Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	19 JUN 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 MAYO DEL 2025 AL 12 DE JUNIO 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 mayo de 2025 al 12 de junio de 2025, registré y actualicé información de estudiantes activos para la presente vigencia en plataforma institucional educajunto, revisión de listados que coincidan con estudiantes en aula.	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 mayo de 2025 al 12 de junio de 2025, atendí las solicitudes de la rectora e hice entrega de las comunicaciones generadas en la institución educativa en entidades externas como la policía nacional.	Actividad realizada en áreas asignadas, anexo como evidencia 1 folio.

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

EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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 mayo de 2025 al 12 de junio de 2025, generé reportes y actas en visita de profesionales de la secretaría de educación municipal para hacer seguimiento y verificación de cobertura del programa PAE a los estudiantes beneficiarios de la IE Centro Social.	Actividad realizada en secretaría de la institución anexo como evidencia imagen 3 folios.
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 mayo de 2025 al 12 de junio de 2025, atendí pertinentemente la visita de profesional de la secretaría de educación municipal para verificación y seguimiento al funcionamiento de salas de lectura en la institución educativa, atendí e hice control de estudiantes beneficiarios del PAE, vigilancia para controlar disciplina y correcto uso del programa.	Actividad realizada en secretaría de la institución y restaurante escolar, anexo como evidencia imágenes 2 y 3.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**7971031799**	**MAYO**	**$ 178.000**
PENSION	**7971031799**	**MAYO**	**$ 227.800**
ARL	**7971031799**	**MAYO**	**$ 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: 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° **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: Angela Pineda	**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 MAYO DE 2025 A 12 DE JUNIO DE 2025**
INFORME N°: **5**

Actividad N° 1 - Imagen 1: Registré y actualicé información de estudiantes activos para la presente vigencia en plataforma institucional educajunto, revisión de listados que coincidan con estudiantes en aula.



Actividad 2: Atendí las solicitudes de la rectora e hice entrega de las comunicaciones generadas en la institución educativa en entidades externas como la policía nacional.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO SOCIAL
Trabajo, Ciencia y Fe
Resolución de aprobación 1307 de noviembre de 2007
Secretaría de Educación y Cultura
YOPAL – CASANARE

DANE: 185001001965
NIT: 844.004.109-4
I.S.E. 42

Yopal 3 de Junio de 2025

Recibí: Ramirez
T. Heitbot
04-06-25 | 08:00 H.
Estación Yopal.

Señor:
MAYOR LUIS FELIPE HERNÁNDEZ ATUESTA
COMANDANTE DE ESTACIÓN
ESTACIÓN DE POLICIA SIRIVANA
decas.esyop@hotmail.com
Calle 14 N°34-180 Vía Sirivana

Cordial Saludo,

Agradecemos el tiempo dedicado al presente documento, queremos comentar que dando continuidad al diseño de la nueva sede de nuestra institución educativa CENTRO SOCIAL, se hace necesario recopilar información para consolidar el inventario forestal del lote.

Dicha actividad va a ser adelantada por la profesional cuyos datos se relacionan.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
Claudia Viviana Dávila Castañeda	47440413	Ing. Agroforestal

Respetuosamente se solicita que se dé autorización el día 4 de mayo del presente año para que se puedan adelantar las actividades descritas.

Agradecemos la atención, cordialmente,

Lic. MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO
RECTORA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO SOCIAL
Carrera 23 # 11 – 45
3107850622
iecentrosocial@gmail.com

Carrera 23 No 11-45 Barrio El Libertador * Yopal Casanare
Teléfonos: 6358690 - 310 785 0622 - 3102376781 * Email: iecentrosocial@gmail.com
Página web: iecentrosocial-yopal-casanare.edu.co

Actividad 3: Generé reportes y actas en visita de profesionales de la secretaría de educación municipal para hacer seguimiento y verificación de cobertura del programa PAE a los estudiantes beneficiarios de la IE Centro Social.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

Seguimiento y verificación de cobertura en la IE Centro Social

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio		Hora de finalización	
25 | 06 | 06	:	AM ☐ PM ☐	:	AM ☐ PM ☐

LUGAR DE LA REUNIÓN:

Restaurante escolar IE. Centro Social

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	Viviana Useche Arévalo	Tec. Apoyo	SEM-PAE	X	
2.	Flor Salazar	manipuladora	Operador	X	
3.	Monica Cardenas	Repres. CAE	I.E. Centro Social	X	
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					
2.					
3.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento y verificación de cobertura a los 737 cupos asignados en la IE.

ORDEN DEL DÍA

Saludo
Conteo de platos.
Verificación sobrante en olla
Cierre

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En visita de campo, en la IE. Centro Social se realiza Seguimiento y verificación a la entrega de la ración preparada en sitio, donde se conduce:

PDF Scanner ACE Scanner

Actividad 3: Generé reportes y actas en visita de profesionales de la secretaría de educación municipal para hacer seguimiento y verificación de cobertura del programa PAE a los estudiantes beneficiarios de la IE Centro Social.

