Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	06	FECHA INFORME	21 JUL 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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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

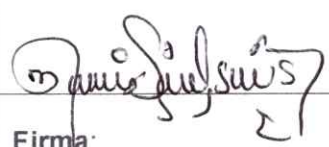
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (indicar el medio de verificación y su ubicación 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 asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.	13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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.

LAT-0969

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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 JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO 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	4608353573	JUNIO	$ 178.500
PENSIÓN	4608353573	JUNIO	$ 228.400
ARL	4608353573	JUNIO	$ 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:**

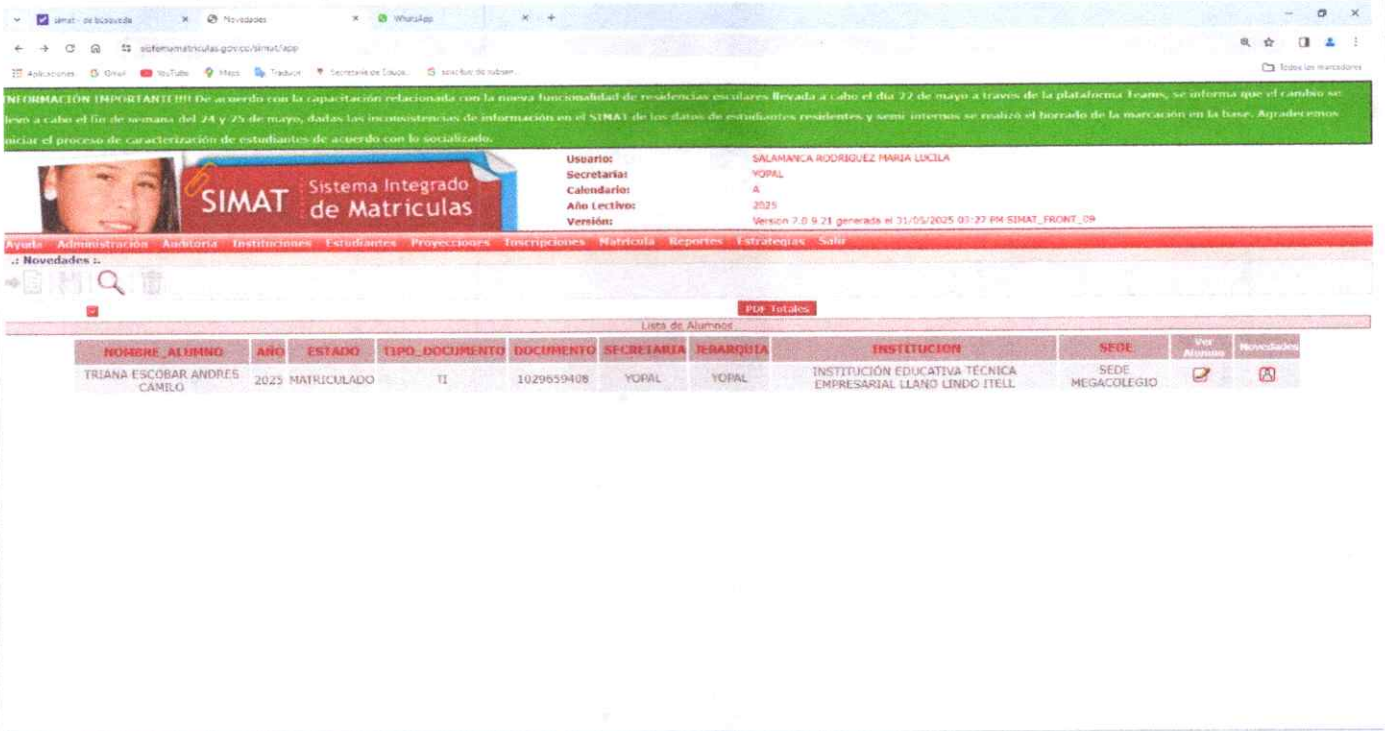
Alcaldía Municipal de Yopal

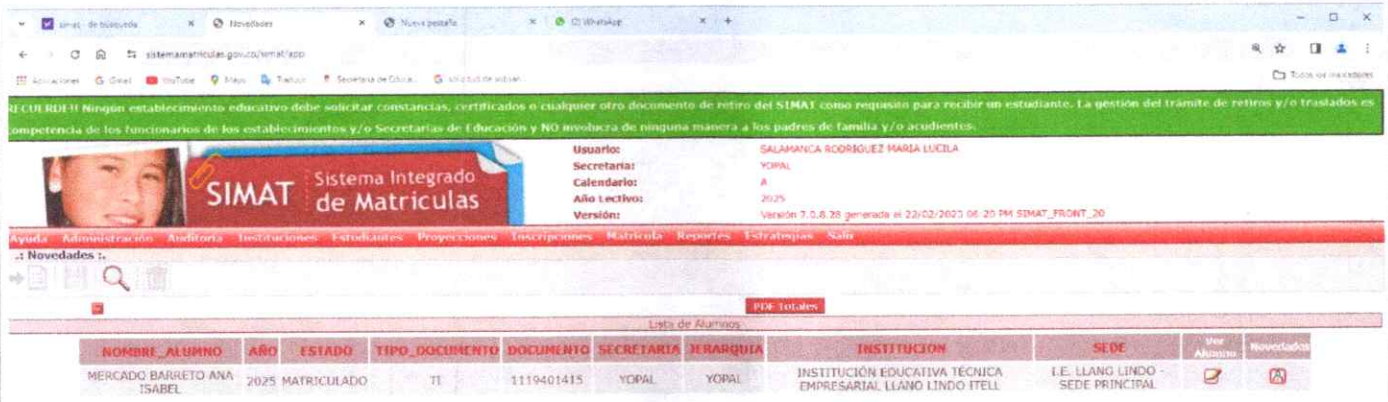
INFORME DE ACTIVIDADES

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° **06** 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:** Angela Pineda **CARGO:** Profesional Contratada	**FIRMA** **NOMBRE: ROCÍO MOJICA TOSCANO** **CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 Supervisora del Contrato**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ANEXOS

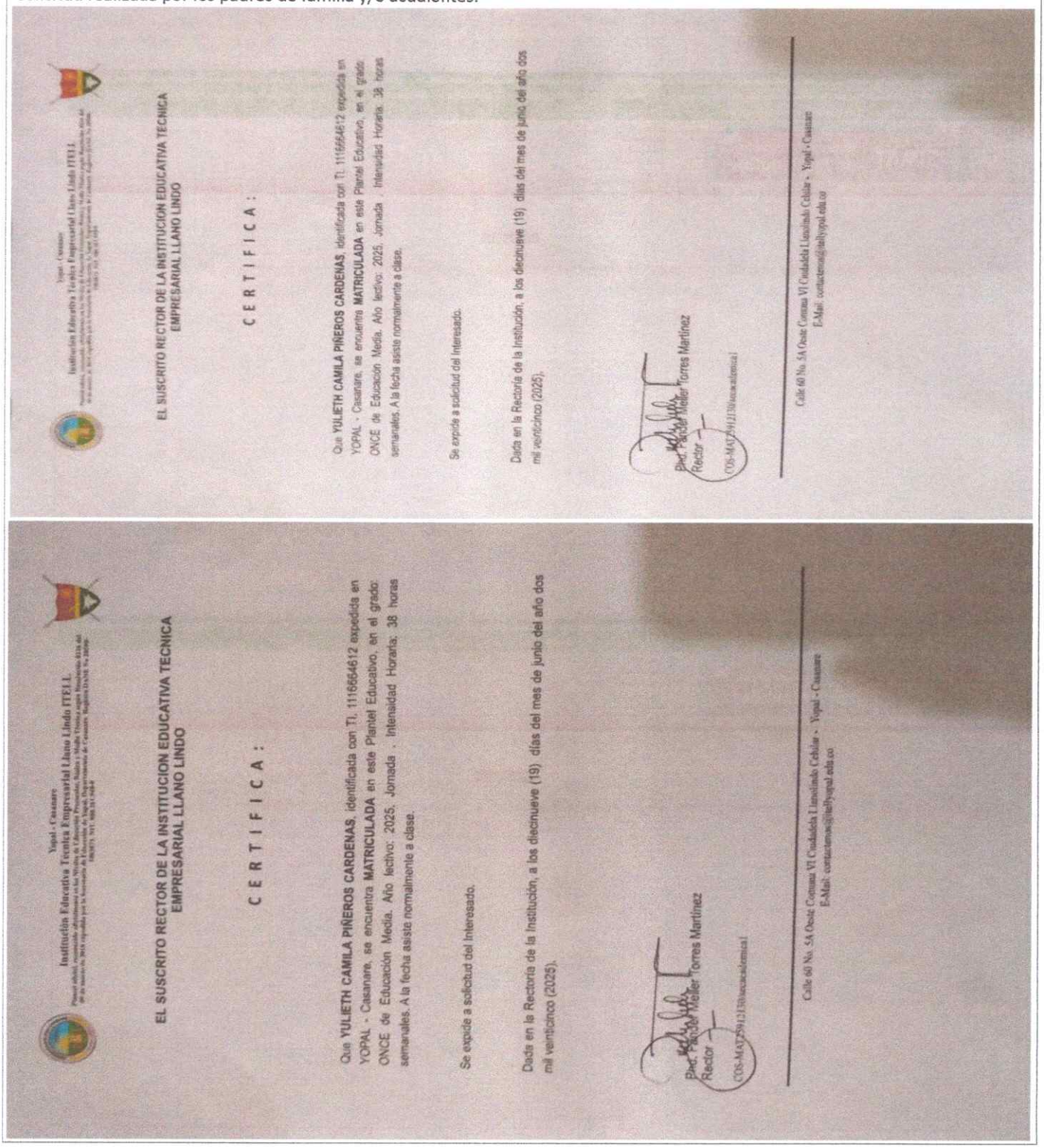
ACTIVIDAD N° 1: DURANTE EL PERIODO 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025. Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe.





