

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	21 JUL 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3784.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$22.000.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO		
No. DE IDENTIFICACION	1118546759		
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 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 con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.	Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 2025: Actualicé y verifiqué alumnos desertores, que no estén en los diferentes grados, o que aparezcan alumnos fantasmas en los diferentes grados de la I.E. Braulio González – sede campestre.	Se anexa registro fotográfico y certificación	
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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 2025: Registre las notas de las diferentes asignaturas de alumnos nuevos en la plataforma del colegio, estudiantes que ingresaron después del primer periodo en la I.E. Braulio González – sede campestre.	Se anexa registro fotográfico y certificación	
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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 2025: Elaboré documentos o formatos de recolección de notas o notas parciales, y se entregó también a cada director de grado, para que diligencien cada asignatura con desempeño académico bajo de la I.E. Braulio González. – sede campestre	Se anexa registro fotográfico y certificación	

INFORME DE ACTIVIDADES

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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 2025. Ingrese y actualice archivo, de estudiantes antiguos y nuevos, revisando carpetas antes de ingreso a archivo de la I.E. Braulio González – sede campestre.	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	4612537417	JUNIO	178.000
PENSION	4612537417	JUNIO	227.800
ARL	4612537417	JUNIO	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 será 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: **ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO**
Identificación: 1118546759

Firma: *Rogger Montañez*

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

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: **ROCIO MOJICA TOSCANO**

CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E)
Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Camila Tocat

ANEXOS



ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 1: Actualicé y verifiqué alumnos desertores, que no estén en los diferentes grados, o que aparezcan alumnos fantasmas en los diferentes grados.

WhatsApp x Cambiar Jornada, Grado y Grupo x SIMPADE - Ingreso 2016-03-17 x +

sistemamaticulas.gov.co/simat/app

INFORMACIÓN IMPORTANTE!!!! De acuerdo con la capacitación relacionada con la nueva funcionalidad de residencias escolares llevada a cabo el día 22 de mayo a través de la plataforma Teams, se informa que el cambio se llevó a cabo el fin de semana del 24 y 25 de mayo, dadas las inconsistencias de información en el SIMAT de los datos de estudiantes residentes y semi-internos se realizó el borrado de la marcación en la base. Agradecemos iniciar el proceso de caracterización de estudiantes de acuerdo con lo socializado.

SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: GOMEZ GOMEZ SIMON EDGAR
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.9.21 generado el 31/05/2025 03:27 PM SIMAT_FRONT_21

Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matricula Reportes Estrategias Salir

.. Cambiar Jornada, Grado y Grupo de Estudiantes Matriculados ..

Institución Sede Cambios a Alumnos Matriculados

Nombre Sede: SEDE CAMPESTRE
Dirección: TV 42 29 47
Año*: 2025
Grado*: PRIMERO
Modelo Educativo: EDUCACIÓN TRADICIONAL

Código DANE: 285001004357
Jornada*: UNICA
Grupo*: 0102

ALUMNOS POR SEDE

CAMBLEAR	MESSAJE	NOMBRE_ESTUDIANTE	ANNO	ESTADO_ACTUAL	JORNADA	GRADO	GRUPO	MODELO EDUCATIVO	CARACTER	ESPECIALIDAD	R	MATRICULA CONTRATADA	FUENTE RECURSOS	CONTRATO	TIPO DOCENTE	RESIDENCIA ESCOLAR	INSTITUCIÓN RESIDENCIA	SEDE RESIDENCIA	PERIODO I	PERIODO II
----------	---------	-------------------	------	---------------	---------	-------	-------	------------------	----------	--------------	---	----------------------	-----------------	----------	--------------	--------------------	------------------------	-----------------	-----------	------------

24°C Mayorm, nublado

12:49 p. m. 19/06/2025



ANEXOS



ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 2: Registre las notas de las diferentes asignaturas de alumnos nuevos en la plataforma del colegio, estudiantes que ingresaron después del primer periodo.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRAULIO GONZÁLEZ

ESTUDIANTE: ANGOLA LOPEZ JUAN FELIPE CURSO 703

MATERIAS	PERIODOS				FINAL
	I	II	III	IV	
BIOLOGÍA	39.0				
CIENCIAS SOCIALES	32.0				
ARTES - MÚSICA	94.0				
ÉTICA Y RELIGIÓN	89.0				
EDUCACIÓN FÍSICA	74.0				
LENGUA ESCRITA					
ESPAÑOL	51.0				
INGLÉS	24.0				
MATEMÁTICAS	48.0				
TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	88.0				

GUARDAR NOTAS REGRESAR

SYSCOLEGIOS
Carrera 13 No 32 - 30 Interior 3 Oficina 103.
Bogotá D.C., Colombia.



