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	110.70.40.3791.2024 DE 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA DE YOPAL
CONTRATISTA	XIOMARA MALAVE ARIZA
No. DE IDENTIFICACION	63.489.962
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 AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	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.

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 AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. Hice el registro y asignación de cupos en la plataforma Simat de estudiantes nuevos para la vigencia 2025, hice actualización y asignación de estrategias en plataforma Simat a estudiantes beneficiarios del programa PAE.	Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico.
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. Atendí las solicitudes y comunicaciones recibidas en la secretaria de la institución educativa y se dio tramite y respuesta a cada requerimiento en la plataforma Simat.	Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico.

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

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

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.	Durante el periodo 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. realicé la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con las orientaciones de coordinación académica	Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico.
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. atendí de manera oportuna a la comunidad educativa y padres de familia que solicitan de los servicios institucionales, impresión de constancias de estudio de la vigencia 2025, atención a solicitudes y expedición de certificados de años anteriores a estudiantes trasladados.	Actividad realizada en secretaria de la institución, anexo fotográfico.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1075161233	AGOSTO	$ 178.000
PENSION	1075161233	AGOSTO	$ 227.800
ARL	1075161233	AGOSTO	$ 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	

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre Contratista: XIOMARA MALAVE ARIZA **Identificación:** 63.489.962	**Firma:** Xiomara Malave Ariza

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: Angela 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**

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 63.489.962, 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. 110.70.40.3791.2024 del 21 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", 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 agosto de 2025.

Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL

EL SUSCRITO RECTOR

CERTIFICA QUE:

El(la) señor(a) **XIOMARA MALAVE ARIZA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 63.489.962, 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. 110.70.40.3791.2024 del 21 de noviembre del 2024,** firmado con la Alcaldía Municipal de Yopal, el cual tiene como objeto *"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.", 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.

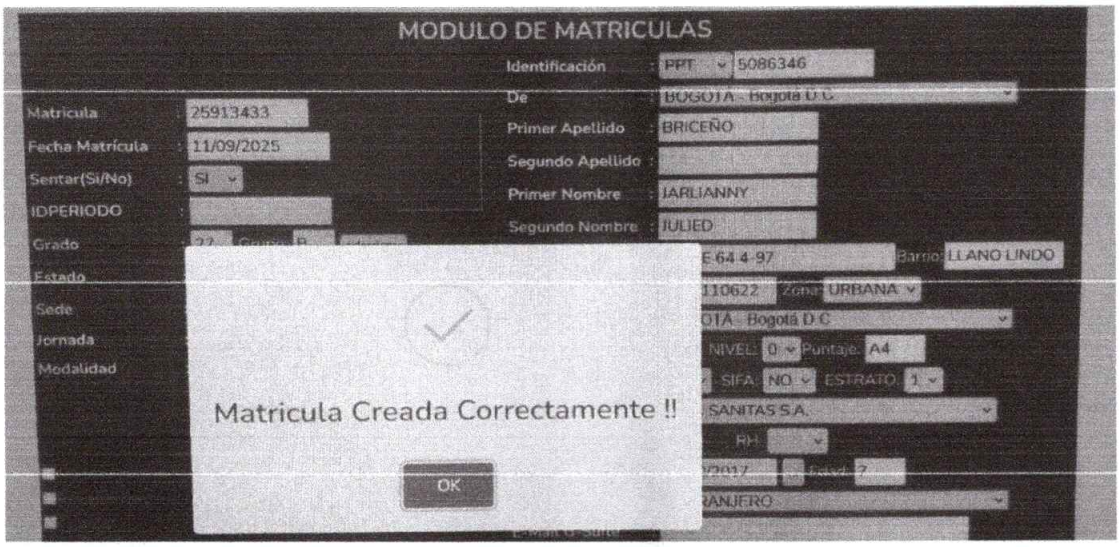
En constancia se expide en la ciudad de Yopal (Casanare) a solicitud del interesado(a) el 15 de septiembre de 2025.

