Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	8	FECHA INFORME	25 SEP 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3897.2024 DEL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS
No. DE IDENTIFICACION	1118573014
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	17 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER 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 oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos	**Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025** Se verifico en las plataformas del SIMAT y del Sistema Interno de la institución, lo correspondientes a los datos del registro de algunos estudiantes que no coincidían con los datos registrados en SIMPADE.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

LAT-0969

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)
institucionales actualizados durante la vigencia 2025.		
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.	**Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025** A los estudiantes que se han matriculado en el periodo de tiempo y los padres de familia no le han tramitado el PPT se le llena el Formato de Acta de compromiso de regulación migratoria. Igualmente, se le entregaron a cada uno de los docentes de primaria y bachillerato los Certificados de reconocimiento del primer respondiente que realizo la secretaria de salud en la institución.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
3. 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.	**Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025** En la institución en el correspondiente periodo de tiempo se han realizado capacitaciones por parte de la casa de la justicia, a quien se le realizo acompañamiento e igualmente llenando los formatos y planillas. De igual forma realice la recepción de la Socialización de notas del 3 periodo.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
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.	**Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025** En la secretaria de la institución educativa apoyo en todos los procesos solicitados por la comunidad en general, padres de familia, docentes, en cuanto a requerimientos de certificados, notas parciales, retiros y demás solicitudes de carácter institucional.	Registros fotográficos, soportes de novedades 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	7983690763	AGOSTO	$ 180.200
PENSION	7983690763	AGOSTO	$ 230.600
ARL	7983690763	AGOSTO	$ 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: FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS **Identificación: 1118573014**	**Firma:** Francy Bastidas

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, 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 número 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: 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**

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

LAT-0969

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118573014
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 28 37 21	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7983731737	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1794422107		

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	$ 2.800	$ 0	$ 227.800	$ 2.800	$ 230.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.800**	**$ 230.600**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 178.000	$ 2.200	$ 0	$ 180.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 180.200**

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**	

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	DIAS COT	IBC	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 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

