Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	22 SEP 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 AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE 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.	DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. Realicé actualización de matrículas en el SIMAT durante el periodo del presente informe. *RAMIREZ PEÑALOZA JOHAN ALEJANDRO 6-H *RODRIGUEZ DURAN DANIEL ENRRIQUE 6-D	Se anexa registro fotográfico y certificación del rector.

CODIGO: AP5-F12
VERSION: 06
FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

LAT-0969

2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes. • ALEXANDER ALDANA RAMIREZ • ZARATE CUEVAS YEIMY LORENA	Se anexa 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 AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas de los estudiantes en los respectivos cursos.	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.	DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE 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.	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	4621151203	AGOSTO	$ 178.200
PENSIÓN	4621151203	AGOSTO	$ 228.000
ARL	4621151203	AGOSTO	$ 7.600

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

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:**

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° **8** 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: Hayda Pineda	**NOMBRE: ROCÍO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratado	**CARGO: Profesional Universitario Cód. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 Supervisora del Contrato**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 agosto al 12 de septiembre 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.

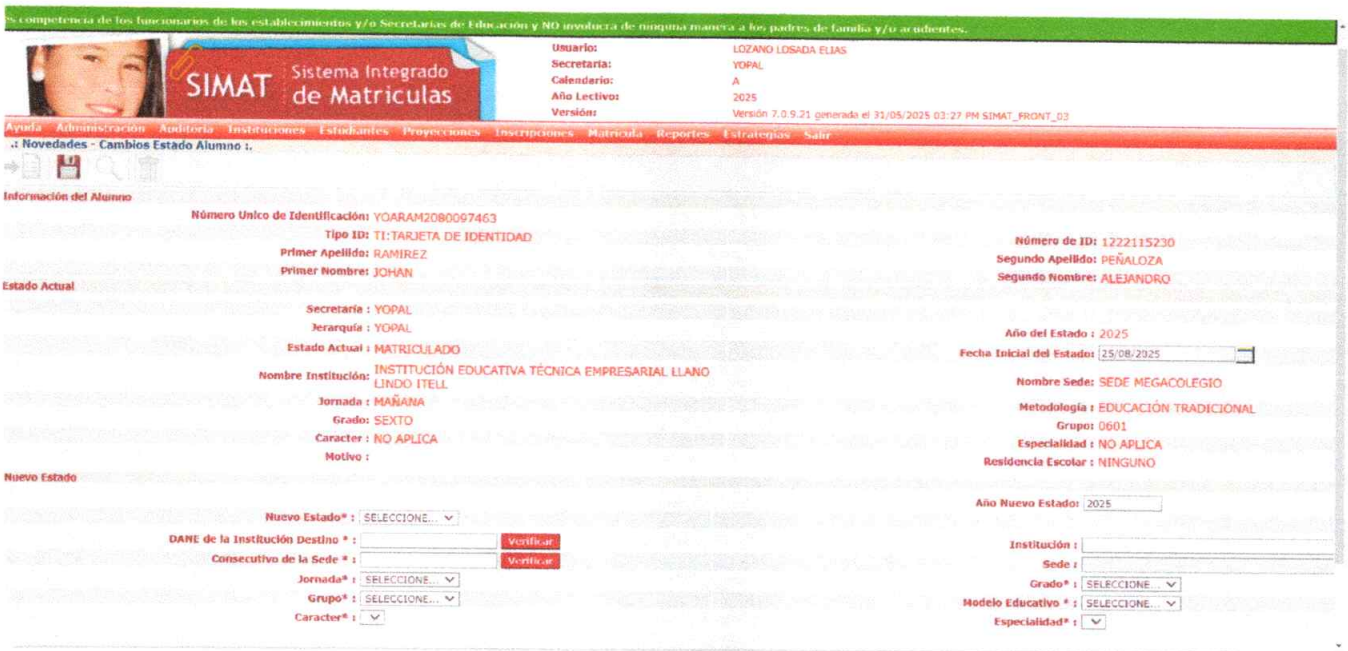
En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 15 de septiembre de 2025.