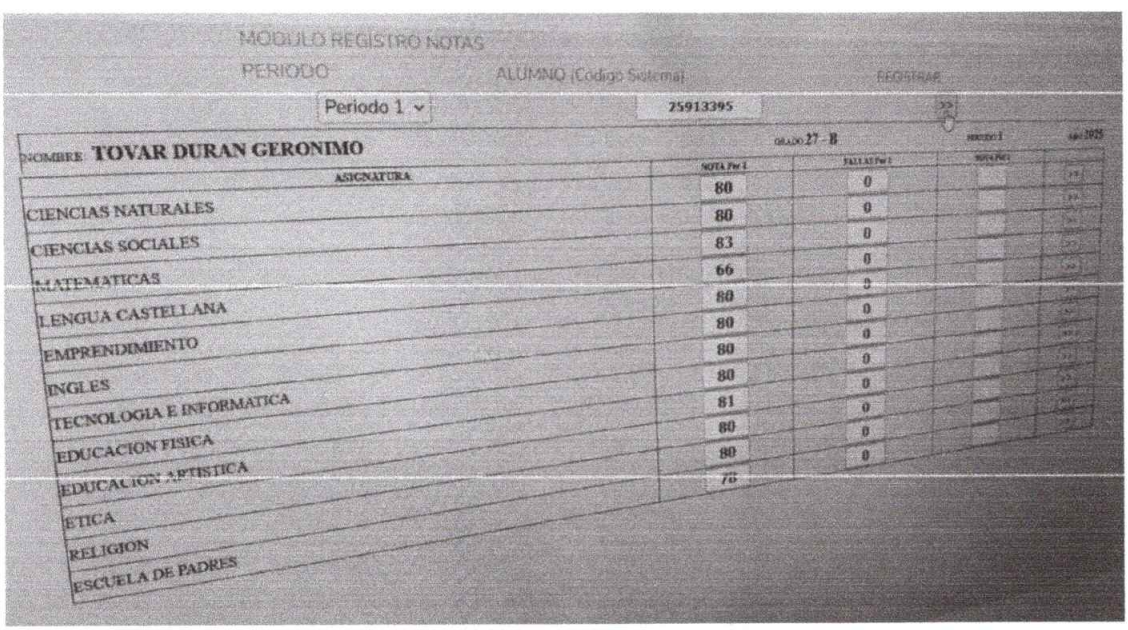
Cordialmente,

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector ITELL

ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 Hice el registro y asignación de cupos en la plataforma Simat de estudiantes nuevos para la vigencia 2025, hice actualización y asignación de estrategias en plataforma Simat a estudiantes beneficiarios del programa PAE.