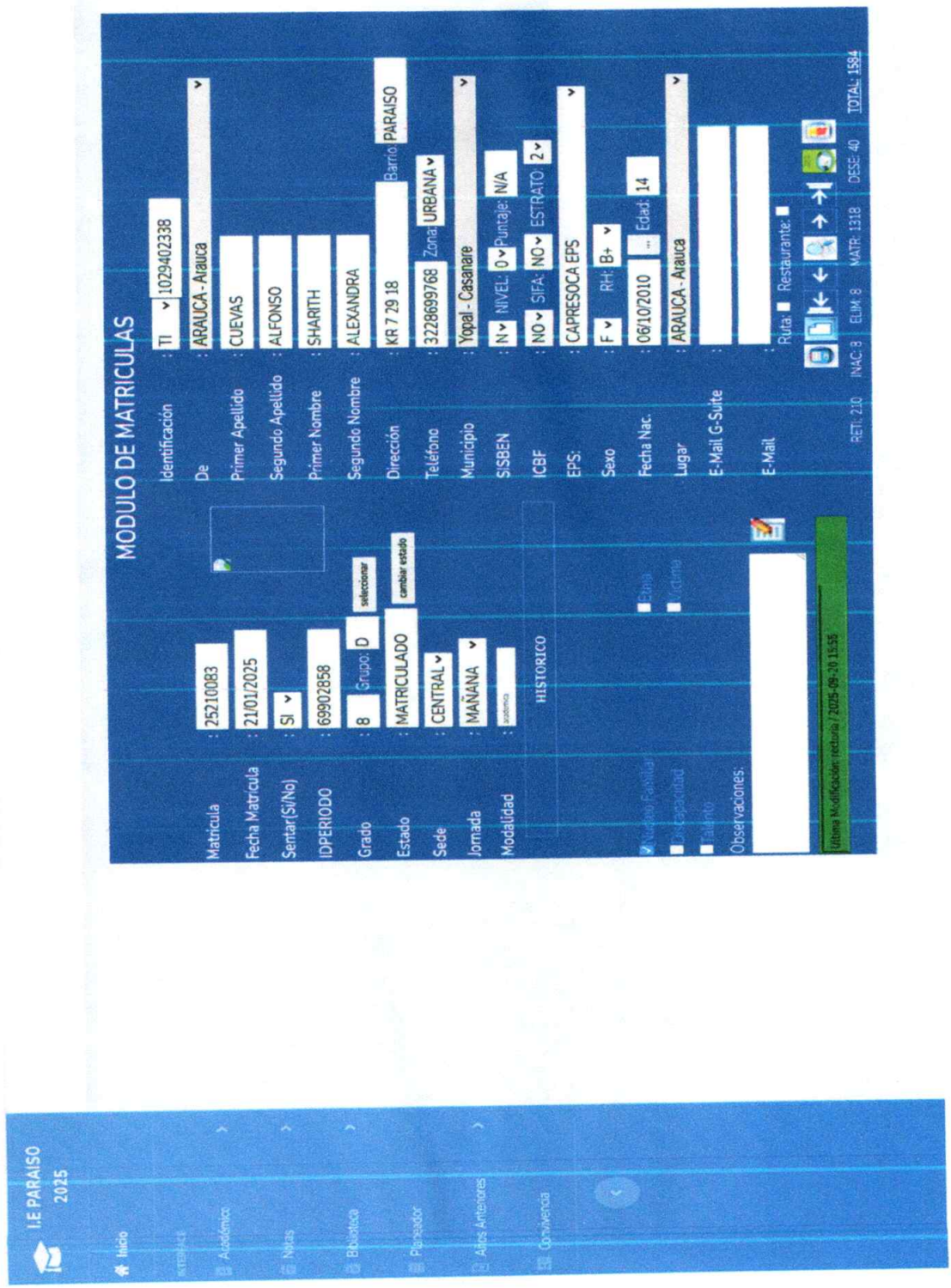
TOTAL PAGADO: $ 418.400

Planilla Pagada

EVIDENCIAS CONTRATO 3897 DEL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024

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.

Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025
Se verifico en las plataformas del SIMAT y del Sistema Interno de la institución, lo correspondientes a los datos del registro de algunos estudiantes que no coincidían con los datos registrados en SIMPADE.



RECUERDE!! 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.



SIMAT Sistema Integrado de Matriculas

Usuario: VILLAMIL PINEDA MARIA ESPERANZA
Secretaría: YOPAL
Calendario: A
Año Lectivo: 2025
Versión: Versión 7.0.9.21 generada el 31/05/2025 03:27 PM SIMAT_FRONT_16

Ayuda | Administración | Auditoría | Instituciones | Estudiantes | Proyecciones | Inscripciones | Matrícula | Reportes | Estrategias | Salir

.: Alumno - ConsultaAlumnosNovedades :.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

:DATOS DE IDENTIFICACIÓN :.

Número Unico de Identificación	SARKUE1495408787		
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa)	21/01/2025	Estado Alumno *	MATRICULADO
País de Origen	COLOMBIA	Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa)	
Tipo ID *	TI:TARJETA DE I...	Número *	1029402338
Departamento de Expedición *	ARAUCA	Municipio de Expedición *	ARAUCA
Género *	FEMENINO	Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa)	06/10/2010
Departamento de Nacimiento *	ARAUCA	Municipio de Nacimiento *	ARAUCA

NOMBRES Y APELLIDOS

Primer Apellido *	CUEVAS	Segundo Apellido	ALFONSO
Primer Nombre *	SHARITH	Segundo Nombre	ALEXANDRA

DIRECCIÓN RESIDENCIA

Dirección Residencia * :	KR 7 29 18	Barrio Residencia	PARAISO
Departamento Residencia * :	CASANARE	Municipio Residencia * :	YOPAL
Zona * :	URBANA	Teléfono:	3228699768
Correo electrónico			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Carácter :	NO APLICA	Especialidad :	NO APLICA
Tiene Matrícula Contratada:	☐	Contrato:	NO APLICA

