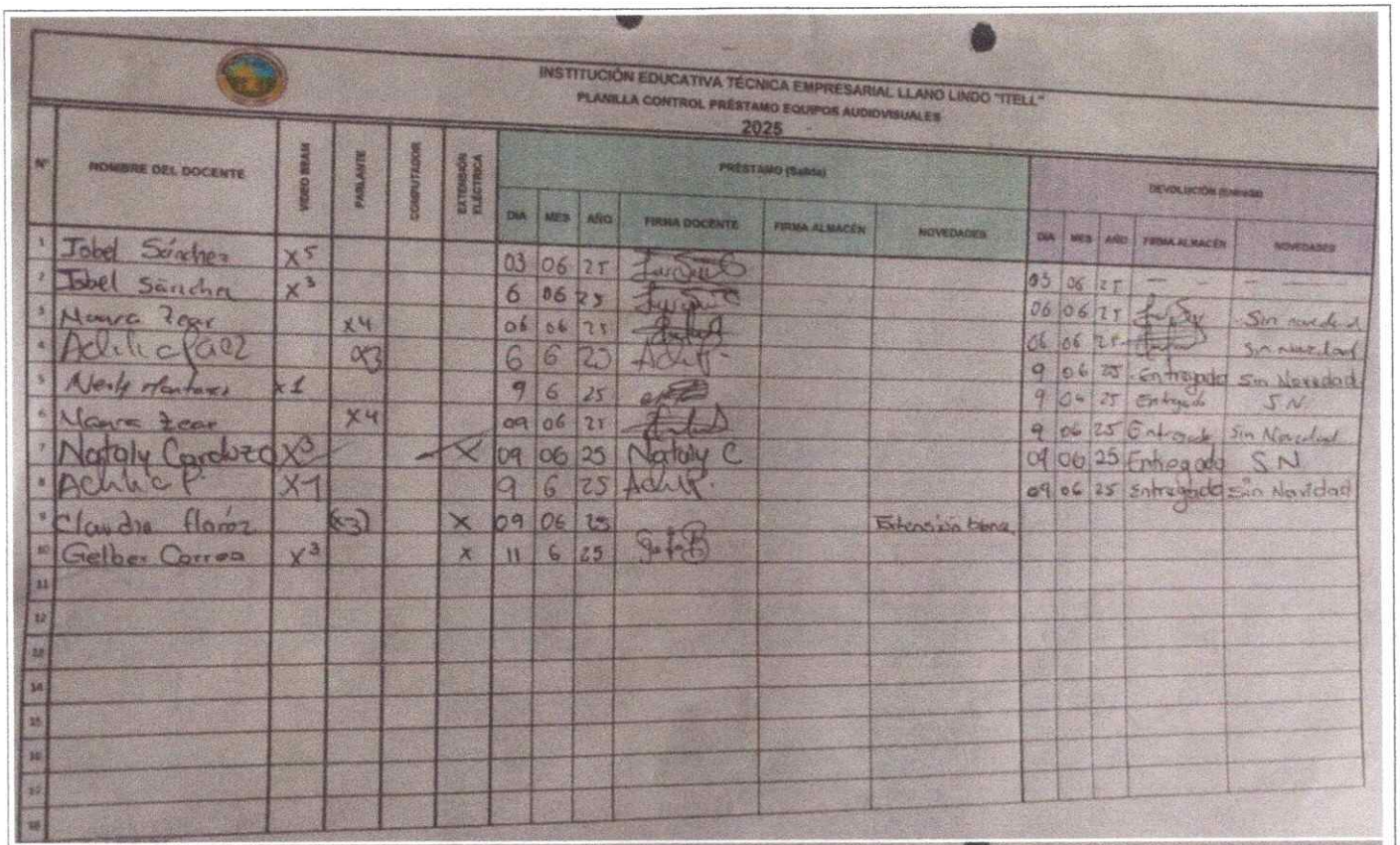
ACTIVIDAD N° 4: DURANTE EL PERIODO 13 DE MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO DEL 2025. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución y observador del estudiante.



