Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	7	FECHA INFORME	19 AGO 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3818.2024 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
No. DE IDENTIFICACION	1118564023
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 JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION 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 (	**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 julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades: - Apoye en el proceso de matrículas en la plataforma Syscolegios. - Apoye en el proceso de retiros en plataforma Simat. - Apoye en el proceso de matrículas en plataforma Simat. - Diligenciamiento de caracterizaciones de estudiantes en la plataforma SIMPADE.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Pantallazo plataforma Syscolegios y certificación del rector. - Pantallazo plataforma Simat y certificación del rector. - Pantallazo plataforma Simat y certificación del rector. - Pantallazo de formato.

2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades: - Elabore comunicados, constancias y certificados de notas de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación: - Registro fotográfico y certificación del rector
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades: - Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de marzo. - Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes y actualización de documentos de estudiantes.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Registro fotográfico y certificación del rector - Registro fotográfico y certificación del rector.
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades: - Brinde atención a padres de familia y a personal docente y administrativo de la institución educativa. - Atendí y realicé acompañamiento a personal de secretaria de salud oral que realizo jornada de higiene bucal a estudiantes - Atendí y realicé acompañamiento a personal de secretaria de educación y alcaldía en el protocolo de la inauguración del comedor escolar.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Registro fotográfico y certificación del rector. - Registro fotográfico y certificación del rector

Alcaldía Municipal de Yopal

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	**4616691992**	**JULIO**	**$178.600**
PENSION	**4616691992**	**JULIO**	**$ 228.600**
ARL	**4616691992**	**JULIO**	**$ 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: DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN **Identificación:** 1118564023	**Firma:** Daniela Ampudio

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°7 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**

ANEXOS

ACTIVIDAD N°1

- Durante el periodo del 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades:
- Apoye en el proceso de matrículas en la plataforma Syscolegios.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	PAM-MA-FR-03
		VERSION 1.0
	MATRÍCULA	Fecha: 07/09/2023
		Pagina 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE LA MATRICULA	La Chaparrera, Julio 18 de 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES			FECHA NAC	LUGAR DE NAC	GENERO	RH
ROBLES TABACO MARIMAR			2017-04-19	YOPAL	Femenino	B+
TIPO ID	NUMERO	LUGAR EXP	DTE			
TI	1222128952	YOPAL	Población Vulnerable			
			Etnia			
Grado	Sede		Estrato	1		
02	XPATIMENA		SISBEN	A		
			EPS	CAPRESOCA E.P.S.		
Dirección de residencia	VDA SAN ANTONIO		Teléfono Estudiante	3203668917		

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombres	Parentesco	Lugar residencia	Teléfono	e-mail
JOSE JAIRO ROBLES TEATIN	Padre	VDA PATIMENA	3114550801	
MARIA SOYLA TABACO GOMEZ	Madre	VDA PATIMENA	3203668917	alejitarobles2020@gmail.com
MARIA SOYLA TABACO GOMEZ	Acudiente			

Manifiesto conforme al Decreto 1075 de 2005 (Art. 2.3.4.2) que fuimos informados y conocemos las características de la Institución Educativa Rural Luis Carlos Galán Sarmiento, los principios que orientan su PEI, el Manual de Convivencia, el Plan de Estudios, las estrategias pedagógicas básicas y el SIEE, y conforme a lo establecido en la Ley 115 de 1994 (Art. 87) y el Decreto 1860 de 1994 (Art. 17), al firmar la presente matrícula ACEPTAMOS los dispuesto en dichos documentos, comprendiendo que este proceso es un contrato de voluntades para crear obligaciones (Sentencia T-612 de 1992)

Rector

maria soyla Tabaco
Acudiente

Estudiante

REFRENDACION DE MATRICULA

Fecha	Periodo escolar	Grado	Firma estudiante	Firma Acudiente

TERMINACIÓN DE MATRÍCULA

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS No. 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 844.000.098-3
http://ieluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
luiscarlos@yahoo.es
Generado por SISCOLEGIOS.COM Viernes, 18 de Julio de 2025 a las 10:33:19 am

Escaneado con CamScanner

- Apoye en el proceso de retiros en plataforma SIMAT.