SELECCIONAR	ESTRATEGIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
☑	YOPAL-2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025	24/01/2025	
☐	YOPAL-2025-ATENCION INTEGRAL-ESCUELAS DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES-OTROS-RECURSOS PROPIOS-A-18-03-2025		
☐	YOPAL-2025-ATENCION INTEGRAL-OTRAS ESTRATEGIAS DE TRABAJO CON FAMILIAS-OTROS-RECURSOS PROPIOS-A-31-03-2025		
☐	YOPAL-2025-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA-ESCUELAS DEPORTIVAS Y/O ACTIVIDAD FISICA-FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL-CIENCIA Y TECNOLOGIA-OTROS-CAJA DE COMPENSACION-69-A-20-01-2025		

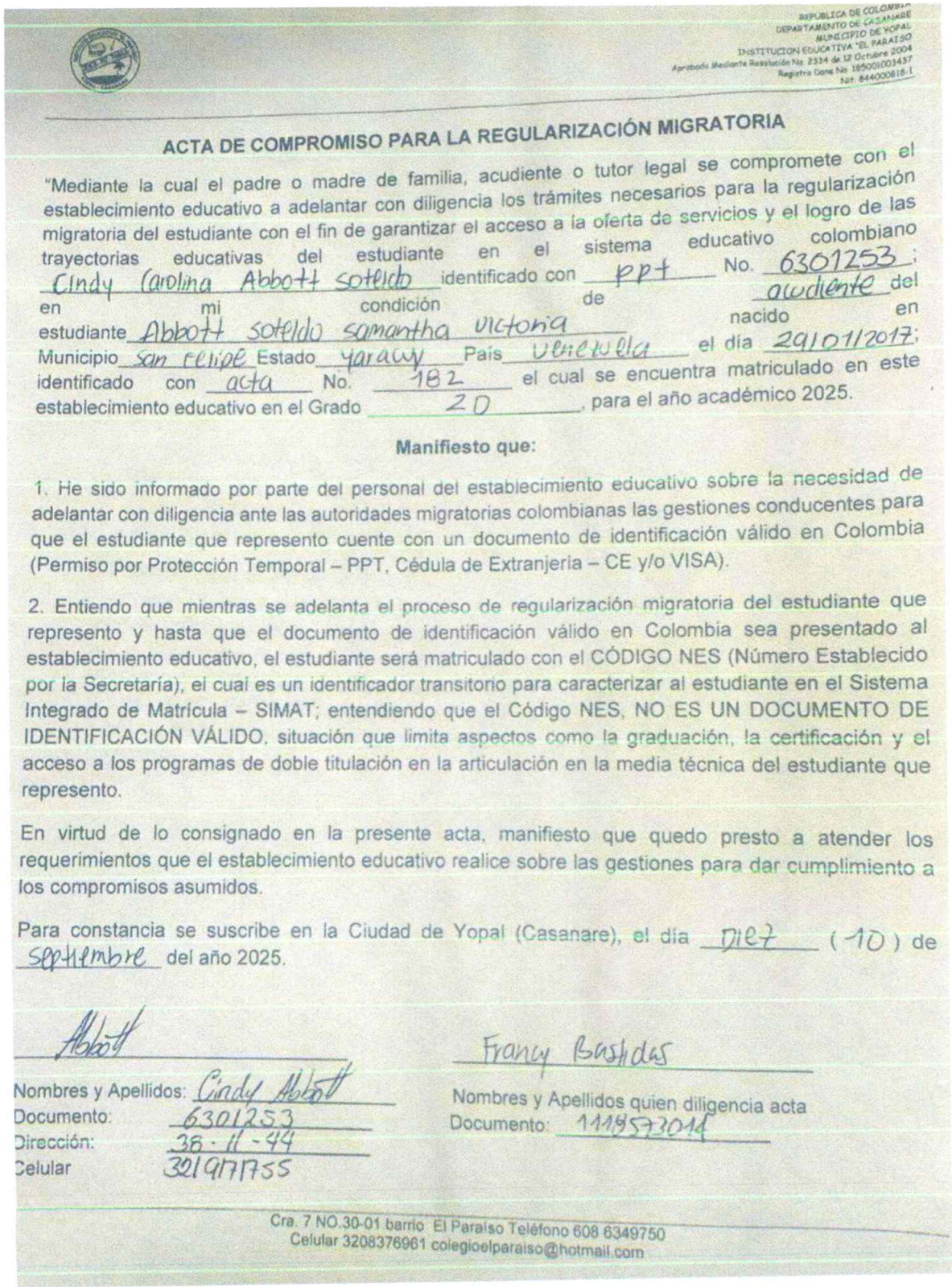
AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

EPS Afiliado	CAPRECOM EPS	IPS Asignada	
Tipo Sangre y RH	RH..	ARS Afiliado	SELECCIONE...