ANEXOS

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



Yopal - Casanare
Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo ITEL L

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
EMPRESARIAL LLANO LINDO

C E R T I F I C A :

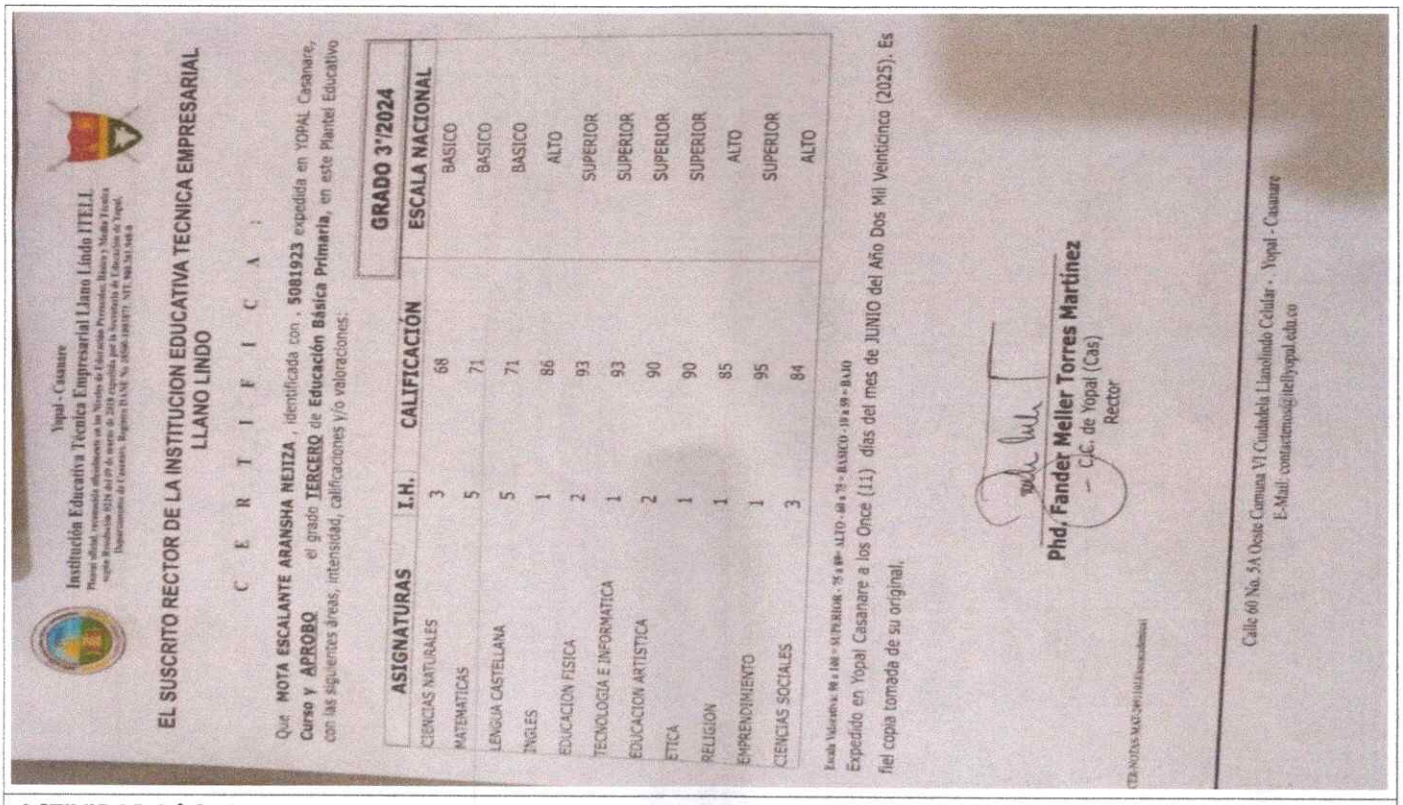
Que **YULIETH CAMILA PIÑEROS CARDENAS**, identificada con TI. 1116664612 expedida en YOPAL - Casanare, se encuentra **MATRICULADA** en este Plantel Educativo, en el grado: ONCE de Educación Media. Año lectivo: 2025. Jornada . Intensidad Horaria: 38 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

Se expide a solicitud del Interesado.