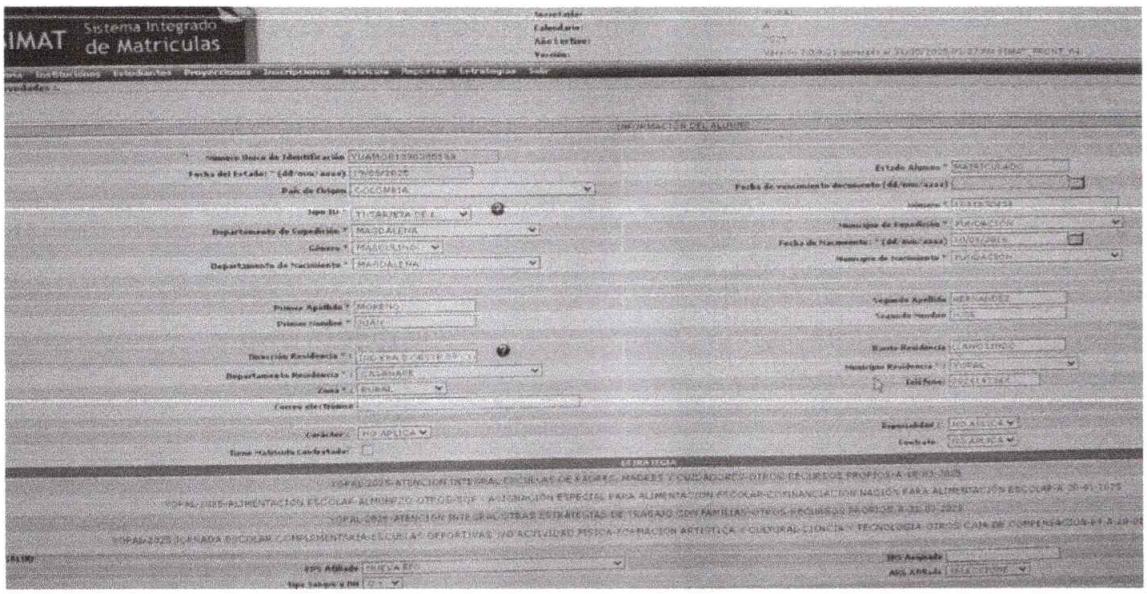


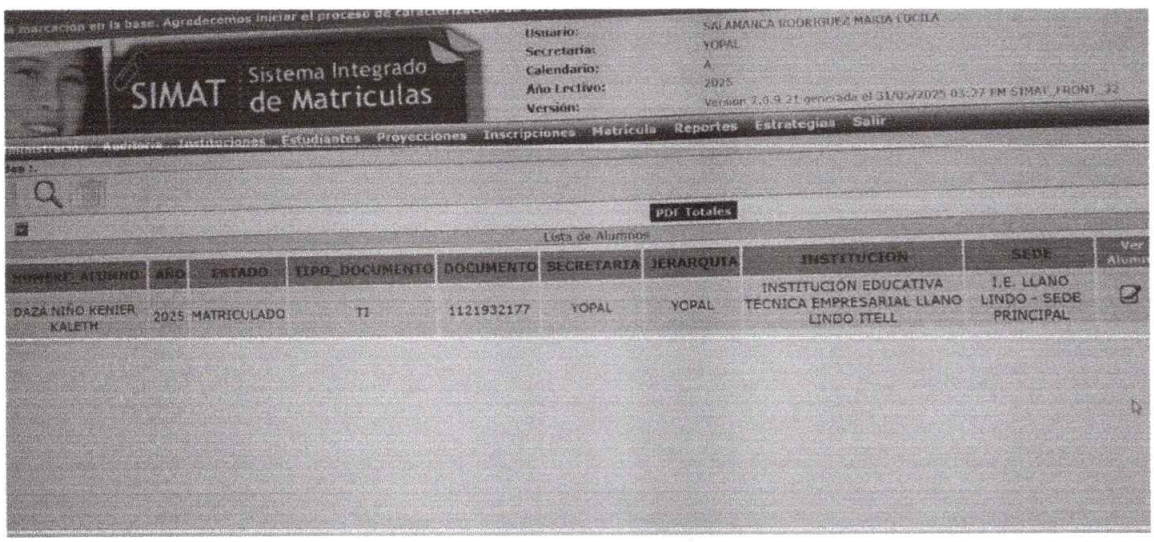
GCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDA N° 2

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

Atendí las solicitudes y comunicaciones recibidas en la secretaria de la institución educativa y se dio tramite y respuesta a cada requerimiento en la plataforma Simat.

