Alcaldía Municipal de Yopal

# INFORME DE ACTIVIDADES

| INFORME DE ACTIVIDADES No. | 8 | FECHA INFORME | 26 SEP 2025 |
|---|---|---|---|

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **No DEL CONTRATO Y FECHA** | 110.70.40. 3789.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000) |
| **CONTRATANTE** | ALCALDIA DE YOPAL |
| **CONTRATISTA** | ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ |
| **No. DE IDENTIFICACION** | 1118558007 |
| **PLAZO DE EJECUCION** | ONCE (11) MESES |
| **SUPERVISOR** | ROCIO MOJICA TOSCANO<br>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 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 EDUCATIVASOFICIALES 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 | DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025<br><br>Se realizó la verificación de consolidados para la entrega de informes académicos correspondiente al tercer periodo académico en el sistema interno del colegio Copyright ©2025. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S. | Soporte del módulo de registro de logros<br><br>Certificado de la rectora. |





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<br><br>Elaboración y gestión de siete (7) oficios dirigidos a distintas entidades públicas con el propósito de elevar peticiones estratégicas para la conmemoración de los 90 años de la sede Salvador Camacho Roldán del Colegio Luis Hernández Vargas. Asegurando la comunicación oportuna a las solicitudes y necesidades relacionadas con los eventos conmemorativos. | Registro de comunicados a través del grupo de WhatsApp<br><br>Certificado de la rectora. |
| 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<br><br>En atención al requerimiento de la Rectora, diligencie información solicitada para: gestión de la comunidad 2025, proyección y análisis de cupos para el año 2026. | Registro de comunicados a través del grupo de WhatsApp<br><br>Certificado de la rectora. |
| 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<br><br>Se atendieron de manera oportuna las solicitudes a través del correo electrónico | Soporte correo electrónico<br>Certificado de la rectora. |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de aporte** | **Planilla N°** | **Mes al que corresponde el aporte** | **Valor Pagado** |
| **SALUD** | 4622230263 | AGOSTO | $ 179.700 |
| **PENSION** | 4622230263 | AGOSTO | $ 230.000 |
| **ARL** | 4622230263 | 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:** ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ<br>**Identificación:** 1118558007 | **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:** 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** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| N: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118558007 |
| OCIAL: | | | ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ |
| | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| | CRA 29 - 13 - 20 YOPAL | TELÉFONO: | 3000000 |
| | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| 'ACIÓN: | ÚNICO | | |
| RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4622230263 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 15 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/09/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9994042714 |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.200 | $ 0 | $ 227.800 | $ 2.200 | $ 230.000 |
| | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 2.200** | **$ 230.000** |

## TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 1.700 | $ 0 | $ 178.000 | $ 1.700 | $ 0 | $ 179.700 |
| | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 1.700** | **$ 0** | **$ 179.700** |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.600** |

## LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| RES | 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 | FSP 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 | CCF | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| Z | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 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 | 111855800 | $ 7.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 417.300**

Planilla Pagada

**ACTIVIDA N° 1** DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. **EJECUCIÓN.** Se realizó la verificación de consolidados para la entrega de informes académicos correspondiente al tercer periodo académico en el sistema interno del colegio Copyright ©2025. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S.