Dada en la Rectoría de la Institución, a los diecinueve (19) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

Phd. Fabián Meller Torres Martínez
Rector

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



Yopal - Casanare

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 **NOTA ESCALANTE ARANSHA NEITZA**, identificada con , **5081923** expedida en YOPAL Casanare, **Curso y APROBO** el grado **TERCERO** de **Educación Básica Primaria**, en este Plantel Educativo con las siguientes áreas, intensidad, calificaciones y/o valoraciones:

ASIGNATURAS	I.H.	CALIFICACIÓN	GRADO 3°/2024 ESCALA NACIONAL
CIENCIAS NATURALES	3	68	BASICO
MATEMATICAS	5	71	BASICO
LENGUA CASTELLANA	5	71	BASICO
INGLES	1	86	ALTO
EDUCACION FISICA	2	93	SUPERIOR
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	93	SUPERIOR
EDUCACION ARTISTICA	2	90	SUPERIOR
ETICA	1	90	SUPERIOR
RELIGION	1	85	ALTO
EMPRENDIMIENTO	1	95	SUPERIOR
CIENCIAS SOCIALES	3	84	ALTO

Escala Valorativa: 00 a 69 = BAJO - 70 a 79 = BASICO - 80 a 89 = ALTO - 90 a 100 = SUPERIOR

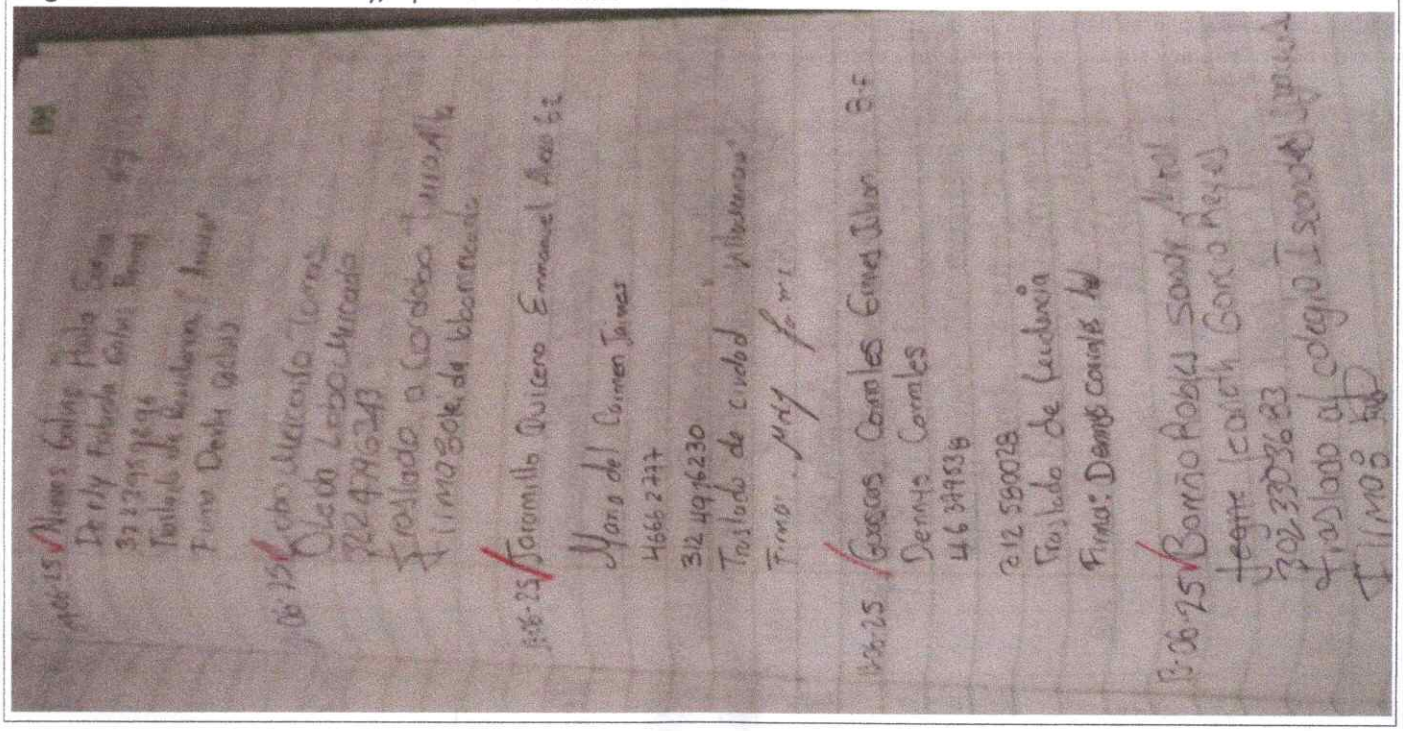
Expedido en Yopal Casanare a los Once (11) días del mes de JUNIO del Año Dos Mil Veinticinco (2025). Es fiel copia tomada de su original.