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

1. Ficha tecnica actualizada con corte del 23-Mayo-2025

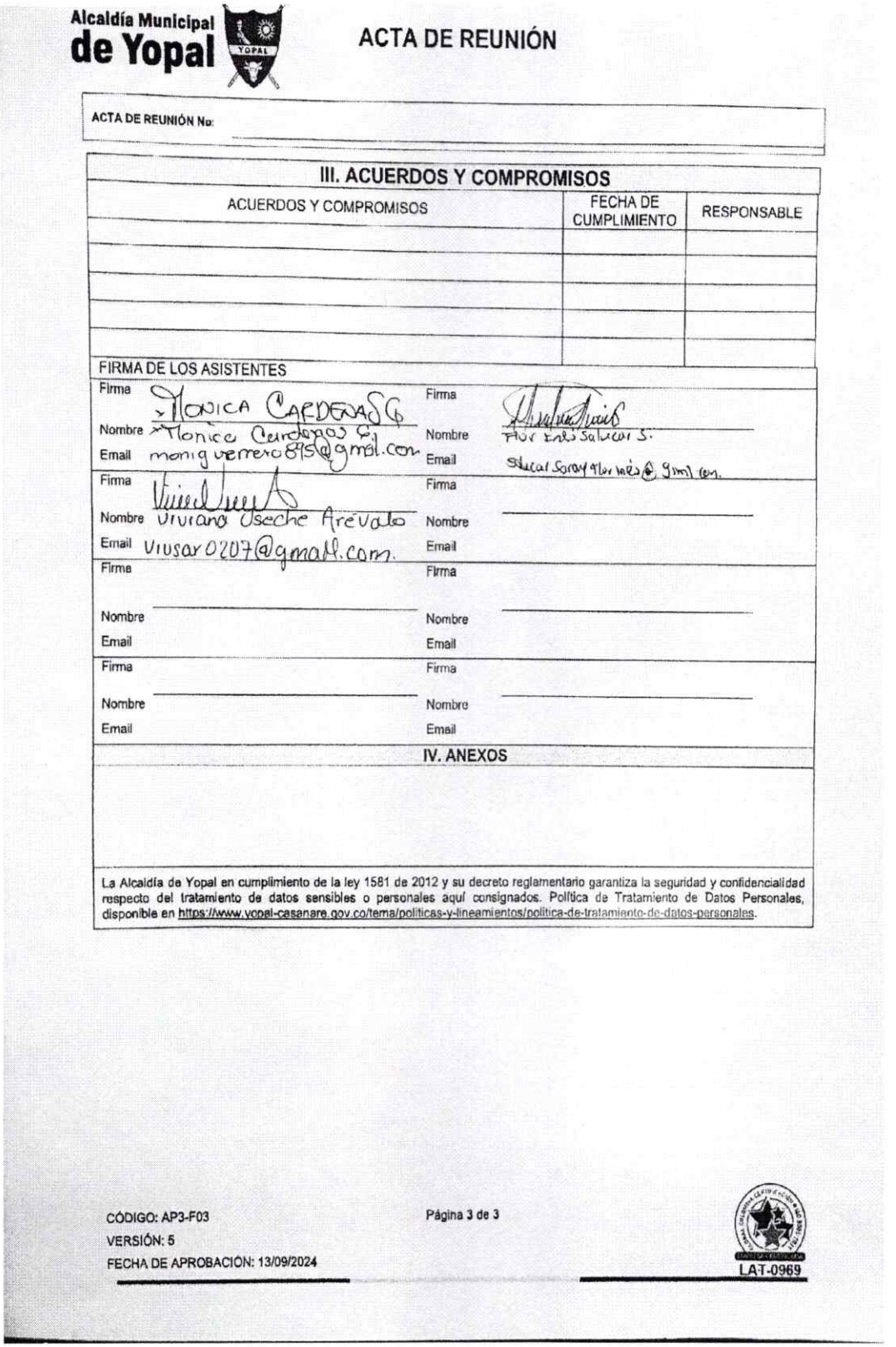
2. El servido se inicia a las 10:30 am de manera organizada con los estudiantes de preescolar, seguidamente se sigue el servido de acuerdo al orden de llegada y se termina con los estudiantes de Jardín.

3. Se realiza verificación y seguimiento mediante el conteo de platos antes de iniciar el servido "Menaje" donde se evidencio una asistencia de 550 estudiantes focalizados.

4. En verificacion en sobrante de olla se pesa la proteina "Huevo Revuelto" 6.264kg.

PDF Scanner ACE Scanner

Actividad 3: Generé reportes y actas en visita de profesionales de la secretaría de educación municipal para hacer seguimiento y verificación de cobertura del programa PAE a los estudiantes beneficiarios de la IE Centro Social.



Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN No:

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	MONICA CARDENAS G.	Firma	
Nombre	Monica Cardenas G.	Nombre	Flor Enid Salazar S.
Email	monigverrero895@gmail.com	Email	Salazar.Sorayaflor.inés@gmail.com.
Firma		Firma	
Nombre	Viviana Oseche Arévalo	Nombre	
Email	Viosar0207@gmail.com.	Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Email		Email	

IV. ANEXOS

La Alcaldía de Yopal en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de datos sensibles o personales aquí consignados. Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales.

PDF Scanner ACE Scanner

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 MAYO DE 2025 A 12 DE JUNIO DE 2025**
INFORME N°: **5**

Actividad N° 4 - Imagen 2: Atendí pertinentemente la visita de profesional de la secretaría de educación municipal para verificación y seguimiento al funcionamiento de salas de lectura en la institución educativa.



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 MAYO DE 2025 A 12 DE JUNIO DE 2025**
INFORME N°: **5**

Actividad N° 4 - Imagen 3: Atendí e hice control de estudiantes beneficiarios del PAE, vigilancia para controlar disciplina y correcto uso del programa.



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:			MONICA 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:		7971031799	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1513037088

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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO 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		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							
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	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
2	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	Nórmal	$ 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

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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 mayo de 2025 al doce (12) junio 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 junio de dos mil veinticinco (2025).

Lic. MARÍA TERESA PRIETO HERREÑO
Rectora

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: 13-06-2025 HORA: 3:40 FIRMA:
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	**5**	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____