



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	6	FECHA INFORME	21 JUL 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3785.2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$22.000.000)		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	JOAN CAMILO RINCON GALVIS		
No. DE IDENTIFICACION	1.118.574.292		
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 realizó 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 DEL 2025, realice las actividades en la plataforma del SIMAT, retiros, actualizaciones de datos de la IE.	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.	Por solicitud del rector de la IE, entre el 13 de junio de 2025 y el 12 de julio de 2025, realice actividades de acompañamiento para la comunidad educativa, abarcando formación, izada de bandera, celebración del día del estudiante y espacios de convivencia con los estudiantes.	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.	Del 13 de junio al 12 de julio de 2025, por pedido del rector, apoyé en la emisora de la IE y gestioné el registro de equipos con los estudiantes de comunicación y periodismo.	Se anexa registro fotográfico y certificación	
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.	Entre el 13 de junio de 2025 y el 12 de julio de 2025, por solicitud del rector de la IE, me encargué de organizar y alistar los equipos de sonido, además de colaborar en la logística para las actividades de los docentes de la IE.	Se anexa registro fotográfico y certificación	



INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4612532709	JUNIO	\$ 178.000
PENSION	4612532709	JUNIO	\$ 227.800
ARL	4612532709	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 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: JOAN CAMILO RINCON GALVIS
Identificación: 1.118.574.292

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

NOMBRE:

Lina Marcela Conde

CARGO:

Profesional Contratado

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

ANEXOS



ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025, realice las actividades en la plataforma del SIMAT, retiros, actualizaciones de datos de la IE.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Número Único de Identificación: ANOBEL705637409
 Fecha del Estado: 02/12/2024
 País de Origen: COLOMBIA
 Estado Alumno: MATRICULADO
 Fecha de vencimiento documento: (dd/mm/aaaa)
 Número: 1029662589

Tipo ID: TI-TARJETA DE I...
Departamento de Expedición: SELECCIONE...
Género: CC-CÉDULA DE CI...
Departamento de Nacimiento: CC-CÉDULA DE EX...
NES-NÚMERO ESTA...
PEP-PERMISO ESP...
AC-REGISTRO CIV...
TI-TARJETA DE I...

Municipalidad de Expedición: YOPAL
Fecha de Nacimiento: 02/05/2007
Municipio de Nacimiento: YOPAL

HOMBRES Y APELLIDOS
Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: FELIPE
Primer Nombre: VARGAS
Segundo Nombre: FELIPE

DIRECCIÓN RESIDENCIA
Dirección Residencia: KR 8 24 A 05
Departamento Residencia: CASANARE
Zona: URSARA
Municipio Residencia: YOPAL
Teléfono: 3015037247-310255

Correo electrónico: demisueeth2805@gmail.com

INFORMACIÓN ACADÉMICA
Carácter: TÉCNICA
Especialidad: OTRO
Tiene Matrícula Contratada: ☐
Contrato: NO APLICA

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Único de Identificación: YAROT333174395
 Tipo ID: CC-CÉDULA DE CIUDADANÍA
 Primer Apellido: ORTIZ
 Primer Nombre: HAJR

Número de ID: 1029662300
Segundo Apellido: RIOS
Segundo Nombre: STEVEN

Estado Actual
Secretaría: YOPAL
Jerarquía: YOPAL
Estado Actual: MATRICULADO
Nombre Institución: IE BRAULIO GONZALEZ
Jornada: FIN DE SEMANA
Grado: SELECCIONE...
Carácter: GRADUADO
Motivo: MATRICULADO
Nuevo Estado: RETIRADO
Nuevo Estado: SELECCIONE...

Año del Estado: 2025
Fecha Inicial del Estado: 11/02/2025
Nombre Sede: BRAULIO GONZALEZ
Metodología: PROGRAMA PARA JOVENES EN EX ADULTOS
Grupo: 2301
Especialidad: NO APLICA
Residencia Escolar: NINGUNO
Año Nuevo Estado: 2025

ANEXOS



ACTIVIDA N° 2

Por solicitud del rector de la IE, entre el **13 de junio de 2025** y el **12 de julio de 2025**, realicé actividades de acompañamiento para la comunidad educativa, abarcando formación, izada de bandera, celebración del día del estudiante y espacios de convivencia con los estudiantes.



Durante el periodo comprendido entre el **13 de junio de 2025** y el **12 de julio de 2025**, por solicitud del rector de la IE, apoyé en las actividades de la emisora de la I.E., trabajando con los estudiantes de la especialidad de comunicación y periodismo. También gestioné el registro de los equipos en el libro correspondiente.

[illegible]

ANEXOS



ACIVIDAD N° 4 Entre el 13 de junio de 2025 y el 12 de julio de 2025, por solicitud del rector de la IE, me encargué de organizar y alistar los equipos de sonido, además de colaborar en la logística para las actividades de los docentes de la IE.





Yopal, 14 de julio de 2025

EL SUSCRITO DIRECTIVO DOCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CERTIFICA:

Que, **JOAN CAMILO RINCON GALVIS**, identificado con Cédula No. 1.118.574.292 expedida en Yopal, contratado por el Municipio de Yopal según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3785 De fecha 2024-12-12, 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: 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,

SIMON EDGAR GOMEZ GOMEZ
Directivo Docente

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Secretaría de Educación Municipal de Yopal



1. DATOS GENERALES		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; margin-top: 5px;"> FECHA: <u>14-09-25</u> HORA: <u>2:00</u> FIRMA: <u>Oiana</u> </div>
NOMBRES Y APELLIDOS	JOAN CAMILO RINCON GALVIS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.118.574.292	
TELEFONO DE CONTACTO	3148480561	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3785.2024	
NÚMERO DE INFORME	6	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		
2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
Revisó: _____ FIRMA: _____		