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.

Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025

A los estudiantes que se han matriculado en el periodo de tiempo y los padres de familia no le han tramitado el PPT se le llena el Formato de Acta de compromiso de regulación migratoria. Igualmente, se le entregaron a cada uno de los docentes de primaria y bachillerato los Certificados de reconocimiento del primer respondiente que realizo la secretaria de salud en la institución.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolución No. 2334 de 12 Octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
Nit. 844000818-1

ACTA DE COMPROMISO PARA LA REGULARIZACIÓN MIGRATORIA

"Mediante la cual el padre o madre de familia, acudiente o tutor legal se compromete con el establecimiento educativo a adelantar con diligencia los trámites necesarios para la regularización migratoria del estudiante con el fin de garantizar el acceso a la oferta de servicios y el logro de las trayectorias educativas del estudiante en el sistema educativo colombiano

Cindy Carolina Abbott soteldo identificado con ppt No. 6301253; en mi condición de acudiente del estudiante Abbott soteldo samantha victoria nacido en Municipio san felipe Estado yaracuy Pais Venezuela el día 29/01/2017; identificado con acta No. 182 el cual se encuentra matriculado en este establecimiento educativo en el Grado 2D, para el año académico 2025.

Manifiesto que:

1. He sido informado por parte del personal del establecimiento educativo sobre la necesidad de adelantar con diligencia ante las autoridades migratorias colombianas las gestiones conducentes para que el estudiante que represento cuente con un documento de identificación válido en Colombia (Permiso por Protección Temporal – PPT, Cédula de Extranjería – CE y/o VISA).

2. Entiendo que mientras se adelanta el proceso de regularización migratoria del estudiante que represento y hasta que el documento de identificación válido en Colombia sea presentado al establecimiento educativo, el estudiante será matriculado con el CÓDIGO NES (Número Establecido por la Secretaría), el cual es un identificador transitorio para caracterizar al estudiante en el Sistema Integrado de Matrícula – SIMAT; entendiendo que el Código NES, NO ES UN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN VÁLIDO, situación que limita aspectos como la graduación, la certificación y el acceso a los programas de doble titulación en la articulación en la media técnica del estudiante que represento.

En virtud de lo consignado en la presente acta, manifiesto que quedo presto a atender los requerimientos que el establecimiento educativo realice sobre las gestiones para dar cumplimiento a los compromisos asumidos.

Para constancia se suscribe en la Ciudad de Yopal (Casanare), el día Diez (10) de septiembre del año 2025.

Abbott

Nombres y Apellidos: Cindy Abbott
Documento: 6301253
Dirección: 36-11-44
Celular 3219171755

Francy Bastidas

Nombres y Apellidos quien diligencia acta
Documento: 1118573014

Cra. 7 NO.30-01 barrio El Paraíso Teléfono 608 6349750
Celular 3208376961 colegioelparaiso@hotmail.com

LISTADO DE DOCENTES

Fecha: 21 de agosto de 2025

Asunto: Entrega Certificado de Reconocimiento del taller teórico práctico de Primer Correspondiente en el marco de la Resolución 3316 de 2019 y Resolución 926 del 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social.