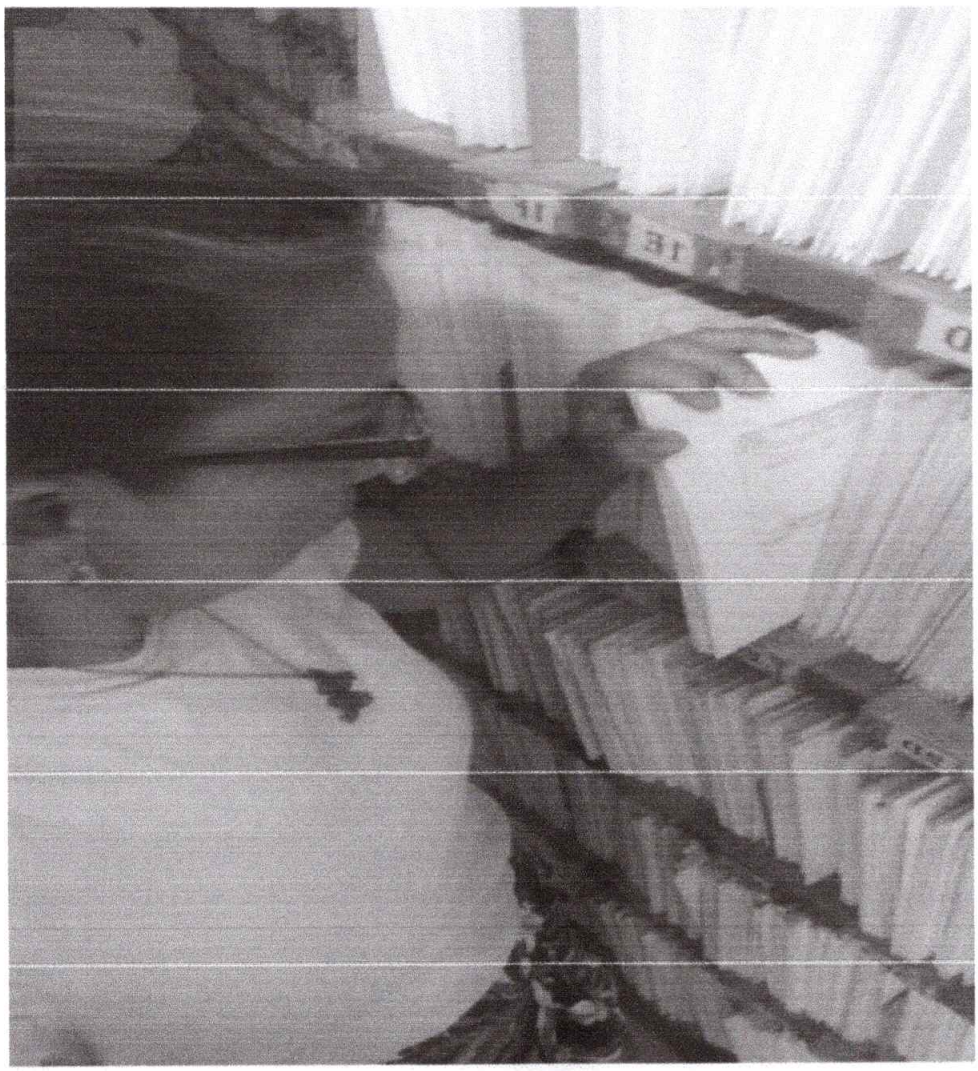




ACTIVIDA N° 3

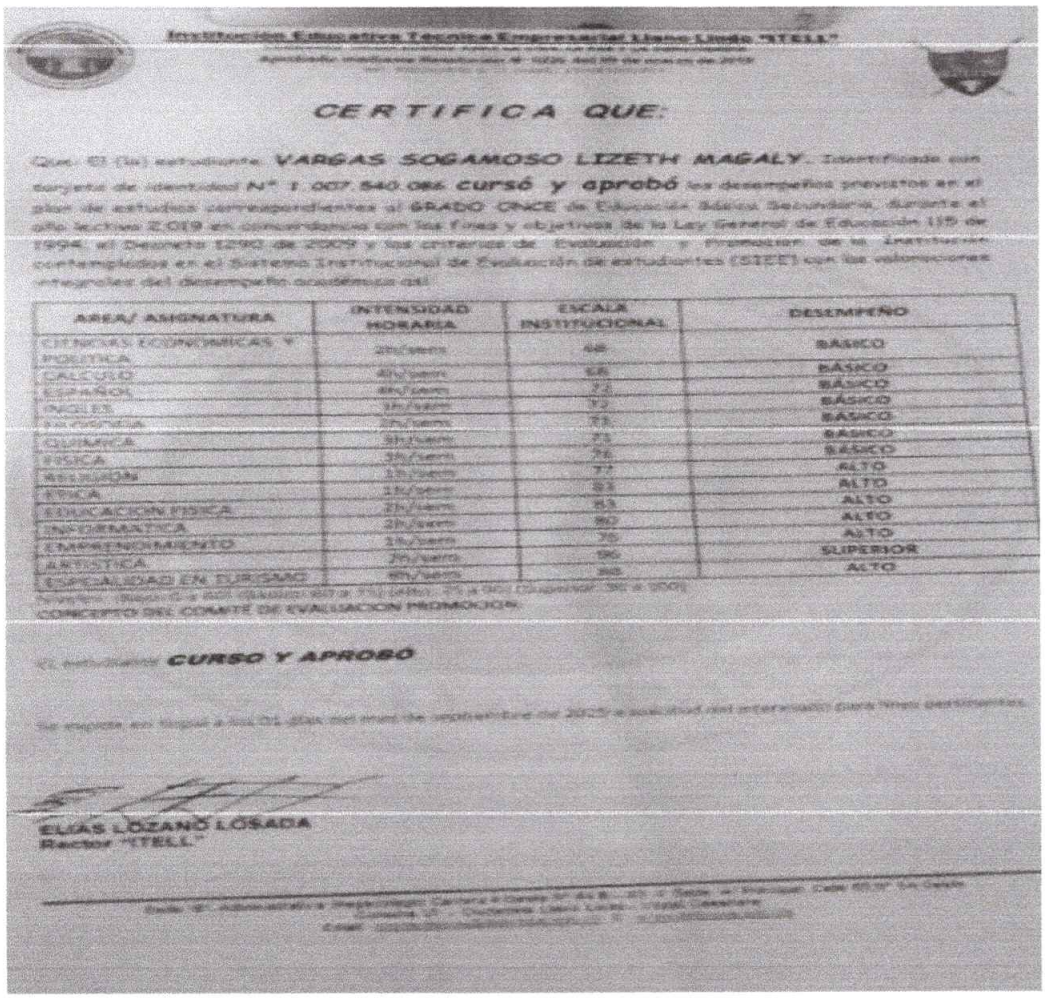
Durante el periodo 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