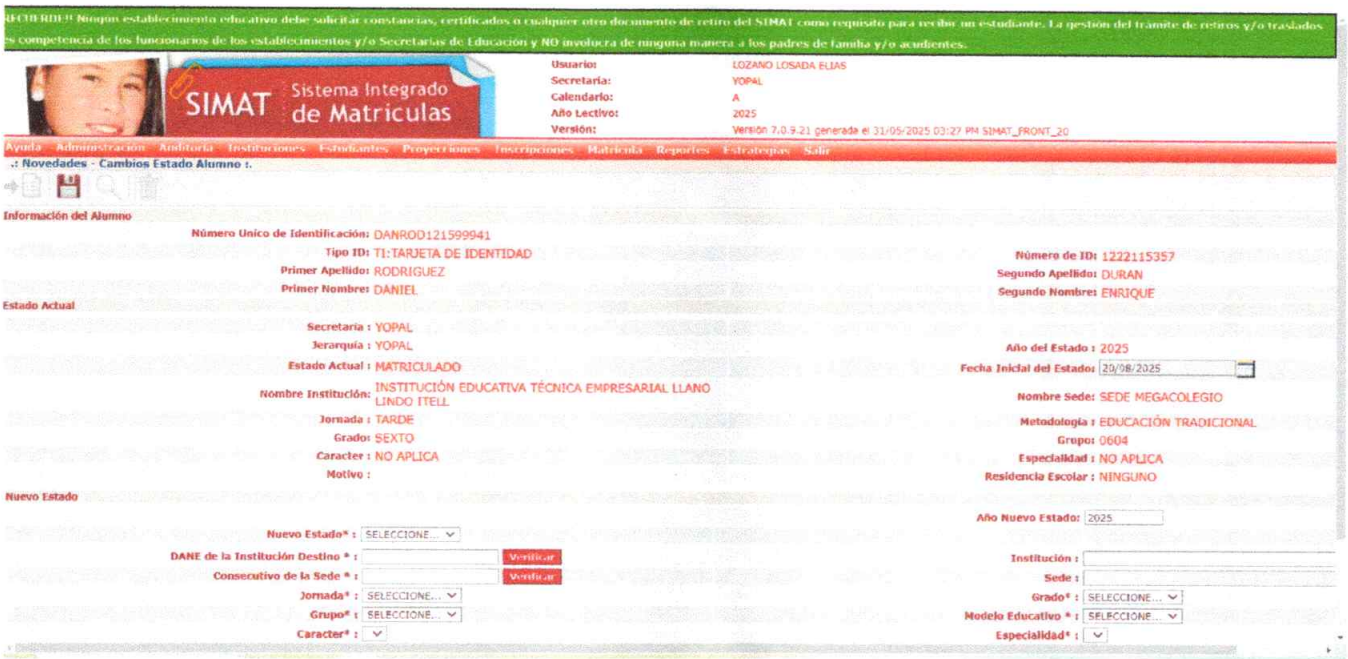
Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL

ACTIVIDA N° 1

- Durante el periodo 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO DEL 2025. Realicé actualización de matrículas en el SIMAT.
- RAMIREZ PEÑALOZA JOHAN ALEJANDRO
- RODRIGUEZ DURAN DANIEL ENRRIQUE





ACTIVIDAD N° 2

Elaboré certificación de estudios según solicitud realizada por los padres de familia y/o acudientes.

- ALEXANDER ALDANA RODRIGUEZ
- YEIMY LORENA ZARATE CUEVAS.



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 **ALEXANDER ALDANA RAMIREZ**, identificado con RC. 1118578849 expedida en YOPAL - Casanare, se encuentra **MATRICULADO** en este Plantel Educativo, en el grado: TRANSICION de Preescolar, Año lectivo: 2025, Jornada mañana, Intensidad Horaria: 20 horas semanales. A la fecha asiste normalmente a clase.

