Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	15 JUL 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3904.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ANYI KARINA LEON CARDENAS
No. DE IDENTIFICACION	1.118.572.491
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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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	**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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Se ha revisado y verificado información contenida en las plataformas de simat de los estudiantes de la institución, para si llevar un registro de los datos actualizados.	Se anexa registro fotográfico y certificación
2- Atender solicitudes y generar comunicaciones de información	Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Realice la organización,	Se anexa registro fotográfico y certificación

relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	revisión y hojas de control de las constituciones del 2022. Adicional a ello se recibieron los pagos del año anterior, se anexaron y organizaron en orden cronológico de los contratos para facilitar las búsquedas de las mismas.	
3. - Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Realice la alimentación de archivo de la dependencia de los contratos vigentes 2025, cumpliendo con las normas establecidas de la organización documental. Se recibieron los siguientes documentos (Informes de actividades N°5, Actas de Suspensión de los contratos de PAE y Acta de Inicio de los mismos) Verifique, clasifique y folie en orden consecutivo. Almacene los documentos en el lugar correspondiente.	Se anexa registro fotográfico y certificación
4. - Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Atendí de manera puntual y apropiada a la comunidad educativa brindándole la documentación requerida.	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	4612369786	JUNIO	178.000
PENSION	4612369786	JUNIO	227.800
ARL	4612369786	JUNIO	7.500

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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	KARINALEON.
Nombre Contratista: ANYI KARINA LEON CARDENAS **Identificación:** 1.118.572.491	**Firma**:

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°6 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**

Sin factura Granados.

Alcaldía Municipal de Yopal

CERTIFICACIÓN

400.45.10

CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS TRIADA

CERTIFICA

Que la señora, **ANYI KARINA LEON CARDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía **No.1.118.572.491** de **Yopal - Casanare**, prestó sus servicios en el Centro de Servicios Educativos Triada, en cumplimiento de las actividades desarrolladas en el marco del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No 3904** del **12/12/2024**, suscrito entre el municipio de Yopal y Anyi Karina León Cárdenas, cuyo objeto es "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.". Con el cumplimiento de las siguientes actividades**: 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. **Evidencia**: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos. **Actividad 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. **Evidencia:** Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados. **Actividad 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 la vigencia 2025. **Evidencia:** Formato de control de registros y reportes. **Actividad 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. **Evidencia:** Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

Que, Anyi Karina León Cárdenas, cumplió con las actividades descritas anteriormente, en las cuales demostró responsabilidad y sentido de pertenencia con las tareas asignadas, desde el 13 de junio de 2025 hasta el 12 de julio 2025.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en la ciudad de Yopal, a los trece (13) días del mes de julio de 2025.

MARIO ALONSO AYALA RODRIGUEZ
Profesional Universitario
Secretaria de Educación Municipal
Céntro de Servicios Educativos Triada