realicé la organización y digitación de planillas de estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con las orientaciones de coordinación académica.



ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 atendí de manera oportuna a la comunidad educativa y padres de familia que solicitan de los servicios institucionales, impresión de constancias de estudio de la vigencia 2025, atención a solicitudes y expedición de certificados de años anteriores a estudiantes trasladados.



Institución Educativa Técnico Empresarial Llano Lindo "ITELL"

CERTIFICA QUE:

Que el (la) estudiante **VARGAS SOGAMOSO LIZETH MAGALY**, identificado con tarjeta de identidad N° 1 007 540 086 **cursó y aprobó** los desempeños previstos en el plan de estudios correspondientes al GRADO ONCE de Educación Básica Secundaria, durante el año lectivo 2019 en concordancia con los fines y objetivos de la Ley General de Educación (Ley 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	46	BÁSICO
CALCULO	4h/sem	68	BÁSICO
ESPAÑOL	4h/sem	72	BÁSICO
INGLES	3h/sem	70	BÁSICO
FILOSOFIA	2h/sem	73	BÁSICO
QUIMICA	3h/sem	73	BÁSICO
FISICA	3h/sem	74	BÁSICO
RELIGION	1h/sem	77	ALTO
ETICA	1h/sem	81	ALTO
EDUCACION FISICA	2h/sem	83	ALTO
INFORMATICA	2h/sem	80	ALTO
EMPRENDIMIENTO	1h/sem	78	ALTO
ARTISTICA	2h/sem	96	SUPERIOR
ESPECIALIDAD EN DUR.SAMO	8h/sem	85	ALTO

CONCEPTO DEL COMITÉ DE EVALUACION PROMOCION:

El estudiante **CURSO Y APROBO**

Se expide en Yopal a los 01 días del mes de septiembre de 2025 a solicitud del interesado para fines pertinentes.

ELIAS LOZANO LOSADA
Rector "ITELL"

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202508 **Número planilla** 1075161233
Periodo Servicio 202508
Tipo Planilla I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período de consulta del Informe: 202508
Pagada 26/08/2025

Fecha de Creación del Informe: martes, 26 de agosto de 2025 03:06:49 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA				
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63489962		
Tipo de Cotizante	59	00	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	30	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	0

Salario	$ 1.423.500

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
MALAVE ARIZA XIOMARA	85001000 85

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.423.500
Total Cotización AFP	$ 227.800
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código CCF	NIN-CC
NINGUNA CCF	
IBC CCF	$ 0
Aporte CCF	$ 0

Código EPS	EPSC25
Código EPS Traslado	
CAPRESOCA EPS	
IBC EPS	$ 1.423.500
Aporte EPS	$ 178.000
Aporte UPC	$ 0

ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	
IBC ARP	$ 1.423.500
Aporte ARP	$ 7.500

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-26, 02:56:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	XIOMARA MALAVE ARIZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 63489962
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075161233
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1728171799
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-26, 03:06:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075161233

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 26/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	XIOMARA MALAVE ARIZA		
Documento	CC63489962	**Dirección**	CL 12 #18 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6341138
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63489962	XIOMARA MALAVE ARIZA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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: 10:16 FIRMA: Loaiza.
NOMBRES Y APELLIDOS	**XIOMARA MALAVE ARIZA**	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**C.C. 63.489.962**	
TELEFONO DE CONTACTO	**3112844279**	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. .37912024	
NÚMERO DE INFORME	8	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____