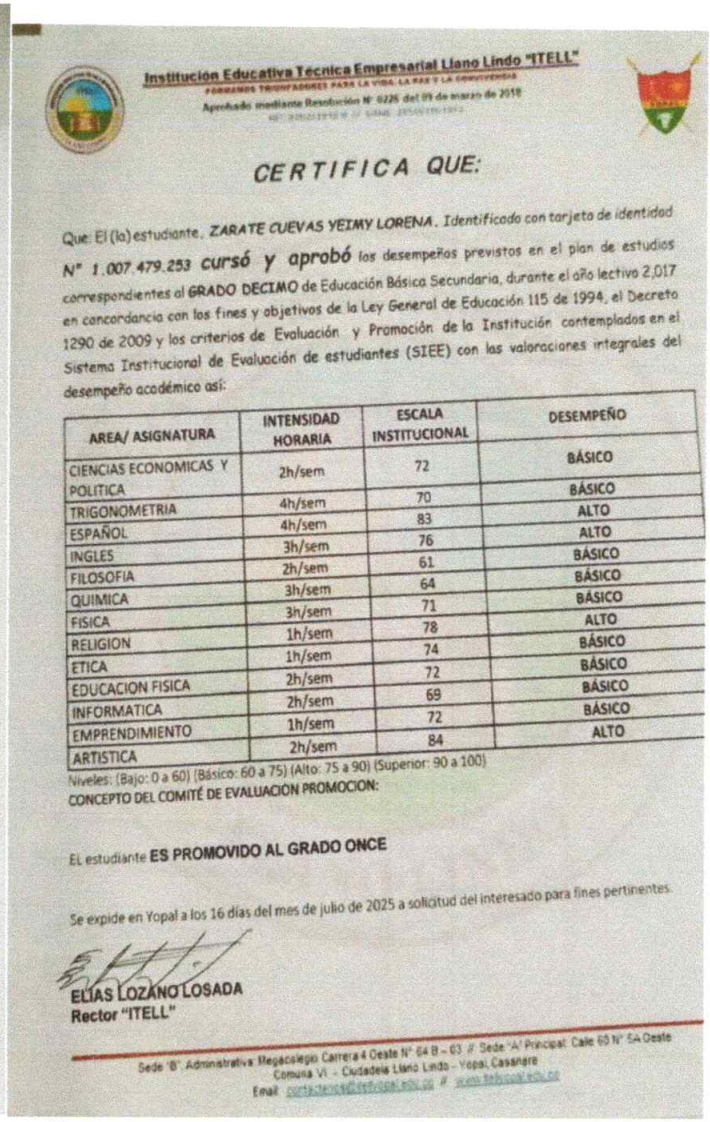
Se expide a solicitud del interesado.

Dada en la Rectoría de la Institución, a los quince (15) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

Elías Lozano Losada
Rector

COS-MAT259129551secacademica1

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



Institución Educativa Técnica Empresarial Llano Lindo "ITELL"
FORMANDO TRIUNFADORES PARA LA VIDA, LA PAZ Y LA CONVIVENCIA
Aprobado mediante Resolución N° 0226 del 09 de marzo de 2018

C E R T I F I C A QUE:

Que: El (la) estudiante, **ZARATE CUEVAS YEIMY LORENA**. Identificado con tarjeta de identidad N° 1.007.479.253 **cursó y aprobó** los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al **GRADO DECIMO** de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2,017 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación 115 de 1994, el Decreto 1290 de 2009 y los criterios de Evaluación y Promoción de la Institución contemplados en el Sistema Institucional de Evaluación de estudiantes (SIEE) con las valoraciones integrales del desempeño académico así:

AREA/ ASIGNATURA	INTENSIDAD HORARIA	ESCALA INSTITUCIONAL	DESEMPEÑO
CIENCIAS ECONOMICAS Y POLITICA	2h/sem	72	BÁSICO
TRIGONOMETRIA	4h/sem	70	BÁSICO
ESPAÑOL	4h/sem	83	ALTO
INGLES	3h/sem	76	ALTO
FILOSOFIA	2h/sem	61	BÁSICO
QUIMICA	3h/sem	64	BÁSICO
FISICA	3h/sem	71	BÁSICO
RELIGION	1h/sem	78	ALTO
ETICA	1h/sem	74	BÁSICO
EDUCACION FISICA	2h/sem	72	BÁSICO
INFORMATICA	2h/sem	69	BÁSICO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	72	BÁSICO
ARTISTICA	2h/sem	84	ALTO

Niveles: (Bajo: 0 a 60) (Básico: 60 a 75) (Alto: 75 a 90) (Superior: 90 a 100)

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:

EL estudiante **ES PROMOVIDO AL GRADO ONCE**

Se expide en Yopal a los 16 días del mes de julio de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

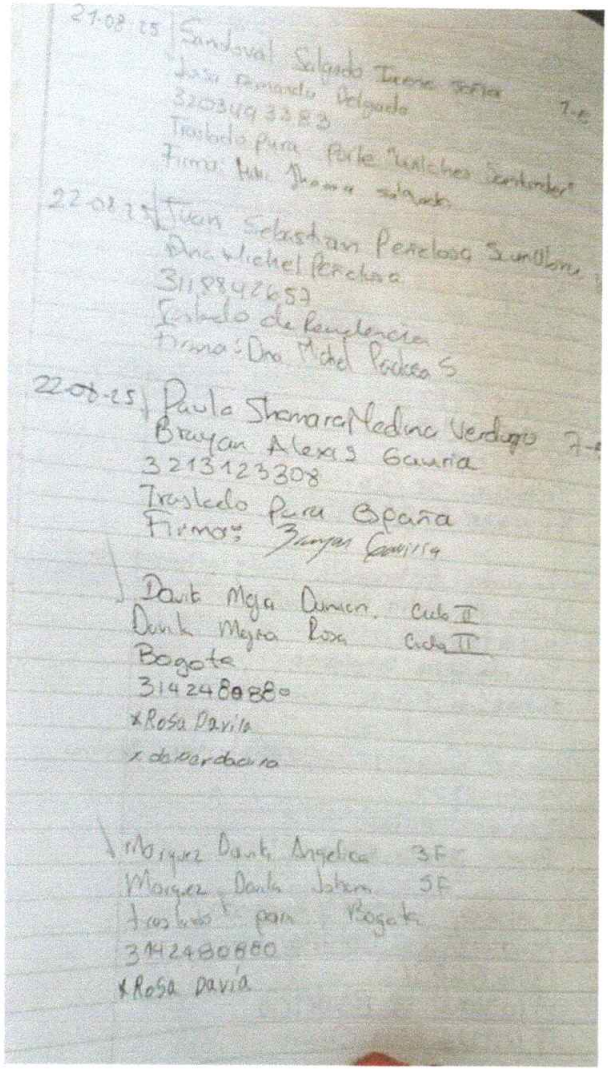
ELIAS LOZANO LOSADA
Rector "ITELL"

Sede "B" Administrativa Megacolegio Carrera 4 Oeste N° 64 B – 63 // Sede "A" Principal Calle 60 N° 5A Oeste
Comuna VI – Ciudadela Llano Lindo – Yopal, Casanare
Email: contactenos@itellyopal.edu.co // www.itellyopal.edu.co

Certificado No
LAT - 0969

ACTIVIDAD N° 3

Realicé la recepción y tramité solicitudes de retiros y seguimiento a la deserción escolar de alumnos de la institución. Igualmente realicé verificación de excusas de los estudiantes en los respectivos cursos.



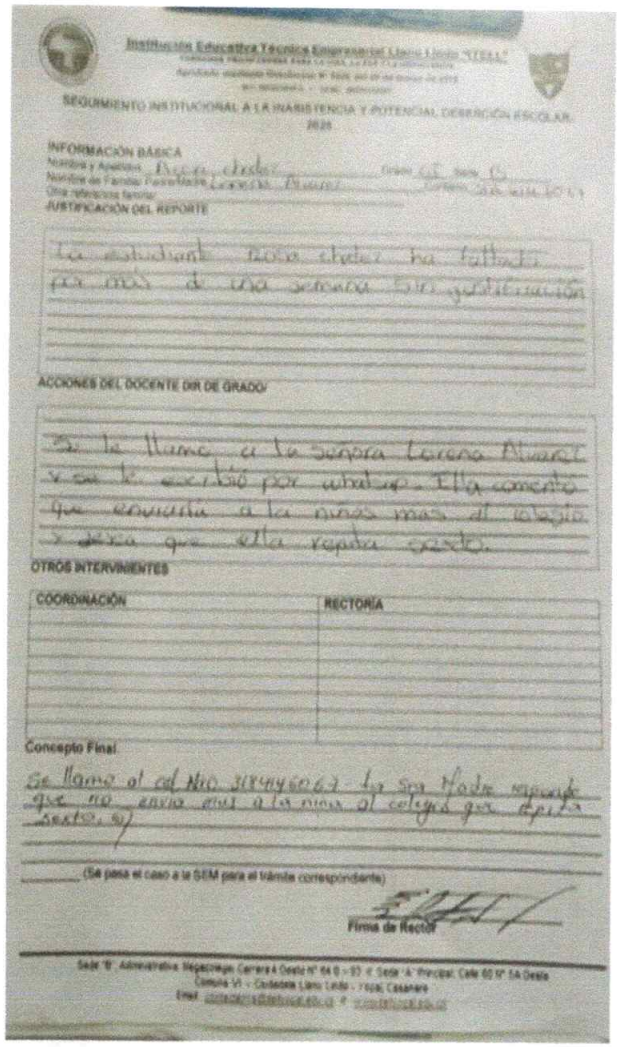
27-08-25 Sandoval Salgado Irene Sofia 7-E
Jose Fernando Delgado
3203493383
Traslado Para Perla "Leches Santander"
Firma: Mam. Irene Salgado