12/8/25, 9:26 Novedades - Cambios Estado Alumno

RECUÉRDE!! Ningún establecimiento educativo debe solicitar constancias, certificados o cualquier otro documento de retiro del SIMAT como requisito para recibir un estudiante. La gestión del trámite de retiros y/o traslados es competencia de los funcionarios de los establecimientos y/o Secretarías de Educación y NO involucra de ninguna manera a los padres de familia y/o acudientes.



Usuario: MORA CASTAÑEDA LEONARDO HEILER
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.9.21 generada el 31/05/2025 03:27 PM SIMAT_FRONT_13

Ayuda Administración Auditoría Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir

.: Novedades - Cambios Estado Alumno :.

Información del Alumno

Número Unico de Identificación: TIAOSO1615338926
Tipo ID: RC:REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número de ID: 1222131839
Primer Apellido: OCHOA
Segundo Apellido: RODRIGUEZ
Primer Nombre: THIAGO
Segundo Nombre: EMANUEL

Estado Actual

Secretaría : YOPAL
Jerarquía : YOPAL
Año del Estado : 2025
Estado Actual : RETIRADO
Fecha Inicial del Estado: 11/08/2025
Nombre Institución: IE LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Nombre Sede: LA LIBERTAD
Jornada : ÚNICA
Metodología : EDUCACIÓN TRADICIONA
Grado: PRIMERO
Grupo: 0101
Caracter : NO APLICA
Especialidad : NO APLICA
Motivo : NO CONTINUÓ EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Residencia Escolar : NINGUNO

Nuevo Estado

Año Nuevo Estado: 2025
Nuevo Estado* : SELECCIONE...
DANE de la Institución Destino * : Verificar
Institución :
Consecutivo de la Sede * : Verificar
Sede :
Jornada* : SELECCIONE...
Grado* : SELECCIONE...
Grupo* : SELECCIONE...
Modelo Educativo * : SELECCIONE...
Caracter* :
Especialidad* :

- Diligenciamiento de caracterizaciones de estudiantes en la plataforma SIMPADE.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	
		Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SIMPADE

Nombres y Apellidos del Estudiante: Rafael Enrique Machado Theran.

Grado: 3MM **Tipo de Documento:** TI **Número de Documento:** 1.222.124737

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DEL ESTUDIANTE

- ¿El estudiante vive solo? SI [ ] NO [X]
- Embarazo adolescente del estudiante? SI [ ] NO [ ]
- ¿El estudiante realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? SI [ ] NO [ ]
- ¿Maternidad o paternidad a temprana edad? (Estudiante) SI [ ] NO [ ]
- ¿Refiere que ha sido victima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (población LGTBI) SI [ ] NO [X]
- ¿Refiere que ha sido victima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar SI [ ] NO [X]
- ¿Refiere que ha sido victima de discriminación en razón a:
  - [ ] Discapacidad
  - [ ] A su ritmo de aprendizaje
  - [ ] Apariencia física
  - [ ] Religión
  - [ ] A su pertenencia étnica
  - [ ] Características familiares
  - [ ] Otras

INFORMACIÓN FAMILIAR

- Número de Personas que viven en el hogar: 4

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

- El Tipo de Vivienda es:
  - [X] Casa
  - [ ] Apartamento
  - [ ] Cuartos
  - [ ] Otros (Carpas, Albergue, refugio, Etc.)
- La Tenencia de la Vivienda es:
  - [X] Arriendo
  - [ ] Propia
  - [ ] Propia con Crédito
- Servicios Básicos de la Vivienda
  - [X] Gas Domiciliario
  - [ ] Teléfono
  - [ ] Internet
  - [X] Energía
  - [X] Recolección de Basuras
  - [X] Agua
  - [ ] Energía Alternativa Renovable

TRAYECTORIA ESCOLAR

- ¿Tuvo educación preescolar? SI [X] NO [ ]
- Años en educación preescolar: SI [X] NO [ ]
- ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? SI [ ] NO [X]
- ¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo? SI [ ] NO [ ]
- A tenidos abandonos temporales de estudio (año lectivo actual): SI [ ] NO [ ]
- Ha repetido años: SI [X] NO [ ]
- Número de veces que ha repetido años: 1 AÑO SI [ ] NO [ ]