No	GRADO	AULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
23	Jardín A	13	MARIA ISABEL VELA MORALES	
24	Transición A	12	BLANCA MARIBEL SUA VELANDIA	
25	Transción B	11	YENNI ROCIO MORALES SARMIENTO	
26	Sexto A	5	LISETH LORENA GUERRERO GUIO	
27	Sexto B	Inf - 3	JOSE ARIEL OSTOS BARRERA	
28	Sexto C	6	MILETH PAOLA ARIAS AGUIRRE	
29	Sexto D	7	LUZ HELENA WILCHES BARRERA	
30		S - Artes	GEOVANNY CASTILLO MESA	
31	Séptimo A	21	MARTHA YANIRA TOCARRUNCHO ECHEVERRIA	
32	Séptimo B	AUDITORIO	RAUL FORERO BUSTAMANTE	
33		S - Música	JOSE JAIME SATOBA RUIZ	
34	Séptimo C	10	LEIDY YERALDIN MESA BARON	
35	Séptimo D	14	JEMMELY VANESA CAMACHO ORTIZ	
36		3	VICTOR ALFONSO LIZARAZO CORONEL	
37	Octavo A	23	LUYIN SANCHEZ CONTRERAS	
38		16	YURY ANDREA DICELIS GARCÍA	
39	Octavo B	17	HORACIO IVAN CORREDOR BARRERA	
40	Octavo C	18	MILENA ALARCON CEPEDA	
41	Octavo D	9	GUSTAVO MUÑOZ TAMAYO	
42		SN	MARÍA GRACIELA CAINABA BARCHILÓN	
43	Noveno A	3	DIANA MARCELA JARA GARCIA	
44	Noveno B	19	ERIKA ALEXANDRA RODRIGUEZ ARCHILA	
45	Noveno C	20	JUAN CAMILO ROZO OSORIO	
46	Décimo A	22	GERSON LEONARDO JARA	
47		8	MARY ADDISON ROMERO PINTO	
48	Décimo B	24	HILDEFONSO MORA VALBUENA	
49	Décimo C	1	SANDRA VIVIANA LÓPEZ PANQUEVA	
50	Once A	4	YAZMIN MORALES CHACON	
51	Once B	25	DIEGO ARMANDO GUERRERO BENAVIDES	
52		Inf - 2	FERNANDO TARAZONA SANABRIA	

3. 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.

Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025

En la institución en el correspondiente periodo de tiempo se han realizado capacitaciones por parte de la casa de la justicia, a quien se le realizo acompañamiento e igualmente llenando los formatos y planillas. De igual forma realice la recepción de la Socialización de notas del 3 periodo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO
Aprobado Mediante Resolución No. 2334 de 12 octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
Nit. 844000818-1

FORMATO CAPACITACIONES, TALLER, CONVERSATORIOS

Fecha desarrollo de la actividad: 8 Septiembre 2025 continua la capacitación? _____
¿Fechas proyectadas para continuar con la capacitación? _____. ¿Cuándo? _____
Nombres de quien autoriza la actividad (Colegio): _____

Firma de quien autoriza la actividad: _____

Ítem	Nombres	Entidad	Cargo	Tema	objetivo
	Monica Martinez	Casa de Justicia	Abogada	Capacitación	prevencion Bullying y
	Mailin Pezca	Casa de Justicia	Psicóloga	HAGAMOS UN TRATO	ciberbullying
	Neider Nieto	Casa de Justicia	Auxiliar Adtivo	POR EL BUEN TRATO	en istituciones educativas.

(Marque con una X el o los integrantes de la comunidad que participaran en el desarrollo de la actividad y especifique, área, grado, según corresponda)
Estudiantes X Grado: 6B
Docentes X Grado: _____. área: Español
Orientadora Escolar ___
Personal administrativo: _____
Docente de la institución que participó en la charla: luz Helena Wilches Barrera
Anexar: planilla de estudiante que asistió a la capacitación:

Oficio de entidad externa que oferta la capacitación: Asunto: "HAGAMOS UN TRATO POR EL BUEN TRATO". Prevencion Bullying y Ciberbullying

Acta del desarrollo de la reunión: _____ Firma del capacitador _____

INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO
Yopal - Casanare

Aprobado por Resolución 2334 de 12 de Octubre de 2004 emanada por la Secretaría de Educación Departamental
Código DANE: 185001003437
Nit. 844000818-1

COORDINACION ACADEMICA - "Hagamos un trato por el buen trato creando conciencia"-08/09/2025