22-08-25 Juan Sebastian Perdomo Sandoval
Dna Michel Perdomo
3118426653
Traslado de Residencia
Firma: Dna Michel Perdomo S

22-08-25 Paula Shamara Medina Verdugo 7-
Brayan Alexis Gaviria
3213123308
Traslado Para España
Firma: Brayan Gaviria

Davis Maya Damian. Ciclo II
Davis Maya Rosa Ciclo II
Bogota
3142480880
x Rosa Davila
x de Barbacoa

Marquez Davis Angelica 3F
Marquez Davis Johan 3F
traslado para Bogota
3142480880
x Rosa Davila



Institución Educativa Técnica Empresarial Liceo Unido "STELLA"

SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL A LA INASISTENCIA Y POTENCIAL DESERCIÓN ESCOLAR 2025

INFORMACIÓN BÁSICA
Nombre y Apellidos: Rosa chaler Grado: 6E Sede: C
Nombre de Padre, Madre o Acudiente: Carmen Alvarez Jornada: Mañana
Otra referencia familiar:
JUSTIFICACIÓN DEL REPORTE

La estudiante Rosa chaler ha faltado por mas de una semana sin justificación

ACCIONES DEL DOCENTE DIR DE GRADO/

Se le llama a la Señora Carmen Alvarez y se le escribió por whatsapp. Ella comento que enviaria a la niña mas al trabajo y dijo que ella regresa pronto.

OTROS INTERVINIENTES

COORDINACIÓN	RECTORÍA

Concepto Final

Se llama al cel N° 3184960662 la Sra Nadie responde que no enviara aun a la niña al colegio por Aptitud Sexto, 6)

(Se pasa el caso a la SEM para el trámite correspondiente)

Firma de Rector

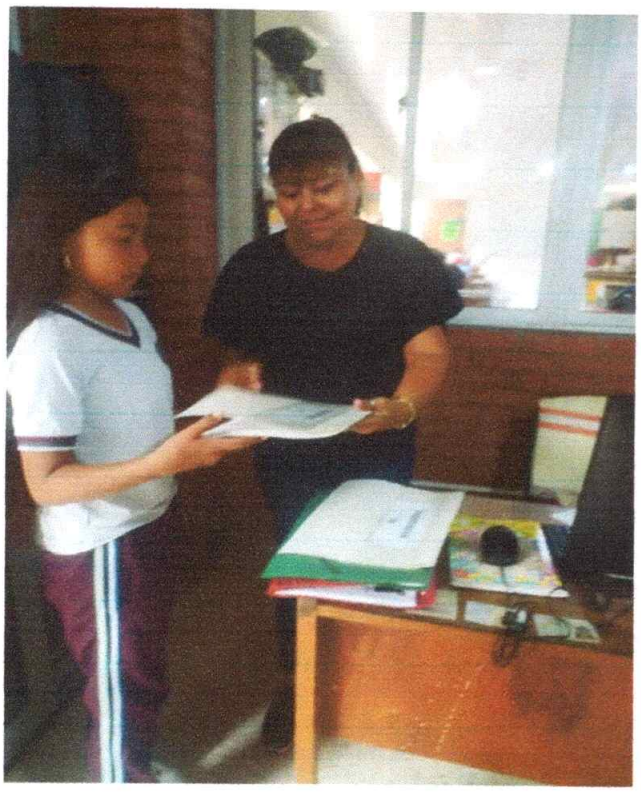
Sede "B" Administrativa Negaciega Carrera 4 Oeste N° 64 B - 93 // Sede "A" Principal Calle 60 N° 5A Oeste
Ciudad Yopal - Ciudadela Llano Lindo - Yopal, Casanare
Email: [illegible]