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	
		Página 2 de 1

- ¿Está repitiendo el grado actual? SI ☐ NO ☒
- Antecedentes disciplinarios de la vida académica:
  - ☐ Llamados de Atención
  - ☐ Suspensiones
  - ☐ Llamados de Atención y Suspensiones
  - ☒ No Aplica
- Asistencia promedio de año anterior:
  - ☐ Alta (80% o más)
  - ☒ Media (entre 50% y menor a 80%)
  - ☐ Baja (menor al 50%)
  - ☐ No aplica
- ¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de Aprendizaje diagnosticadas por un especialista? SI ☐ NO ☒
- ¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de Ingresar a la educación Preescolar? SI ☐ NO ☐
- Cual o cuales asignaturas no está aprobando en el 1er. periodo?
  - ☐ Ciencias naturales y educación ambiental
  - ☐ Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia
  - ☐ Educación artística
  - ☐ Educación ética y en valores humanos
  - ☐ Educación física, recreación y deportes
  - ☐ Educación religiosa
  - ☒ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
  - ☐ Matemáticas
  - ☐ Tecnología e informática
- ¿Cual o cuales asignaturas no está aprobando en 2º. periodo?
  - ☐ Ciencias naturales y educación ambiental, Ciencias sociales, historia, geografía
  - ☐ Constitución política y democracia
  - ☐ Educación artística
  - ☐ Educación ética y en valores humanos
  - ☐ Educación física, recreación y deportes
  - ☐ Educación religiosa
  - ☐ Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
  - ☒ Matemáticas
  - ☐ Tecnología e informática
- Estrategias que debería tener el estudiante
  - ☒ Subsidios condicionados a la asistencia escolar
  - ☒ Utiles escolares
  - ☒ Atención integral
  - ☐ Vestuario escolar
  - ☐ Transporte escolar
  - ☐ PAE-emergencia
  - ☐ Alimentación escolar

Patricia Tharan.
1.062.354.447.

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDA N°2

- Durante el periodo del 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades:
- Elabore comunicados, constancias y certificados de notas de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CON Versión 1.0
	CONSTANCIAS	Fecha: 06/03/13 Página 1de 1

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL –CAS

HACE CONSTAR:

Que la profesional, **LADY CARINA BAYONA ROMERO Identificada con Cédula de Ciudadanía N° 33.481.248 de Yopal – Casanare** prestó servicios profesionales mediante contrato de prestación de servicios N° 3827 de fecha 04 de diciembre de 2024 con acta de inicio de fecha 27 de enero de 2025 desarrollando el siguiente objeto: **"REALIZAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, MEDIANTE LA ASISTENCIA TÉCNICA PROFESIONAL Y APOYO PEDAGÓGICO PARA EL ACCESO, PERMANENCIA Y ATENCIÓN EDUCATIVA A ESTUDIANTES CON HABILIDADES DIVERSAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES RURALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL."** durante el periodo comprendido del 9 de julio al 8 de agosto de 2025.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada

Dada en Yopal, a los once (11) días del mes de agosto del 2025.

Lady Carina Bayona
11 de Agosto 2025

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS N° 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 8 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001001580 NIT 8440000 98-3
http://sitioweb.luiscarlosgalansarmiento.yopalcasanare.edu.co
sucorgan@yahoo.es

Escaneado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CE Versión 2.0
	CERTIFICADO	Fecha: 02/12/2015 Página 1 de 1

Resolución N°1380 de Octubre 26 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, reconoce Oficialmente la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera y sus Sedes fusionadas, con los niveles de Preescolar, Educación Básica, Educación Media Técnica especialidad Agroempresarial.