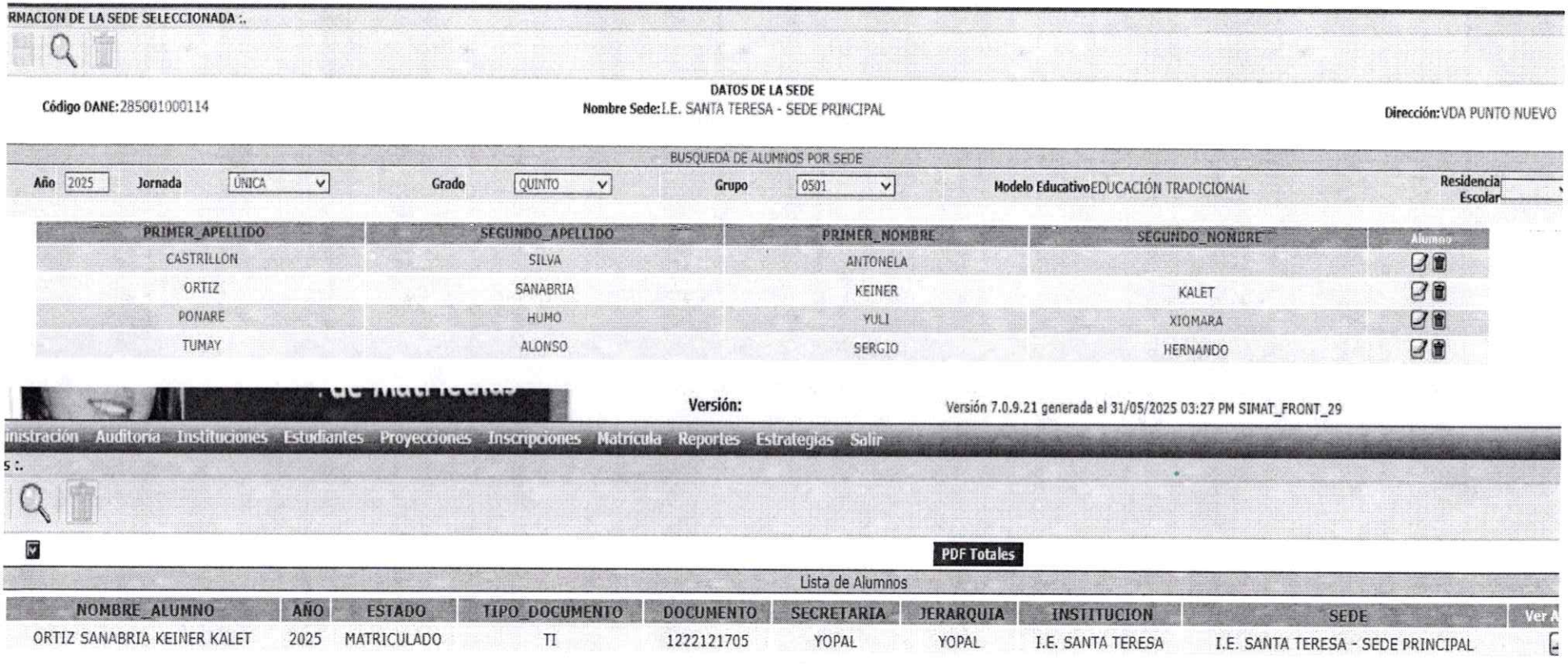
Elaboró: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

Revisó: Mario A. Ayala
Cargo: Profesional universitario

CÓDIGO: AP4-F13
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

ACTIVIDAD N°1

Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Se ha revisado y verificado información contenida en las plataformas de simat de los estudiantes de la institución, para si llevar un registro de los datos actualizados.



RMACION DE LA SEDE SELECCIONADA :.

DATOS DE LA SEDE

Código DANE: 285001000114 Nombre Sede: I.E. SANTA TERESA - SEDE PRINCIPAL Dirección: VDA PUNTO NUEVO

BUSQUEDA DE ALUMNOS POR SEDE

Año 2025 Jornada ÚNICA Grado QUINTO Grupo 0501 Modelo Educativo EDUCACIÓN TRADICIONAL Residencia Escolar

PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	SEGUNDO_NOMBRE	Alumno
CASTRILLON	SILVA	ANTONELA		
ORTIZ	SANABRIA	KEINER	KALET	
PONARE	HUMO	YULI	XIOMARA	
TUMAY	ALONSO	SERGIO	HERNANDO	

Versión: Versión 7.0.9.21 generada el 31/05/2025 03:27 PM SIMAT_FRONT_29

inistración Auditoria Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir

s :.