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

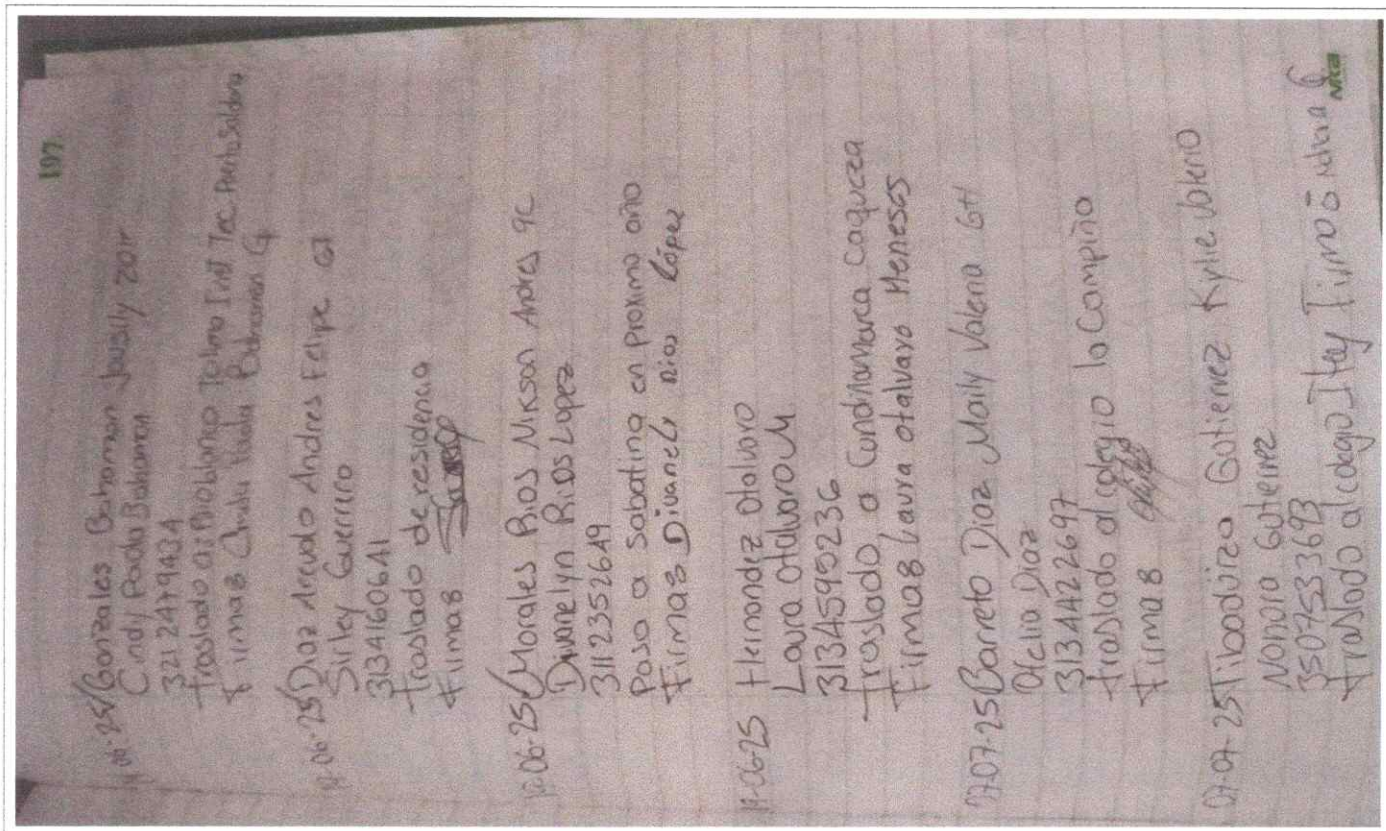
CTB-NOTAS-MATCHY-1607

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

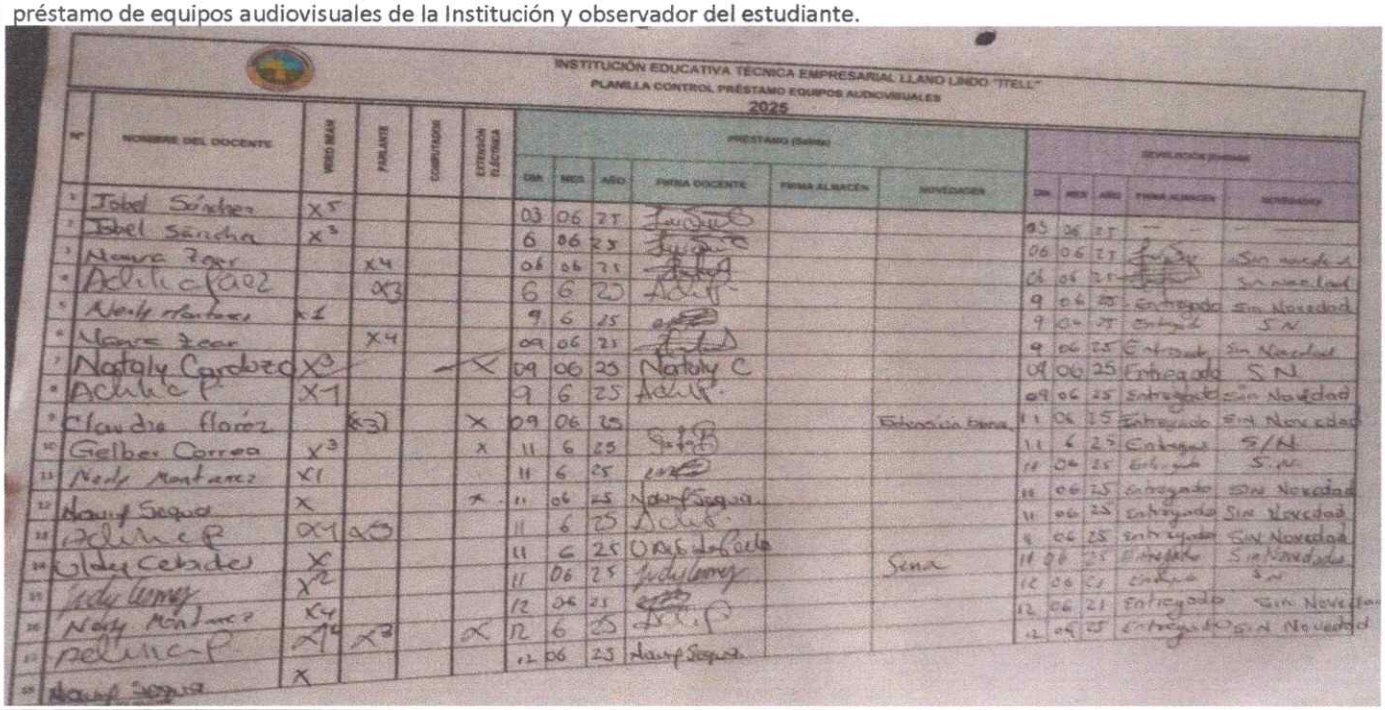
ACTIVIDAD N° 3: DURANTE EL PERIODO 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025. Realicé tramité de retiros, según solicitud de acudientes y/o padres de familia.