DIRECTOR GRUPO: Ing. JOSÉ ARIEL OSTOS BARRERA GRADO: **6 - SEXTO - B** PERIODO: **3** AÑO: **2025**

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIS	Firmas
1	ALTUZARRA CAMARGO EDWAR RICARDO	24900624	Ricardo Altuzarra
2	AVELLA SILVA FREDY MATIAS	24900696	Avella Fredy
3	CABALLERO VEGA AMY JULIETH	24900792	Julieth Caballero V.
4	CARO PAN DIDIER ALEXANDER	25210239	Didier Alexander Caro
5	CHAVES ARAUJO DILAN ANDRES	24900534	
6	FRANCO ACOSTA VALERIN LUCIANA	24900687	Valerin Lucia Franco A.
7	FUENTES LEMUS ANDY SEBASTIAN	24900567	Andy Sebastian Fuentes L.
8	GARCIA GARCIA EILYN GABRIELA	24900695	Eilyn Gabriela Garcia
9	GOMEZ ANZUETA JOHANN SAMUEL	24900780	Johann Samuel Gomez A.
10	GONZALEZ PALMA MARIA PAULA	24900707	Maria Paula Gonzalez Palma
11	GUERRERO GUACABARE ANGELICA LUCIANA	24900779	Angelica Luciana Guerrero Guacabare
12	GUTIERREZ PATIÑO SANTIAGO	24900871	Santiago Gutierrez Patiño
13	LABRADOR MORENO MANUELA	24900760	Manuela Labrador Moreno.
14	MALAVER ALDANA DIEGO FERNANDO	24900717	Diego Fernando Malaver Aldana
15	MEZA VALCARCEL MARIA ALEJANDRA	24900769	Maria Alejandra Meza Valcarcel
16	MUÑOZ SILVA XAVIER ANTONIO	24901235	Xavier Antonio Muñoz Silva
17	MURCIA RIAÑO MARIANA VALENTINA	24900578	Mariana Valentina Murcia
18	NUÑEZ NERCY JADE CAMILA	24900771	Jade Camila Nuñez Nercy
19	OCHICA JARA VALENTINA	24900858	Valentina Ochica Jara
20	OCHICA JARA VALERY	24900856	Valery Ochica Jara
21	ORELLANO MUÑOZ SHAROL MARIANA	24900685	Sharol Mariana Orellano Muñoz
22	PINILLA BOHORQUEZ LAURA DANIELA	24900762	
23	REYES PEDRAZA SAMUEL DAVID	24900615	Samuel David Reyes P.
24	RIVERA RODRIGUEZ ANGELY	24900688	Angely Rivera R.
25	RODRIGUEZ SILVA KAROL SOPHIE	24900689	Karol Sophie Rodriguez
26	RUEDA FUENTES MARIA CAMILA	24900634	Maria Camila Fuentes
27	RUEDA FUENTES MARIA JOSE	24900635	Maria Jose Rueda F.
28	SALAMANCA CHAPARRO JHORMAN FELIPE	24900694	Jhorman Felipe Salamanca
29	SALAZAR FONSECA FABIAN DAVID	24900600	
30	SALINAS MALDONADO FRAN ROBERT	24900684	Fran Robert Salinas Maldonado
31	TORO CARVAJAL JHON ALEXANDER	24900656	Toro Carvajal
32	TORRES CALLEJAS LAURA YAINE	24900751	Laura Yaine Torres C.
33	WILCHES GARCES YEFERSON ALEXIS	24900660	Yeferson Alexis Wilches Garces
34	YUSTRE SANCHEZ KATHY MARCELA	24900576	Kathy Marcela Yustre
35	ZAMBRANO PARRA DARLY JULIANA	25210090	Darly Juliana Zambrano Parra

INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO
Yopal - Casanare

Aprobado por Resolución 2334 de 12 de Octubre de 2004 emanada por la Secretaría de Educación Departamental
Código DANE: 185001003437
Nit. 844000818-1