Resolución 0168 de Marzo 11 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, autoriza Oficialmente a la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera ofrecer el programa de Educación formal para adultos de manera semipresencial, jornada sabatina diurna regida por el Decreto Nacional N° 3011 de Diciembre 19 de 1997 y demás normas que lo rigen

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO " DE YOPAL - CASANARE -

CERTIFICAN

Que, **AGUILAR CACERES DILAN SANTIAGO**, identificado(a) con documento de identidad No. **1051476834**, cursó y **APROBÓ** en este Plantel el grado **CUARTO**, grupo **401 de Educación Básica Primaria**, durante el año lectivo **2024**, obteniendo las siguientes Valoraciones en las áreas determinadas por la Ley 115 de 1994 y el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Decreto 1290 de 2009 y el sistema Institucional de Evaluación Acuerdo 017 de 2017 del Consejo Directivo.

AREAS Y ASIGNATURAS	I.H.S	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	3	**ALTO**
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION, POLITICA Y DEMOCRACIA	2	**ALTO**
EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL	1	**SUPERIOR**
EDUCACION ETICA Y VALORES	2	**ALTO**
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	2	**ALTO**
EDUCACION RELIGIOSA	1	**ALTO**
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO	7	**ALTO**
LENGUA CASTELLANA	5	Alto
INGLES	2	Alto
MATEMATICAS	5	**ALTO**
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	**ALTO**
AGROEMPRENDERISMO	1	**ALTO**

OBSERVACIONES: EL(LA)ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

Dado en Yopal (Casanare) a los cinco (05) dias del mes de agosto de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. 88.222.415
Rector(a)

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS No. 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 844.000.098-3
http://icluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
lucargas@yahoo.es

Escaneado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CE Versión 2.0
	CERTIFICADO	Fecha: 02/12/2015 Página 1 de 1

Resolución N°1380 de Octubre 26 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, reconoce Oficialmente la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera y sus Sedes fusionadas, con los niveles de Preescolar, Educación Básica, Educación Media Técnica especialidad Agroempresarial.

Resolución 0168 de Marzo 11 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, autoriza Oficialmente a la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera ofrecer el programa de Educación formal para adultos de manera semipresencial, jornada sabatina diurna regida por el Decreto Nacional N° 3011 de Diciembre 19 de 1997 y demás normas que lo rigen

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO " DE YOPAL - CASANARE -

CERTIFICAN

Que, **AGUILAR CACERES DANNA ZARITH**, identificado(a) con documento de identidad No. **1051477968**, cursó y **APROBÓ** en este Plantel el grado **SEGUNDO**, grupo **201 de Educación Básica Primaria**, durante el año lectivo **2024**, obteniendo las siguientes Valoraciones en las áreas determinadas por la Ley 115 de 1994 y el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Decreto 1290 de 2009 y el sistema Institucional de Evaluación Acuerdo 017 de 2017 del Consejo Directivo.

AREAS Y ASIGNATURAS	I.H.S	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	3	ALTO
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION, POLITICA Y DEMOCRACIA	2	SUPERIOR
EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL	1	ALTO
EDUCACION ETICA Y VALORES	1	ALTO
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	2	ALTO
EDUCACION RELIGIOSA	1	ALTO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO	8	ALTO
LENGUA CASTELLANA	6	Alto
INGLES	2	Alto
MATEMATICAS	6	ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	ALTO
AGROEMPRENDERISMO	1	ALTO

OBSERVACIONES: EL(LA)ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

Dado en Yopal (Casanare) a los cinco (05) días del mes de agosto de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. 88.222.415
Rector(a)

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDA N°3

- Durante el periodo del 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades
- Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de julio

AUSENTISMO LABORAL DE DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS

I. INFORMACION GENERAL

INSTITUCION EDUCATIVA: LUIS CARLOS GALAN SARMIETNO | TELEFONO: 3103060905 | CORREO ELECTRONICO: lucarzas@yahoo.es

CODIGO DANE DE LA IE: 285001001388 | NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR RURAL: LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA | MES DEL REPORTE: julio | AÑO LECTIVO: 2025