ANEXOS



ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 3: Elaboré documentos o formatos de recolección de notas o notas parciales, y se entregó también a cada director de grado, para que diligencien cada asignatura con desempeño académico bajo.

60

ASIGNATURAS CON LOGROS PENDIENTES - SEGUNDO PERIODO																				
ESTUDIANTE / ASIGNATURAS		MATEMA TICAS	F a c i l i t a d o	ESPAÑO L	F a c i l i t a d o	INGLES	F a c i l i t a d o	C. SOCIALE S	F a c i l i t a d o	C. NATURA LES	F a c i l i t a d o	ARTES	F a c i l i t a d o	ETICA Y RELIGIO N	F a c i l i t a d o	INFORM ATICA	F a c i l i t a d o	EDUCACI ON FISICA	F a c i l i t a d o	FIRMA PADRE/ACUDIENTE
1	ALVAREZ HERNANDEZ STEFANY JULIETH																			
2	AVENDAÑO JAIMES EDDY SANTIAGO																			
3	BARRERA GUERRERO MARIA PAZ																			
4	BRÍNEZ CRUZ CHAIRA ANGELICA																			
5	CABRA PACHECO JUAN ESTEBAN																			
6	CALDERON RICO ERICK SAMUEL																			
7	CELY VARGAS JUAN JOSE																			
8	CELY VARGAS MARIA FERNANDA																			
9	ESTEVEZ CORZO LAUREN SMITH																			
10	FORERO PARRA JUAN FELIPE																			
11	GACHA PERILLA JOSELUIS																			
12	GIRALDO LUNA DANIELA VALENTINA																			
13	GUERRERO VARGAS DANNA ELIZABETH																			

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD 4: Ingrese y actualice archivo, de estudiantes antiguos y nuevos, revisando carpetas antes de ingreso a archivo.





Yopal, 14 de julio de 2025

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.118.546.759, expedida en Yopal, contratado por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, No. **3784** De fecha 2024-11-21, para **DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION 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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL;** y durante el tiempo comprendido entre el trece (13) de junio al doce (12) de julio de 2025, realizó 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. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.
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.
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.
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.

Atentamente,

Lic. **JAIME RINCON SERRANO**
Rector

14-07-2025
Rogger Alexis Montañez Chaparro
02:28 PM

Elaboro: Victoria M.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1118546759		NÚMERO PLANILLA:		4612537417		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				ROGGER ALEXIS MONTANEZ CHAPARRO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		junio AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		YOPAL	DEPARTAMENTO:		CASANARE		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		junio AÑO				
DIRECCIÓN:		CASANARE, CALLE 27 12-10		TELÉFONO:		7777777		FECHA PAGO (aaaa/mm/vv):		2025/07/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993314965					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO		
230391	230391-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800	
SUBTOTALES:																			

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
EP5005	EP8005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 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 COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		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	

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	NOVEDADES	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																			
										PENSION					SALUD					ARF					COP					SENA					ICBF				
										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES		
1	CC	MONTANEZ CHAPARRO ROGER ALEXIS	RECIBIENDE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500		NO			230391-PORVENIR	30	1,423,500	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227,800	EP5005-SANTAS S.A.	30	1,423,500	\$ 178,000	\$ 0	\$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1,423,500	\$ 111854675	\$ 7,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal



1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	<div style="color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ALCALDÍA DE YOPAL</div> <div style="color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">SECRETARIA DE EDUCACIÓN</div> <div style="color: blue; font-weight: bold; font-size: 1.5em; margin-top: 10px;">RECIBIDO</div> <div style="font-size: 0.8em;"> FECHA: <u>14-07-2025</u> HORA: <u>2:13</u> FIRMA: <u>Lana</u> </div>
NOMBRES Y APELLIDOS	ROGGER ALEXIS MONTAÑEZ CHAPARRO	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118546759	
TELEFONO DE CONTACTO	3209660411	
NÚMERO DE CONTRATO	3784-2024	
NÚMERO DE INFORME	6	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		
2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
Revisó: _____ FIRMA: _____		