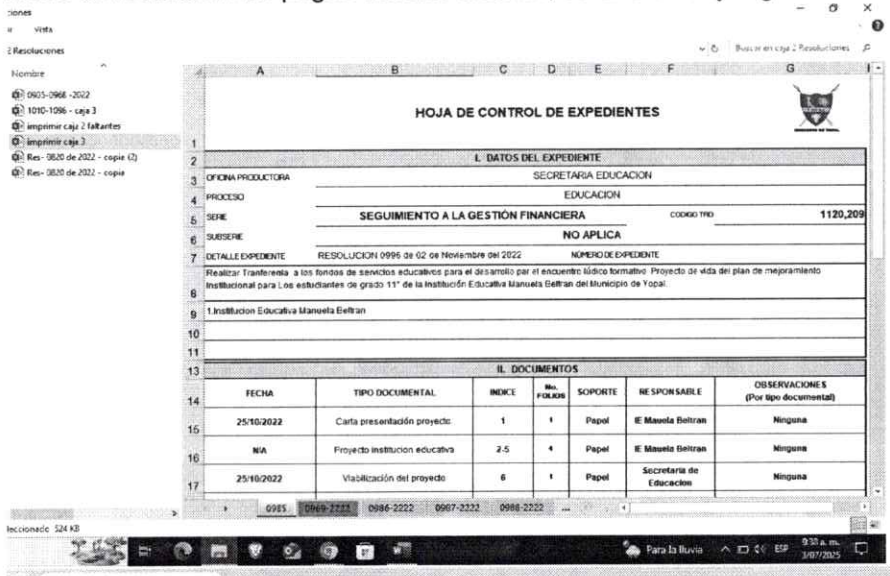
PDF Totales

Lista de Alumnos

NOMBRE_ALUMNO	AÑO	ESTADO	TIPO_DOCUMENTO	DOCUMENTO	SECRETARIA	JERARQUIA	INSTITUCION	SEDE	Ver A
ORTIZ SANABRIA KEINER KALET	2025	MATRICULADO	TI	1222121705	YOPAL	YOPAL	I.E. SANTA TERESA	I.E. SANTA TERESA - SEDE PRINCIPAL	

ACTIVIDAD N°2:

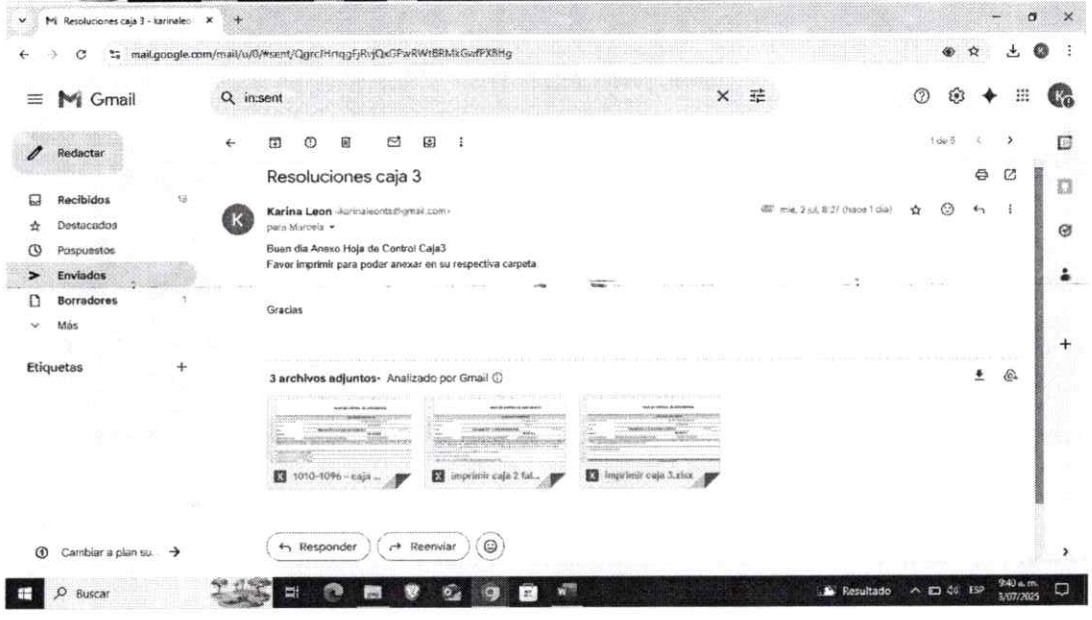
Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Realice la organización, revisión y hojas de control de las constituciones del 2022. Adicional a ello se recibieron los pagos del año anterior, se anexaron y organizaron en orden cronológico de los contratos para facilitar la búsquedas de las mismas.



HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES

I. DATOS DEL EXPEDIENTE	
OFICINA PRODUCTORA	SECRETARIA EDUCACION
PROCESO	EDUCACION
SERIE	SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN FINANCIERA — CODIGO TRD: 1120,209
SUBSERIE	NO APLICA
DETALLE EXPEDIENTE	RESOLUCION 0996 de 02 de Noviembre del 2022 — NUMERO DE EXPEDIENTE
Realizar Transferesia a los fondos de servicios educativos para el desarrollo par el encuentro lúdico formativo Proyecto de vida del plan de mejoramiento Institucional para Los estudiantes de grado 11° de la Institución Educativa Manuela Beltran del Municipio de Yopal.	
1.Institucion Educativa Manuela Beltran	