GCC INTE-0001
Certificate No
I.AT - 0069

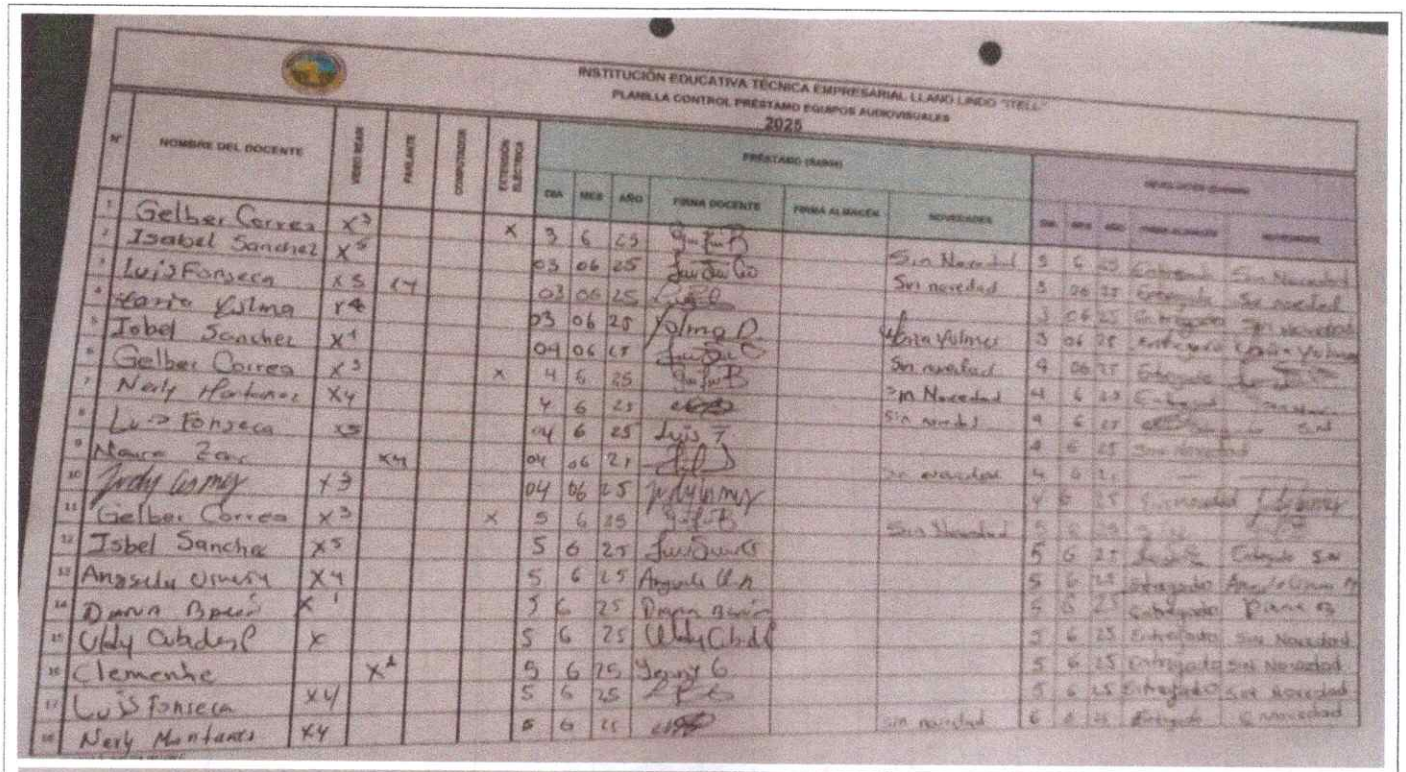


ACTIVIDAD N° 4: DURANTE EL PERIODO 13 DE JUNIO DEL 2025 AL 12 DE JULIO DEL 2025. Realicé la atención pertinente a estudiantes, docentes y padres de familia de la Institución Educativa. Así mismo por solicitud del coordinador llevé control del préstamo de equipos audiovisuales de la Institución y observador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



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

Nº	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRESTAMO (Salida) DIA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN (Entrada) DIA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Isbel Sánchez	X5				03	06	25				03	06	25	—	—
2	Ibel Sancha	X3				6	06	25				06	06	25		
3	Nayra Zoar		X4			06	06	25				06	06	25		Sin novedad
4	Adriana Paez		X3			6	6	25				6	06	25		Sin novedad
5	Nelly Martinez	X1				9	6	25				9	06	25	Entregado	Sin Novedad
6	Nayra Zoar		X4			09	06	25				9	06	25	Entregado	SN
7	Nataly Cardozo	X3			X	09	06	25	Nataly C			09	06	25	Entregado	Sin Novedad
8	Adriana P	X1				9	6	25				09	06	25	Entregado	SN
9	Claudia Flórez		X3		X	09	06	25			Extensión tiene	11	06	25	Entregado	Sin Novedad
10	Gelber Correa	X3			X	11	6	25				11	6	25	Entregado	S/N
11	Nelly Martinez	X1				11	6	25				11	06	25	Entregado	S.N.
12	Nayra Segura	X			X	11	06	25	Nayra Segura			11	06	25	Entregado	Sin Novedad
13	Adriana P	X1	X3			11	6	25	Adriana P.			11	06	25	Entregado	Sin Novedad
14	Yuly Cebada	X				11	6	25	Yuly Cebada			11	06	25	Entregado	Sin Novedad
15	Judy Lenny	X2				11	06	25	Judy Lenny		Sena	11	06	25	Entregado	Sin Novedad
16	Nelly Martinez	X4				12	06	25				12	06	25	Entregado	SN
17	Adriana P	X4	X3		X	12	6	25	Adriana P.			12	06	25	Entregado	Sin Novedad
18	Nayra Segura	X				12	06	25	Nayra Segura							



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA EMPRESARIAL LLANO LINDO "STELL"

