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	110.70.40.3822. 2024 DE 12 DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 22.000.000.00)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACION	47.437.807
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 (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 verificacion 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. Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.	**Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025.** . Realice matricula de un (1) estudiante nuevo en el sistema interno de la Institución Educativa. . Realice matricula en el SIMAT, de estudiantes que ingreso a la Institucion Educativa.	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. Evidencia: registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.	**Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025.** . Revise el correo de la Institución Educativa la correspondencia que envían por SAC y compartirla con los directivos y docentes de la Institución Educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades. Producto: 100% de los registros reportes generados de acuerdo con los requerimientos durante la vigencia 2025.Evidencia: formato de control de registros y reportes.	**Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025.** Realice cargue de información en la plataforma SIRE (Migración Colombia) de estudiantes extranjero de primaria	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. Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.	**Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025.** Realice retiro de estudiante que se va a otra institución.	Se anexa registro fotográfico y certificación

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

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	4615550007	JULIO	$ 178.000
PENSION	4615550007	JULIO	$ 227.800
ARL	4615550007	JULIO	$ 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: MARIELA PEREZ RODRIGUEZ **Identificación:** 47.437.807	**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 parcial N° 7 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

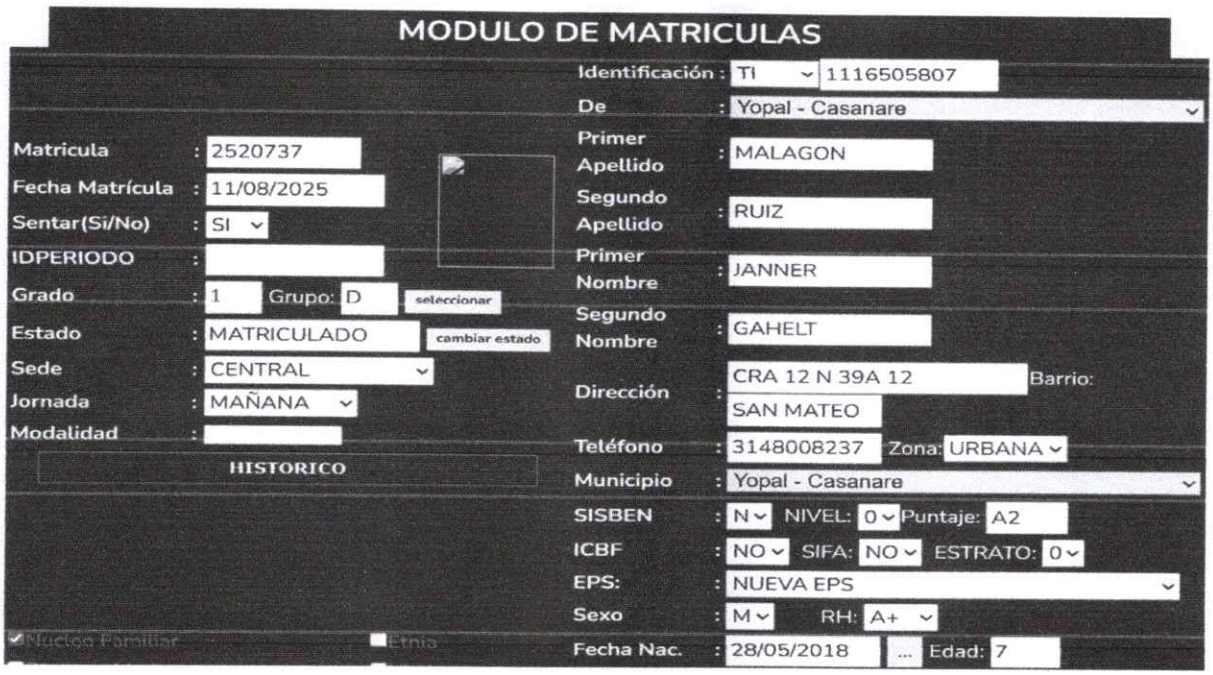
Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar	
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: Mayela Pineda	**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**