PRESTAMO OBSERVADOR

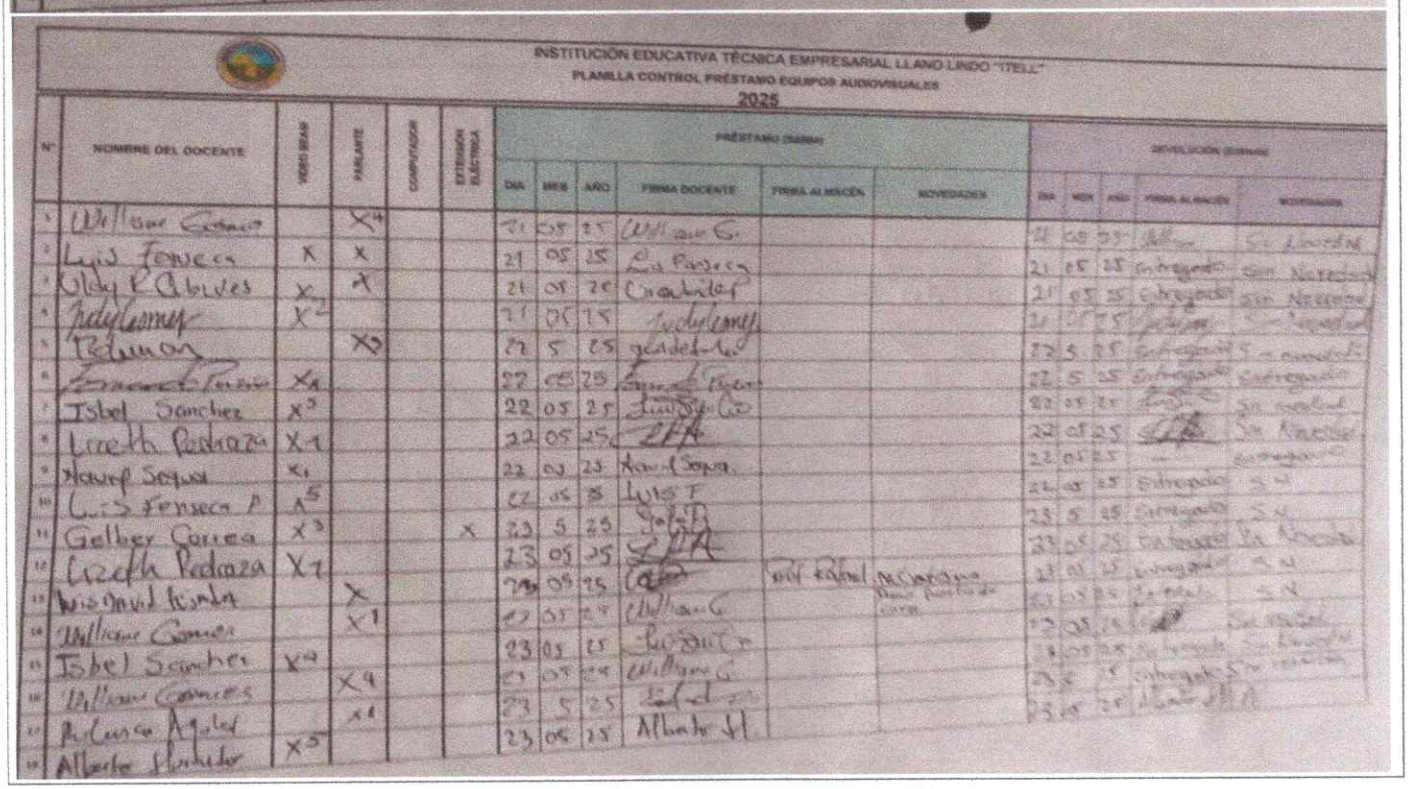
FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCION
05-06-25	Ricardo	6H		Entregado
05-06-25	Oscar Q.	8F	Diego	Entregado
06-06-25	Yolima	7G		Entregado
06-06-25	Claudia	6H	Daniel	Entregado
04-06-25	Oscar Q	8F	Diego	Entregado
9-06-25	Lizeth P	7E	Alumno	Entregado
9-06-25	Lizeth P	7D	Jhon	Entregado
09-06-25	Claudia	6H	Estefania	Entregado
09-06-25	Michael	6I		Entregado
9/6/25	Gelber	9D	Gelber	Entregado.
9/6/25	Oscar Q.	8D	Beren	Entregado
9/6/25	Sindy P	6F	Juan José	Entregado
11-06-25	Diego	9E	Fabian	