PLANILLA CONTROL PRÉSTAMO EQUIPOS AUDIOVISUALES

2025

N°	NOMBRE DEL DOCENTE	VIDEO BEAM	PARLANTE	COMPUTADOR	EXTENSIÓN ELÉCTRICA	PRÉSTAMO (FECHA) DÍA	MES	AÑO	FIRMA DOCENTE	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES	DEVOLUCIÓN DÍA	MES	AÑO	FIRMA ALMACÉN	NOVEDADES
1	Gelber Correa	X3			X	3	6	25								
2	Isabel Sanchez	X5				03	06	25			Sin Novedad					
3	Luis Fonseca	X5	C4			03	06	25			Sin novedad					
4	Karla Yulma	X4				03	06	25	Yolma P.		Karla Yulma					
5	Isabel Sanchez	X1				04	06	25			Sin novedad					
6	Gelber Correa	X3			X	4	6	25			Sin Novedad					
7	Nely Montaño	X4				4	6	25			Sin novedad					
8	Luis Fonseca	X5				4	6	25	Luis F							
9	Marco Zea		X4			04	06	21								
10	Judy Gomez	X3				04	06	25			Sin novedad					
11	Gelber Correa	X3			X	5	6	25								
12	Isbel Sanchez	X5				5	6	25			Sin Novedad					
13	Anasella Olivera	X4				5	6	25								
14	Dayra Bravo	X1				5	6	25								
15	Uldy Caballero	X				5	6	25								
16	Clemente		X2			5	6	25								
17	Luis Fonseca	X4				5	6	25								
18	Nely Montaño	X4				5	6	25			Sin novedad					

PRESTAMO OBSERVADOR

FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCION
23/05/2025	Lreth	7°C	Shaira	Entregado
23-05-25	Oscar G	8B	Diego	Entregado
23-05-25	elsy	6E	Paula	Entregado
23-05-25	Luis Felipe	6B	Loiscarlos	Entregado
23-05-25	Jhon	8F 8G	Jhon.	Entregado
26-5-25	Amando	10D	Paula	Entregado
26/5/25	Gelber	7C		Entregado.
26-5-25	Liliana	8B	MAMÁ ANA.	Entregado.
26-5-25	Sindy	6g.	Milan Cifredo	Entregado.
22-5-25	Lizeth P.	7E	Diana Niño	Entregado.
22-5-25	Lizeth P.	7A	Lizeth P.	Entregado
22-5-25	David	7B	Victor	Entregado
22-5-25	Alberto Ruiz	6B	Integrado	Entregado
22-05-25	Naum	6E	Ashly Nolano.	Entregado
23-05-25	Dalay	8F	[illegible]	Entregado
23-05-25	Robinson	8E	Liz divia	Entregado
27-05-25	Sindy	8g.	Santiago	Entregado
30-5-25	Gelber.	7A	Hzel	Entregado.
30-5-25	Adelmo.	7B	K	Entregado
30-5-25	Jose David	7C	—	—
30-5-25	Yolima	7g	Sharith	Entregado
30-5-25	Adelmo	10A	Familia	Entregado

Certificate No
1.AT - 0969

ANEXOS

PRESTAMO OBSERVADOR

FECHA	NOMBRE DE DOCENTE	GRADO	FIRMA RECIBIDO	FIRMA Y FECHA DEVOLUCION
25-06-25	Gelver	7C	Ana Maria	Entregado.
25-06-25	Ricardo	6H	Wolf	Entregado
25-6-25	Gelver	6E	Sara	Entregado
25-6-25	Oscar Q.	9D	Beko	Entregado
25-06-25	Oscar Q.	8F	Diego	Entregado
26-06-25	Yolima	7G	Sheyth	Entregado
26-06-25	claudia	6H	Daniel	Entregado
26-06-25	Oscar Q	8F	Diego	Entregado
27-06-25	Lizeth P.	7E	Alumna	Entregado
27-06-25	Lizeth P.	7D	Johan	Entregado
27-06-25	claudia	6H	Gregson	Entregado
27-06-25	Michael	6I	Kaell	entregado
9/6/25	Gelber	9D	Gelber	Entregado.
9/6/25	Oscar Q.	8D	Berin	Entregado
9/6/25	Sindy P.	6F	Juan Jose	Entregado
11-06-25	Diego	9E	Andrea	Entregado
11-06-25	Jose David	7B	Luisa	Entregado
11-06-25	Robinson	9A	Robinson	Entregado.
11-06-25	Jair David	7C	Cuiteth	entregado.
11-06-25	Jose David	7C.	Monstan	Entregado
11-06-25	Nataly	8B	Hegr.	Entregado
11-06-25	Dalys.	9J	karen	Entregado





CCC
Certificate No:
CAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 ECONÓMICA:	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

NÚMERO PLANILLA:			4608353573	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993329702

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	$ 600	$ 0	$ 227.800	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 600**	**$ 228.400**

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	$ 500	$ 0	$ 178.000	$ 500	$ 0	$ 178.500
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 178.500**

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**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	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	EPS008-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	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.500

Planilla Pagada

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 junio al 12 de julio 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 14 de julio de 2025.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL

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: 15-07-25 HORA: 10:41 FIRMA: Diana
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	06	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____