GRADO 1 - PRIMERO GRUPO A PERIODO 1 AÑO LECTIVO 2025

| COD | APELLIDOS Y NOMBRE | CODIGOSIS | BIOL | SOCIA | ARTI | ETIC | RELI | EFIS | CASTE | INGL | HUMAN | LECT | MATE | INFO | CONER | Prom. | #P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUDELO DUITAMA ZURI ESTEFANIA | 25011089 | 80 | 80 | 87 | 90 | 80 | 78 | 80 | 80 | 80 | 84 | 81 | 85 | 90 | 83.18 | 0 |
| 2 | ALMANZA GRANADOS DANA VANESSA | 23010423 | 65 | 67 | 76 | 80 | 73 | 63 | 56 | 69 | 58 | 76 | 63 | 74 | 80 | 70.45 | 1 |
| 3 | CANTILLO GUERRA JUAN SEBASTIAN | 25011570 | 86 | 90 | 90 | 83 | 90 | 78 | 86 | 90 | 87 | 90 | 87 | 80 | 90 | 86.45 | 0 |
| 4 | COBA SILVA HEYLEN ARIADNA | 24010933 | 70 | 73 | 80 | 80 | 77 | 84 | 56 | 70 | 58 | 73 | 73 | 77 | 80 | 75.00 | 1 |
| 5 | CUESTA MATEUS MIA ISABELLA | 24010971 | 80 | 78 | 83 | 80 | 80 | 77 | 78 | 80 | 78 | 73 | 80 | 80 | 87 | 79.64 | 0 |
| 6 | DIAZ GARCIA SARA SOFIA | 24010302 | 84 | 83 | 87 | 87 | 84 | 82 | 80 | 87 | 81 | 76 | 84 | 80 | 84 | 82.91 | 0 |
| 7 | FONSECA CASTELLANOS BRITNEY MELISSA | 24010027 | 70 | 71 | 80 | 80 | 77 | 80 | 56 | 70 | 58 | 80 | 63 | 80 | 80 | 74.45 | 1 |
| 8 | GALINDO PATIÑO EMMANUEL ANDRES | 24010322 | 70 | 70 | 84 | 80 | 80 | 88 | 60 | 70 | 61 | 73 | 73 | 75 | 84 | 76.18 | 0 |
| 9 | GUERRERO LADINO GREIDY JULIANA | 24010775 | 80 | 80 | 90 | 80 | 68 | 77 | 75 | 77 | 75 | 73 | 80 | 70 | 84 | 77.91 | 0 |
| 10 | HERRERA SANABRIA JEIKOB DANIEL | 24010628 | 73 | 63 | 80 | 80 | 80 | 66 | 56 | 70 | 58 | 80 | 70 | 72 | 84 | 73.27 | 1 |
| 11 | LOZADA DUARTE EMMA VICTORIA | 24010008 | 84 | 87 | 90 | 90 | 84 | 86 | 80 | 87 | 81 | 84 | 80 | 84 | 84 | 84.91 | 0 |
| 12 | MALDONADO ORTIZ EMILY VALERIA | 24010206 | 73 | 70 | 80 | 90 | 80 | 73 | 56 | 77 | 59 | 73 | 66 | 72 | 80 | 74.18 | 1 |
| 13 | MILLAN SILVA MAHIA SALOME | 25011214 | 76 | 70 | 87 | 80 | 80 | 78 | 67 | 76 | 68 | 80 | 73 | 85 | 84 | 78.27 | 0 |
| 14 | PAEZ BETANCUR MARIANGEL | 25011582 | 87 | 87 | 80 | 90 | 90 | 93 | 87 | 87 | 87 | 73 | 84 | 76 | 87 | 84.91 | 0 |
| 15 | PEÃ ALOZA CANTOR AYLIN ALEXANDRA | 23010038 | 87 | 90 | 90 | 80 | 90 | 80 | 90 | 90 | 90 | 84 | 87 | 95 | 90 | 87.55 | 0 |
| 16 | PEREZ MENDEZ ARANZA ISABELLA | 25011705 | 73 | 70 | 84 | 80 | 80 | 86 | 60 | 76 | 62 | 80 | 70 | 80 | 84 | 77.18 | 0 |
| 17 | PEREZ PEREZ SAMUEL SMITH | 24010786 | 76 | 77 | 90 | 80 | 80 | 60 | 70 | 78 | 71 | 80 | 60 | 71 | 84 | 75.36 | 0 |
| 18 | RAMIREZ JAIMEZ ITZEL MARIA FRANCIA | 25011091 | 84 | 87 | 80 | 90 | 90 | 79 | 84 | 87 | 84 | 73 | 84 | 84 | 80 | 83.18 | 0 |
| 19 | RAMIREZ JAIMEZ JOSE MIGUEL | 25011285 | 80 | 77 | 80 | 80 | 80 | 82 | 65 | 80 | 67 | 73 | 70 | 75 | 80 | 76.73 | 0 |
| 20 | RIAÃ¥€ˆO GONZALEZ DONEY ELIAS | 25011399 | 80 | 80 | 84 | 84 | 80 | 77 | 70 | 80 | 71 | 76 | 75 | 89 | 84 | 80.00 | 0 |
| 21 | RODRIGUEZ OJEDA LUCAS EMMANUEL | 24010343 | 84 | 80 | 84 | 84 | 84 | 82 | 80 | 87 | 81 | 73 | 80 | 78 | 84 | 81.27 | 0 |
| 22 | ROSALES MENDOZA ISARLY NAZARETH | 24010771 | 80 | 76 | 80 | 84 | 80 | 60 | 80 | 84 | 81 | 73 | 80 | 72 | 80 | 76.91 | 0 |
| 23 | RUIZ OSORIO MARIAN ISABELLA | 24010036 | 89 | 87 | 84 | 83 | 90 | 86 | 87 | 90 | 87 | 84 | 63 | 76 | 80 | 82.64 | 0 |
| 24 | TARACHE LOZANO MARTINA | 25011709 | 87 | 87 | 90 | 90 | 90 | 72 | 89 | 90 | 89 | 84 | 87 | 84 | 87 | 86.09 | 0 |
| 25 | VARGAS ROJAS ANNIE LUCIANA | 24010209 | 87 | 89 | 87 | 90 | 90 | 70 | 87 | 90 | 87 | 84 | 87 | 72 | 87 | 84.55 | 0 |
| | TOTALES | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