II. DATOS AUSENTISMO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	AUSENTISMO FI	AUSENTISMO FF	CP	SP	INC	TOTAL DÍAS	MOTIVO DEL PERMISO
1	FABIO ALEXANDER GALLO AGUDELO	74184955	Conductor Mecánico	2/07/2025	4/07/2025	X			3	Cita Médica Familiar
2	YAQUELIN AMANDA CASTILLO VARGAS	46374348	Auxiliar Administrativo	4/07/2025	31/07/2025			X	28	Enfermedad General
3	DENISE ALFONSO CUESTA	47429276	Docente de aula	14/07/2025	15/07/2025	X			2	Cita Médica Familiar
4	VIVIANA URREA RODRIGUEZ	1075665172	Docente de aula	24/07/2025	24/07/2025	X			1	Cita Médica
5	LUISA XIMENA BARRERA BALLESTEROS	46363065	Docente de aula	25/07/2025	25/07/2025	X			1	Diligencias administrativas
6	ROSA MARIA FUENTES RODRIGUEZ	52814970	Docente de aula	25/07/2025	25/07/2025	X			1	Evento Deportivo
7	LUZ DARY NOSSA MENJUREN	46381585	Docente de aula	25/07/2025	25/07/2025	X			1	Evento Deportivo
8	OTTO GIOVANNI MORA MORENO	7164717	Coordinador	25/07/2025	25/07/2025	X			1	Evento Deportivo
9	YADIRA ISBELIA IBARRA BARRERA	46454675	Docente de aula	28/07/2025	28/07/2025	X			1	Cita Médica
10	KERLLING LIZETH BERRIO ANGEL	1056553684	Docente de aula	24/07/2025	31/07/2025		X		8	Hospitalización
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
	TOTALES								47	

CP: CON PERMISO | SP: SIN PERMISO | INC: INCAPACIDAD | FI: FECHA INICIAL | FF: FECHA FINAL

Se diligencia este formato el día 4 del mes de agosto de 2025, en la ciudad de Yopal, y certifico que toda la información contenida en el presente formato es real y verídica, y en el caso de requerir evidencias por parte de la Secretaria de Educación del Municipio de Yopal, estas reposan en el archivo de la Institución Educativa.

Nota: Antes de reportar el ausentismo sin permiso, el Rector o Director rural, deberá requerir al docente que realizó esta actuación por escrito, para que en el termino de un día informe porque razon no se presento a laborar.

En constancia de lo anterior firma,

Rector o Director Rural

Escaneado con CamScanner

Clínica Casanare
Servimos con el Alma

Yopal, 29 de julio del 2025

CLINICA CASANARE S.A.
CERTIFICA:

Que el señor(a) **KERLLING LIZETH BERRIO ANGEL** identificado(a) con **CC. 1056553684**, quien se encuentra en el servicio **HOSPITALIZACION 2 PISO PREMIUM A** en nuestra institución desde la siguiente fecha:

FECHA DE INGRESO: 24 DE JULIO DEL 2025. 03:49
FECHA DE EGRESO: CONTINUA HOSPITALIZADO (A)

ALGUNOS DIAGNOSTICOS DE HOSPITALIZACIÓN:

* **CONTUSION DEL TOBILLO**
* **ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO**

Esta certificación se expide a solicitud del (a) interesado(a) en Yopal, a los veintinueve (29) días del mes de julio de 2025 a las 07:56 am

NESTOR ANDRES CAMARGO RIVERA
DIRECTOR MEDICO
CLINICA CASANARE S.A.
Proyectó: SOLEDY PAOLA FONSECA LEON

Escaneado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CO Versión 1.0
	COMUNICADO	Fecha: 11/03/13 Página 1 de 1

La Chaparrera, agosto 4 de 2025

Radicado SAC
YOP2025ERD0897B

Licenciado:
DAVID FEDERICO DIAZ SANCHEZ
Secretaria de educación
Secretario de Educación Municipal

ALCALDIA DE YOPAL
SECRETARIA DE EDUCACION
RECIBIDO
FECHA: 04-08-2025
HORA: 7:30
FIRMA: [illegible]

Ref. Ausentismo laboral

Cordial saludo,

Comedidamente me permito anexar Formato de ausentismo laboral, correspondientes al mes de julio.

1 formato ausentismo laboral archivo pdf.

1 formato ausentismo laboral archivo xslx.