II. DOCUMENTOS						
FECHA	TIPO DOCUMENTAL	INDICE	No. FOLIOS	SOPORTE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES (Por tipo documental)
25/10/2022	Carta presentación proyecto	1	1	Papel	IE Manuela Beltran	Ninguna
N/A	Proyecto institucion educativa	2-5	4	Papel	IE Manuela Beltran	Ninguna
25/10/2022	Viabilización del proyecto	6	1	Papel	Secretaria de Educacion	Ninguna



Resoluciones caja 3

Karina Leon <karinaleonta@gmail.com>
para Marcela

Buen dia Anexo Hoja de Control Caja3
Favor imprimir para poder anexar en su respectiva carpeta

Gracias

3 archivos adjuntos- Analizado por Gmail

1010-1096 – caja ... | imprimir caja 2 fal... | Imprimir caja 3.xlsx

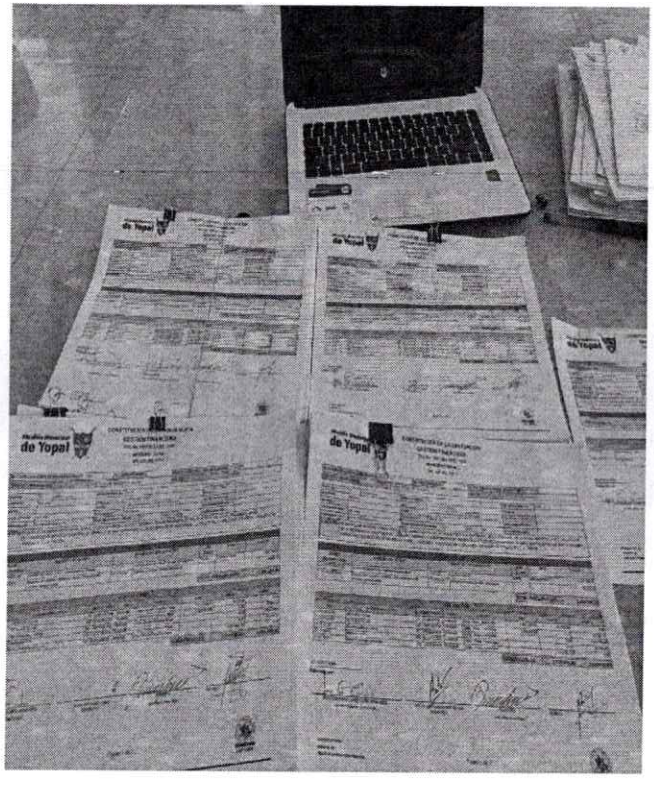
Responder | Reenviar

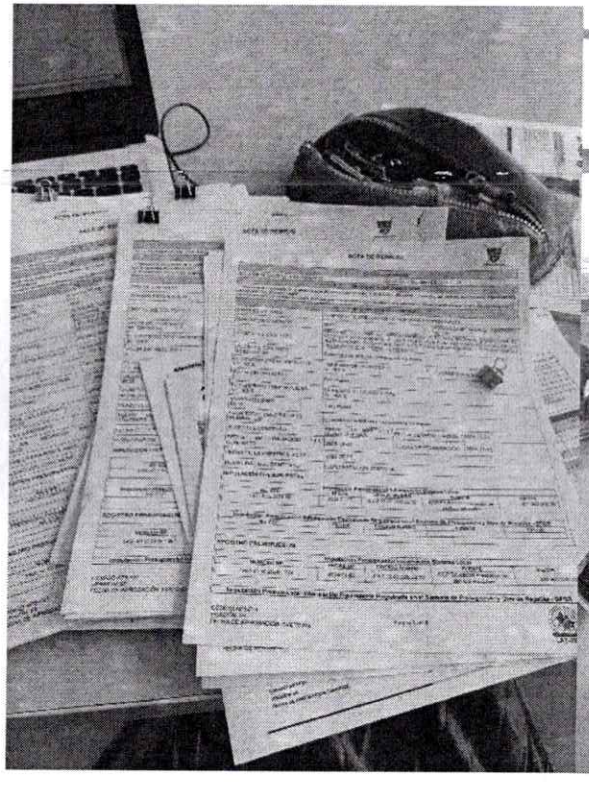
ACTIVIDAD N°3

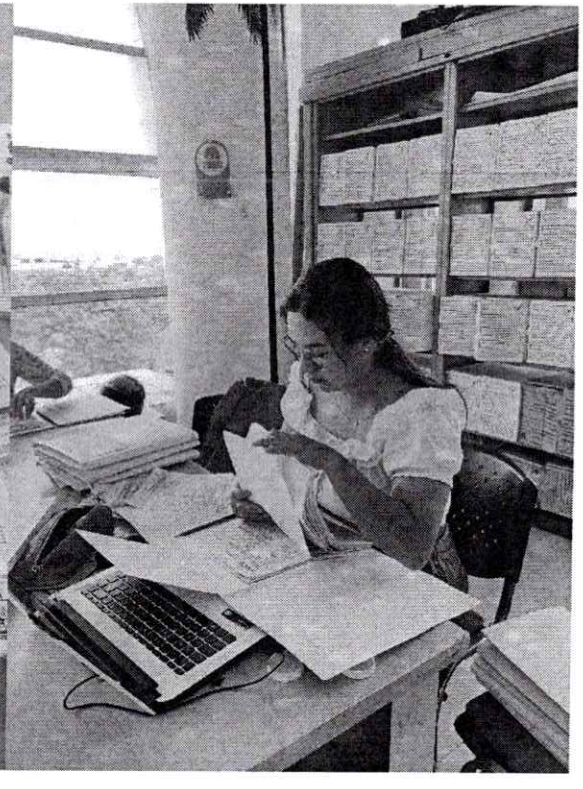
Durante el 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025

Realice la alimentación de archivo de la dependencia de los contratos vigentes 2025, cumpliendo con las normas establecidas de la organización documental.

Se recibieron los siguientes documentos (Informes de actividades N°5, Actas de Suspensión de los contratos de PAE y Acta de Inicio de los mismos) Verifique, clasifique y folie en orden consecutivo. Almacene los documentos en el lugar correspondiente.