COORDINACION ACADEMICA - Socialización de notas tercer periodo- 08092025

DIRECTOR GRUPO: Ing. JOSÉ ARIEL OSTOS BARRERA | GRADO: 6 - SEXTO - B | PERIODO: 3 | AÑO: 2025

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIS	Firmas
1	ALTUZARRA CAMARGO EDWAR RICARDO	24900624	Ricardo Altuzarra
2	AVELLA SILVA FREDY MATIAS	24900696	dvella Fredy
3	CABALLERO VEGA AMY JULIETH	24900792	Amy Julieth caballero v.
4	CARO PAN DIDIER ALEXANDER	25210239	Didier Alexander Caro P.
5	CHAVES ARAUJO DILAN ANDRES	24900534	
6	FRANCO ACOSTA VALERIN LUCIANA	24900687	Valerin Luciana Franco A-
7	FUENTES LEMUS ANDY SEBASTIAN	24900567	Andy Sebastian Fuentes L.
8	GARCIA GARCIA EILYN GABRIELA	24900695	Eilyn Gabriela Garcia.
9	GOMEZ ANZUETA JOHANN SAMUEL	24900780	Johann Samuel Gomez Anzet
10	GONZALEZ PALMA MARIA PAULA	24900707	María Gonza lez
11	GUERRERO GUACABARE ANGELICA LUCIANA	24900779	Angelica Luciana Guerrero Guacabare
12	GUTIERREZ PATIÑO SANTIAGO	24900871	Santiago Gutierrez Patiño
13	LABRADOR MORENO MANUELA	24900760	Manuela Labrador moreno
14	MALAVER ALDANA DIEGO FERNANDO	24900717	Diego Fernando Malaver Alda.
15	MEZA VALCARCEL MARIA ALEJANDRA	24900769	María Alejandra Meza
16	MUÑOZ SILVA XAVIER ANTONIO	24901235	
17	MURCIA RIAÑO MARIANA VALENTINA	24900578	Mariana Murcia
18	NUÑEZ NERCY JADE CAMILA	24900771	Jade Camila Nuñez Nercy
19	OCHICA JARA VALENTINA	24900858	Valentina Ochica Jara
20	OCHICA JARA VALERY	24900856	valery ochica jara
21	ORELLANO MUÑOZ SHAROL MARIANA	24900685	Sharol Mariana Orellano Muñoz
22	PINILLA BOHORQUEZ LAURA DANIELA	24900762	
23	REYES PEDRAZA SAMUEL DAVID	24900615	Samuel David Reyes P.
24	RIVERA RODRIGUEZ ANGELY	24900688	Angely Rivera R.
25	RODRIGUEZ SILVA KAROL SOPHIE	24900689	Karol Sophie R.
26	RUEDA FUENTES MARIA CAMILA	24900634	Maria camila rueda f.
27	RUEDA FUENTES MARIA JOSE	24900635	Maria Jose Rueda.
28	SALAMANCA CHAPARRO JHORMAN FELIPE	24900694	Salamanca felipe.
29	SALAZAR FONSECA FABIAN DAVID	24900600	
30	SALINAS MALDONADO FRAN ROBERT	24900684	Fran Robert salinas
31	TORO CARVAJAL JHON ALEXANDER	24900656	Toro Carvajal 6iB
32	TORRES CALLEJAS LAURA YAINE	24900751	Laura Yaine Torres
33	WILCHES GARCES YEFERSON ALEXIS	24900660	Yeferson Alexis Wilches.
34	YUSTRE SANCHEZ KATHY MARCELA	24900576	Kathy Marcela Yustre
35	ZAMBRANO PARRA DARLY JULIANA	25210090	Darly Juliana Zamorano Parra

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.

Durante el periodo 18 de agosto al 17 de septiembre del 2025

En la secretaria de la institución educativa apoyo en todos los procesos solicitados por la comunidad en general, padres de familia, docentes, en cuanto a requerimientos de certificados, notas parciales, retiros y demás solicitudes de carácter institucional.

Yopal, 16 de Septiembre de 2025

Señores
I.E. EL PARAISO
Ciudad

Asunto: retiro

Yo, Ana Teresa Santa Delgado identificada con C.C. 31.534.173 expedida en Yopal (Cas.), solicito muy amablemente el documento del estudiante:

1. Zamudio Santa Luisa Fernanda identificada con C.C. N° 1.029.661.897 expedida en Yopal (Cas.), del grado 9A, jornada Tarde, Institución Educativa El Paraíso, por motivos de cambio de institución

Agradezco de antemano su colaboración.