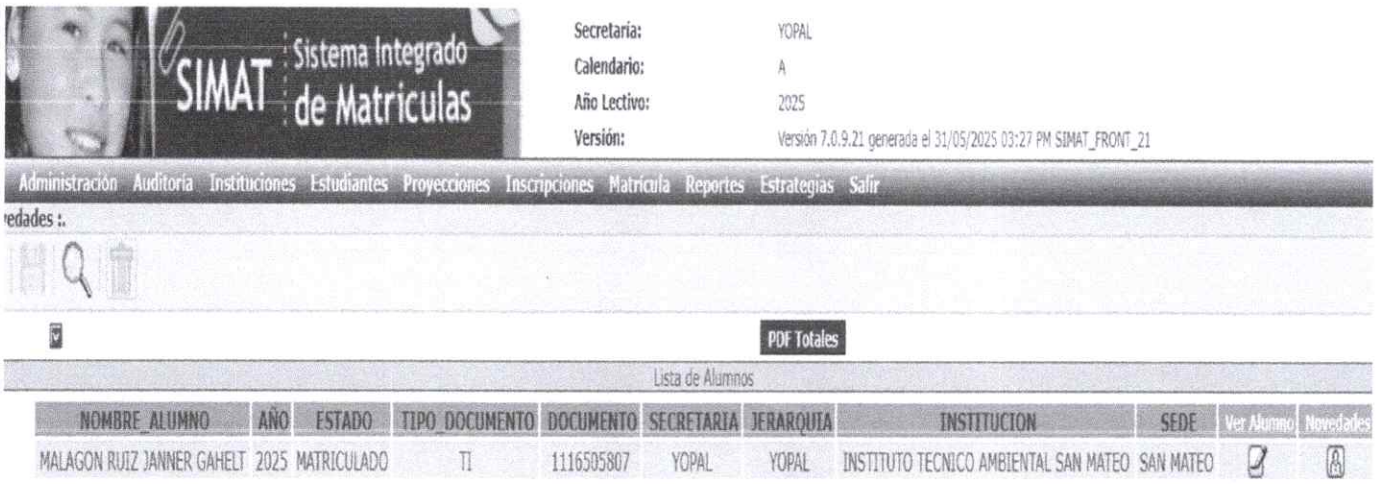
ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025

. Realice matricula de un (1) estudiante nuevo en el sistema interno de la Institución Educativa.



. Realice matricula en el SIMAT, de estudiantes que ingreso a la Institucion Educativa.



Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDA N° 2
Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025

Revise el correo de la Institución Educativa la correspondencia que envían por SAC y compartirla con los directivos y docentes de la Institución Educativa.

Notificaciones SAC - SE YOPAL
De: notificacionessac1@mineducacion.gov.co
Para: colsanmat@yahoo.es

lun 11 de ago a las 11:08 a. m.

SAC SISTEMA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Estimado usuario

Se ha radicado el siguiente requerimiento:
No. Radicado PQR: YOP2025ER009247
Fecha Radicación: 11/08/2025
Ciudadano: IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
Asunto: Implementación medida ambiental
Contenido: Adjunto me permito enviar solicitud cero proyecto ambiental cero plástico

Recuerde que puede ingresar al sistema SACv2 con su respectivo usuario y contraseña para hacer seguimiento del mismo.
También puede ser consultado ingresando por la siguiente url:
Ver Radicado

ÉSTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tienes alguna consulta con respecto a este correo puede contactarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(a), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(a) deberá borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación malintencionada sobre este mensaje y sus anexos quedan estrictamente prohibidos y pueden ser legalmente sancionados.

ACTIVIDA N° 3
Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025

- Realice cargue de información en la plataforma SIRE(Migración Colombia) de estudiantes extranjero de primaria.

Num. Documento: 6776087
Ultimo Acceso: 08/08/2025 09:57 AM
E-mail: colsanmat@yahoo.es

Tipo Reporte	Tipo de Carga	Fecha Carga	Número de Registros	Registros Válidos	Registros Invalidos	Conf.
Académicas	Formulario	22/07/2025 09:37 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:04 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:28 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:31 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:34 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:42 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:46 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:54 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 10:56 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:04 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:09 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:12 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:20 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:20 AM	1	1	0	
Académicas	Formulario	22/07/2025 11:28 AM	1	1	0	

ACTIVIDA N° 4
Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025

Realice retiro de estudiante que se va a otra Institución.

LISTADO RETIRADOS 2025

1	0-E	SIERRA ACEVEDO ASLY GABRIELA	2520225	Traslado a fortul arauca	secacademica	2025-07-21

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437807
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIELA PEREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 38 N 20ESTE 27	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4615550007	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993612857

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 47437807	PEREZ RODRIGUEZ MARIELA	NO DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	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	47437807	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

DEPARTAMENTO DE CASANARE – MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
Plantel oficial aprobado mediante Resolución No 0709 de mayo 9 de 2007 Registro DANE No 185001003836

EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO DEL MUNICIPIO DEYOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE RECONOCIDO POR RESOLUCIÓN No 0709 DEL 09 DEMAYO DE 2007, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CERTIFICA QUE:

Que **MARIELA PEREZ RODRIGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No 47.437.807 expedida en Yopal, prestó sus servicios según contrato de prestación de servicio No 110.70.40.3822.2024, con el objetivo de **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**. En el periodo comprendido del 13 de julio del 2025 hasta el 12 de agosto del 2025, realizando 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 certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los Trece (13) días del mes de agosto de 2025.

Lic. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
Rector

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE Y. SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 13-08-25 HORA: 11:10 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIELA PEREZ RODRIGUEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47437807	
TELEFONO DE CONTACTO	3118757470	
NÚMERO DE CONTRATO	3822-2024	
NÚMERO DE INFORME	7	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____