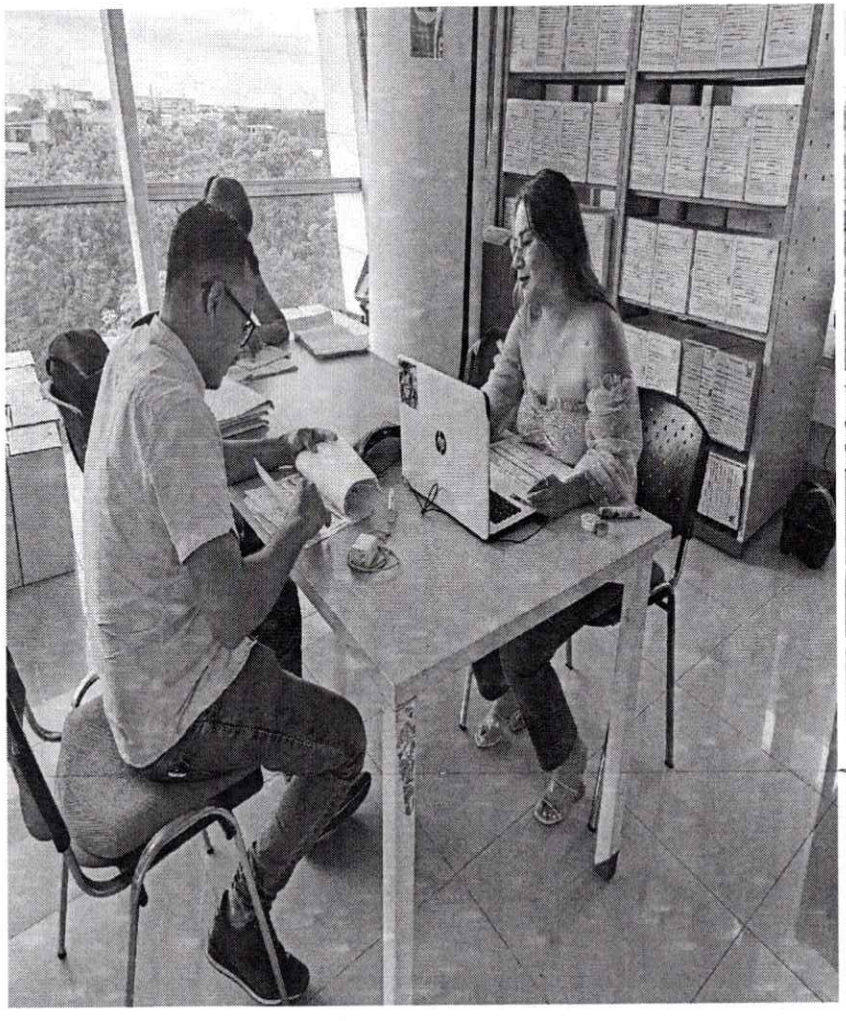


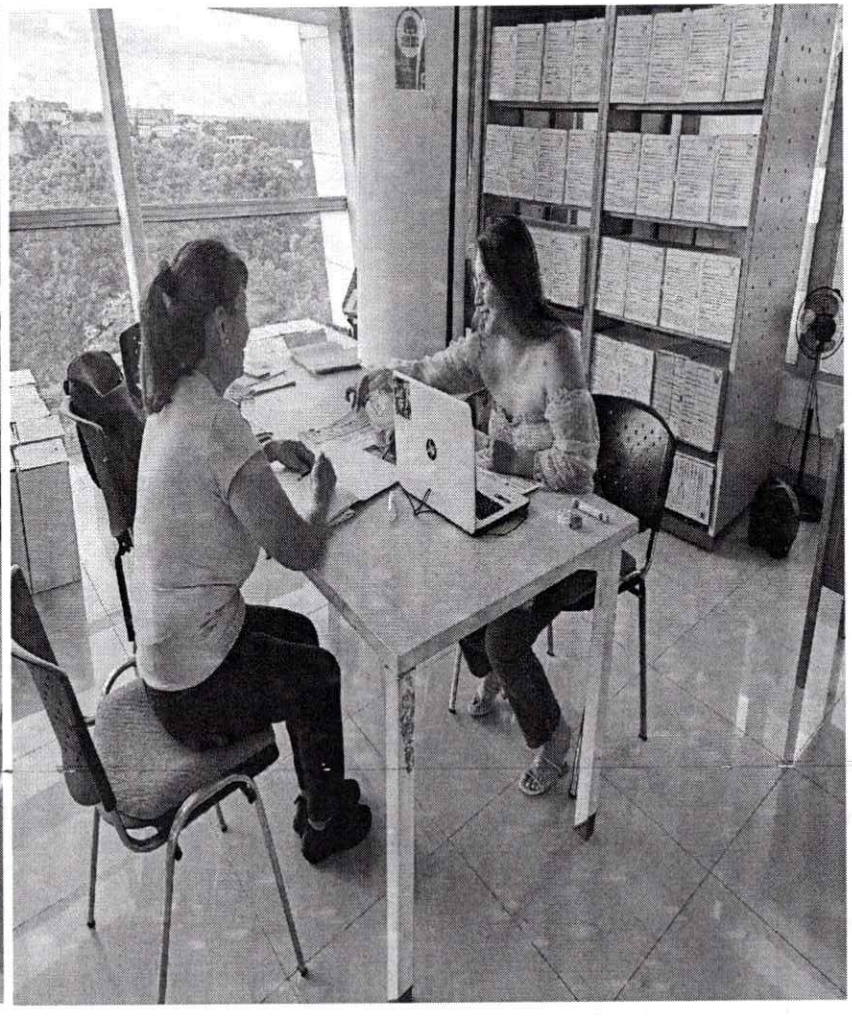




ACTIVIDAD N°4

Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025 Atendí de manera puntual y apropiada a la comunidad educativa brindándole la documentación requerida.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118572491
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANYI KARINA LEON CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 58A 2 36	TELÉFONO:	6349195
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de computadores y de e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4612369786	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993291538

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
EPS037	EPS037-NUEVA 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						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP																					
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118572491	LEON CARDENAS ANYI KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111857249	$ 7.500		$ 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: 11-07-2025 HORA: 9:02 FIRMA: Laura
NOMBRES Y APELLIDOS	ANYI KARINA LEON CARDENAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.572.491	
TELEFONO DE CONTACTO	3212749199	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3904.2024	
NÚMERO DE INFORME	6	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____