Atentamente,

C.C. 31534473
Cel: 3132506331

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
MUNICIPIO DE YOPAL
INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO"
Aprobado Mediante Resolución No. 2334 de 12 octubre 2004
Registro Dane No. 185001003437
Nit. 844000818

Información de Posibles Desertores

Nombres y Apellidos del estudiante: Zamudio Santa Luisa Fernanda
Grado: 9A Fecha de retiro de documentos 16/09/25
Nombres y Apellidos de quien retira los documentos: Santa Delgado Ana Teresa

Razones por las que desertó estudiante:

Personal:

- [ ] Trabajar
- [ ] Padres a temprana edad
- [ ] Salud del estudiante.
- [ ] Extraedad.
- [ ] Bajo rendimiento escolar
- [ ] Problemas de lectura
- [ ] Problemas de escritura
- [ ] Problemas de oralidad
- [ ] Expulsión del estudiante
- [ ] Repitencia
- [ ] Poco gusto por el estudio
- [ ] Dificultades académicas
- [ ] La metodologias y procesos pedagógicos no responden a sus particularidades
- [ ] No existe formación sobre el plan de vida
- [ ] No existe formación socio-ocupacional.
- [ ] Piensa que el estudio no le servirá de nada.

Familiar

- [ ] Cambio de residencia
- [ ] Desempleo de los padres o acudientes
- [ ] Muerte de los padres
- [ ] Desplazamiento forzado.
- [ ] Poca importancia a la eduacion por parte de los padres o acudientes
- [ ] Cambio de país

Institucional:

- [ ] Hacinamiento
- [ ] Problemas infraestructura
- [ ] Trato agresivo.
- [ ] Discriminación.
- [ ] Establecimiento en zona no segura
- [ ] Establecimiento en zona lejana
- [ ] Establecimiento en zona de desastres.
- [ ] Oferta incompleta de grados.
- [ ] Planta docente incompleta.
- [ ] Insuficiente atención psicosocial.
- [ ] Prácticas pedagógicas inadecuadas.
- [ ] Jornadas no adecuadas al tiempo del estudiante.
- [ ] Costos educativos.
- [ ] Oferta no inclusiva.
- [ ] Conflictos entre estudiantes.
- [ ] Conflictos entre directivos.
- [ ] Conflictos entre estudiantes y docentes.
- [ ] Conflicots entre estudiantes y directivos.
- [ ] Conflictos entre docentes y directivos

Contexto

- [ ] Pandillismo.
- [ ] Prostitución.
- [ ] Drogadicción.
- [ ] Presencia de grupos armados.
- [ ] Inseguridad.
- [ ] Acoso escolar.
- [ ] Matoneo escolar (Bullyng).
- [ ] Presencia de minas.
- [ ] Riesgo de reclutamiento.
- [ ] Cultivos ilicitos
- [ ] Distancia hogar al establecimiento.

Otras razones

- [x] Otras. Cambio de institucion

Ya esta matriculada en I.E. Privada

El padre, madre de familia o acudiente se compromete a matricular al estudiante antes del _____
en el colegio I.E. Fundetec **del municipio de** Bucaramanga

Firma quien diligencia la encuesta: _____
Cédula de Ciudadania 31534173
Celular: 3132506331

Nombres completos quien entrega documentos (Institución) Yaray Bastidas

LA SUSCRITA RECTORA Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "EL PARAISO" DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE.

CERTIFICAN:

Que, **FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS,** identificada con cedula Nº 1.118.573.014 de Yopal, prestó servicios en la Institución Educativa Oficial "El Paraíso" con el 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. Desde el 18 de agosto de 2025 al 17 de septiembre de 2025 según contrato de prestación de servicio N° 3897 de fecha 22 de noviembre de 2024

Actividades Ejecutadas

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.
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.
3. 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.
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.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los dieciocho (18) día del mes de septiembre de 2025

Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
Secretaria

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: 23-09-25 HORA: 2:37 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	FRANCY JANNILINE BASTIDAS PORRAS	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1118573014	
TELEFONO DE CONTACTO	3023403911	
NÚMERO DE CONTRATO	3897.2024	
NÚMERO DE INFORME	ACTA PARCIAL 8	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
23-09-2025	Corregir Rut.	OK

Revisó:_____ FIRMA: _____