ANEXOS



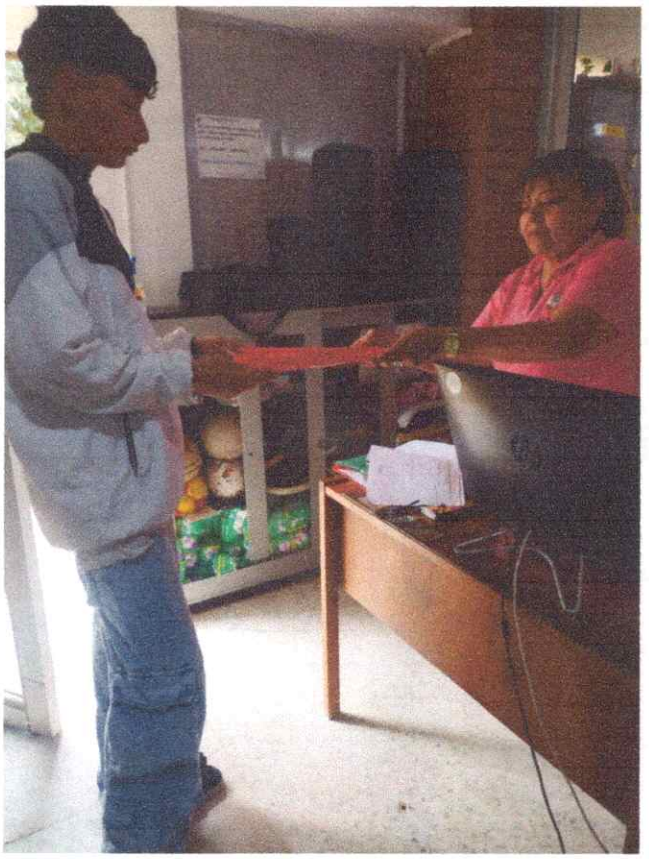
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES
2025

N°	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrega) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Isbel Sánchez	X5				03	06	25				03	06	25	—	—
2	Isbel Sánchez	X3				6	06	25				06	06	25		Sin novedad
3	Nayra Zoar		X4			06	06	25				06	06	25		Sin novedad
4	Adriana Paez		X3			6	6	25				9	06	25	Entregado	Sin Novedad
5	Nelly Montero	X1				9	6	25				9	06	25	Entregado	S.N.
6	Nayra Zoar		X4			09	06	25				9	06	25	Entregado	Sin Novedad
7	Nataly Cardozo	X3			X	09	06	25	Nataly C			09	06	25	Entregado	S N
8	Adriana P.	X1				9	6	25				09	06	25	Entregado	Sin Novedad
9	Claudia Flórez		X3		X	09	06	25			Extensión buena					
10	Gelber Correa	X3			X	11	6	25								
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "ITELL"
PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES
2025

N°	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrega) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	William Gómez		X4			21	05	25	William G.			21	05	25	William	Sin Novedad
2	Luis Fonseca	X	X			21	05	25	Luis Fonseca			21	05	25	Entregado	Sin Novedad
3	Vicky P Chaves	X	X			21	05	25	Chaves			21	05	25	Entregado	Sin Novedad
4	Judy Gomez	X2				21	05	25	Judy Gomez			21	05	25	Judy	Sin Novedad
5	Ramon		X3			22	5	25	Gerardo G.			22	5	25	Entregado	Sin novedad
6	Ernesto Perez	X4				22	05	25	Ernesto Perez			22	5	25	Entregado	Entregado
7	Isbel Sanchez	X3				22	05	25	Isbel Sanchez			22	05	25	Isbel	Sin novedad
8	Lineth Pedraza	X1				22	05	25	LPA			22	05	25	LPA	Sin Novedad
9	Nayra Sayas	X1				22	05	25	Nayra Sayas			22	05	25	—	—
10	Luis Fonseca P	X5				22	05	25	Luis F			22	05	25	Entregado	S N
11	Gelber Correa	X3			X	23	5	25	Gelber			23	5	25	Entregado	S N
12	Lineth Pedraza	X1				23	05	25	LPA			23	05	25	LPA	Sin Novedad
13	Nicolas Tarazona		X			23	05	25	[illegible]	Sin Extensión	No carga	23	05	25	[illegible]	S N
14	William Gómez		X1			23	05	25	William G			23	05	25	[illegible]	S N
15	Isbel Sanchez	X4				23	05	25	Isbel Sanchez			23	05	25	[illegible]	Sin novedad
16	William Gomez		X4			23	05	25	William G			23	05	25	[illegible]	Sin novedad
17	Ricardo Aguilar		X1			23	5	25	[illegible]			23	5	25	Entregado	S N
18	Alberto Hurtado	X5				23	05	25	Alberto H			23	05	25	[illegible]	[illegible]



EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 47.430.644, prestó sus servicios en esta institución en el periodo comprendido **del 13 de mayo al 12 de junio de 2025** bajo el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 110.70.40.3804.2024 del 28 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", 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 13 de junio de 2025.

Cordialmente,

FANDER MELLER TORRES MARTÍNEZ. Ph.D
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47430644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS SANCHEZ ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 14B BIS 38 12	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4607382537	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999299644

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	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 200**	**$ 228.000**

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	$ 200	$ 0	$ 178.000	$ 200	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178.200**

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	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN 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	47430644	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.800

Planilla Pagada

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: 13-06-2025 HORA: 3:22 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARÍA DELSY SÁNCHEZ ROJAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 47.430.644	
TELEFONO DE CONTACTO	320 313 96 58	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3804.2024	
NÚMERO DE INFORME	05	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____