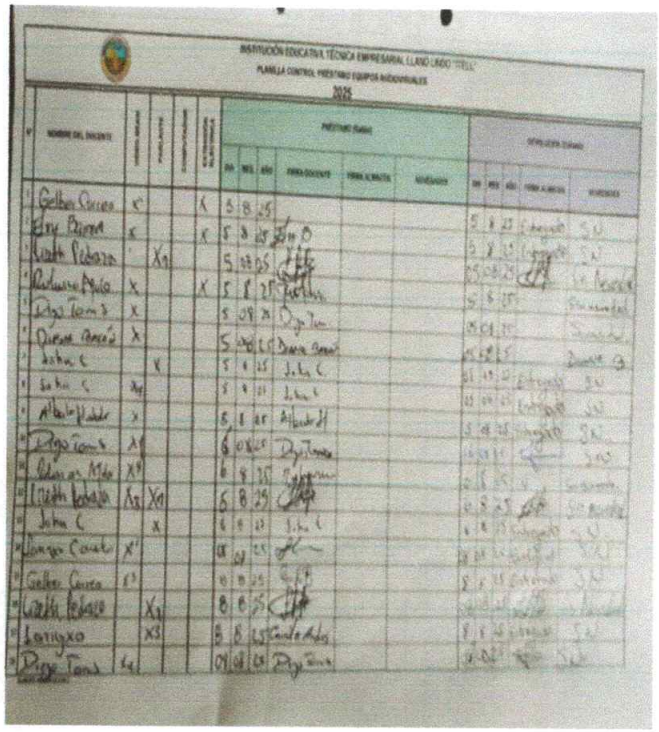
GCC ISO 9001 GESTIÓN DE LA CALIDAD
Certificate No LAT - 0969

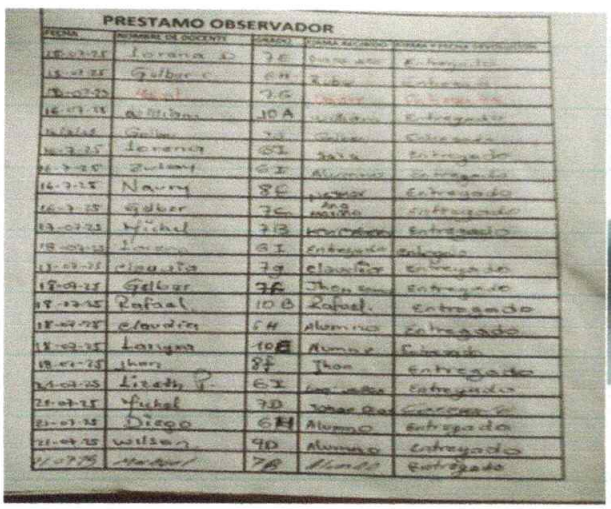
ACTIVIDAD N° 4

DURANTE EL PERIODO 13 DE JULIO DEL 2025 AL 12 DE AGOSTO 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.









Certificate No
LAT - 0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi · Bancoomeva

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 ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4621151203
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9093098498

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227,800	$ 200	$ 228,000
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 200	$ 228,000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 178,000	$ 200	$ 0	$ 178,200
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 200	$ 0	$ 178,200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

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
	CC 47430644	SANCHEZ ROJAS MARIA DELSY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	47430644	$ 7,500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.800

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: 16-09-2025 HORA: 11:31 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DELSY SANCHEZ ROJAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47430644	
TELEFONO DE CONTACTO	3203139658	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3804.2024	
NÚMERO DE INFORME	8	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____