1 folio incapacidad medica

1 folio hospitalización

Cordialmente,

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
Rector

Escaneado con CamScanner

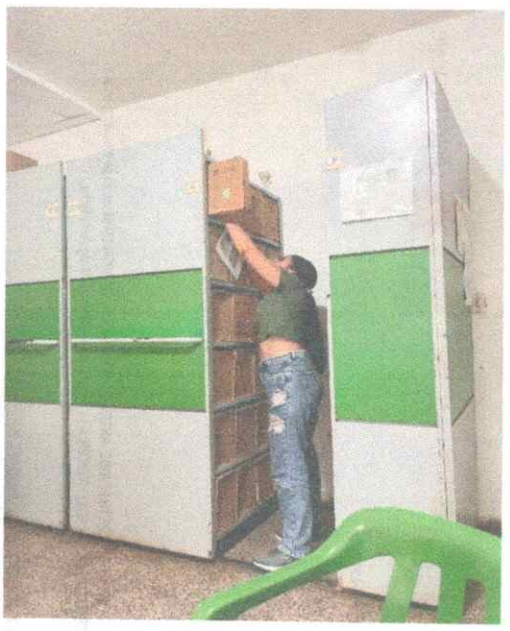
ANEXOS

- Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes, actualización de documentos de estudiantes.









ANEXOS

ACTIVIDAD 4

- Durante el periodo del 13 de julio del 2025 al 12 de agosto del 2025 realice las siguientes actividades Brinde atención a padres de familia sobre el proceso de matrículas vigencia 2025; y a personal docente y administrativo de la institución educativa.

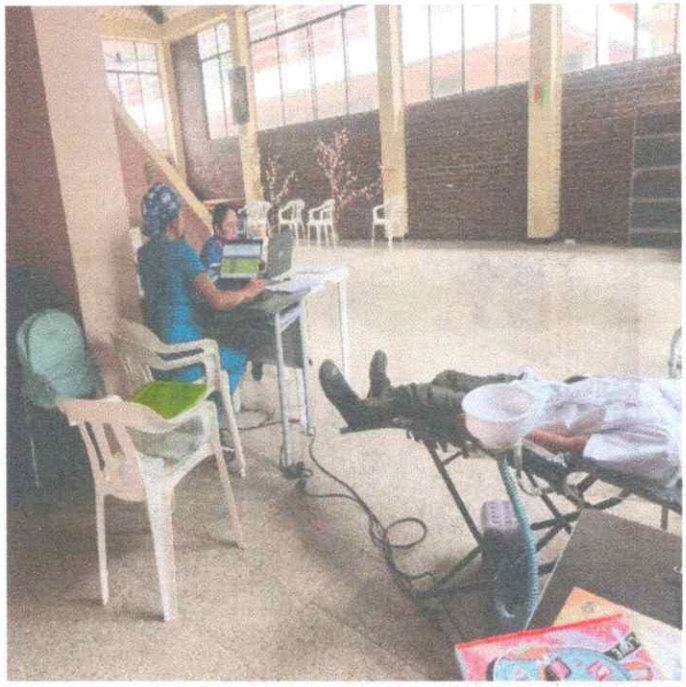








- Atendí y realicé acompañamiento a personal de secretaria de salud oral que realizo jornada de higiene bucal a estudiantes.







- Atendí y realicé acompañamiento a personal de secretaria de educación y alcaldía en el protocolo de la inauguración del comedor escolar.





El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

Que, **DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN,** identificada con C.C. N°1.118.564.023 de Yopal, presto sus servicios en esta Institución Educativa, desde el día trece (13) de julio al doce (12) de agosto de 2025, dando cumplimiento al **contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N°3818** de fecha (04 de diciembre de 2024, suscrito con el municipio, cuyo objeto es **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.**

cumpliendo a cabalidad con 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.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en la Chaparrera, a los trece (13) días del mes de agosto de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8A N 4-20	TELÉFONO:	5689373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616691992**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9963656126

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	$ 800	$ 0	$ 227.800	$ 800	$ 228.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 800**	**$ 228.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 600	$ 0	$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 178.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118564023	AMPUDIO GUZMAN DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	111856402	$ 7.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 414.800

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: 15-08-2025 HORA: 8:46 FIRMA: Lorena
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118564023	
TELEFONO DE CONTACTO	3114847670	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3818.2024	
NÚMERO DE INFORME	7	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____