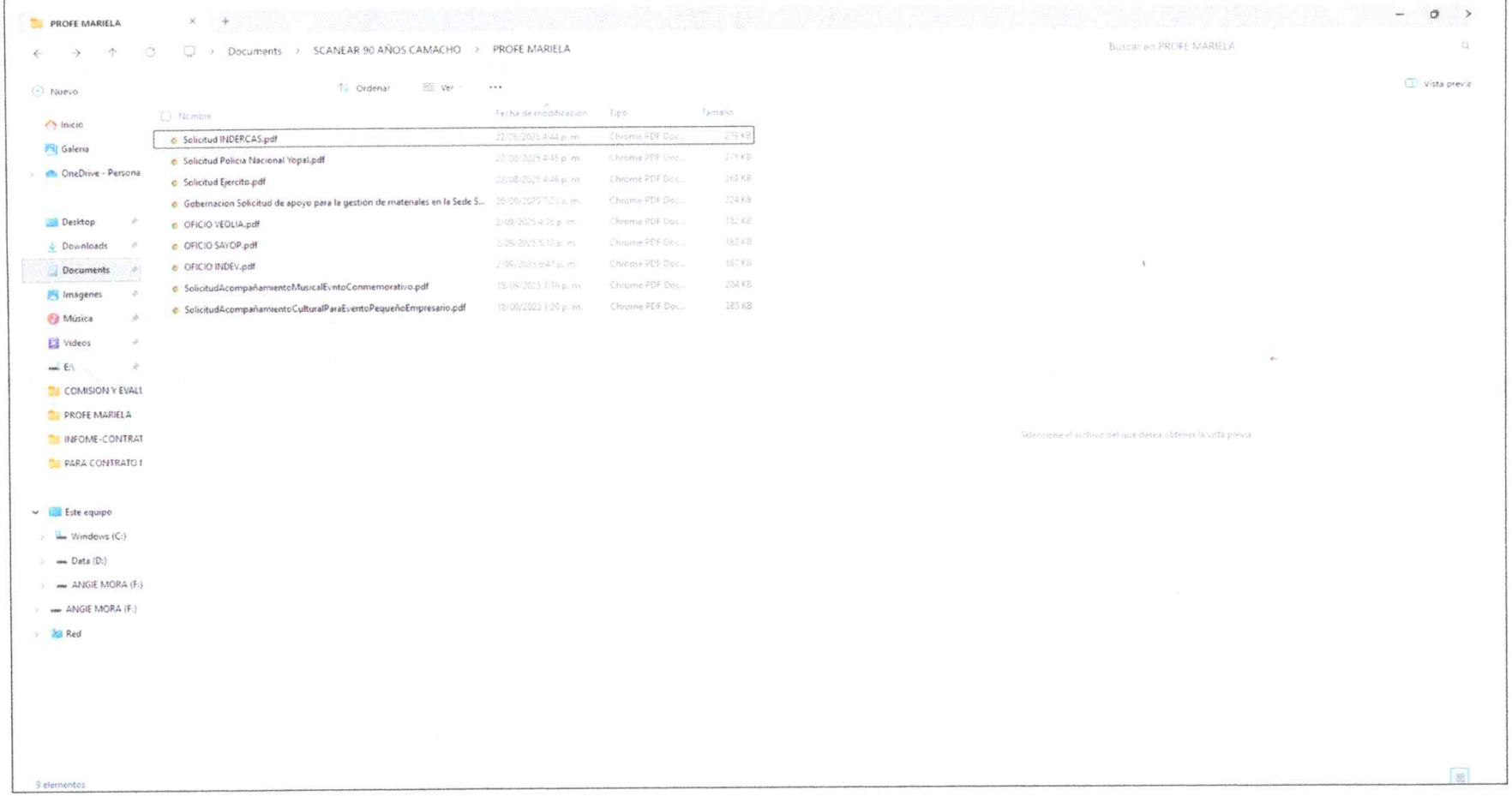
GRADO 1 - PRIMERO GRUPO B PERIODO 1 AÑO LECTIVO 2025

| COD | APELLIDOS Y NOMBRE | CODIGOSIS | BIOL | SOCIA | ARTI | ETIC | RELI | EFIS | INGL | CASTE | HUMAN | LECT | MATE | INFO | CONER | Prom. | #P |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBADAN GARCES FABIAN STIVEN | 25011828 | 70 | 70 | 80 | 80 | 70 | 80 | 70 | 60 | 64 | 60 | 70 | 60 | 60 | 69.45 | 0 |
| 2 | BURGOS CONTRERAS ANDRES MATHIAS | 24010777 | 85 | 82 | 92 | 93 | 93 | 66 | 82 | 81 | 81 | 90 | 90 | 80 | 88 | 85.45 | 0 |
| 3 | CAMARGO DIAZ DYLAN DANIEL | 24010574 | 94 | 94 | 94 | 92 | 92 | 86 | 90 | 90 | 90 | 98 | 94 | 79 | 90 | 91.18 | 0 |
| 4 | CARDENAS LARA SARA ISABELLA | 25011335 | 92 | 77 | 88 | 87 | 87 | 92 | 86 | 96 | 92 | 84 | 97 | 82 | 87 | 87.73 | 0 |
| 5 | CEBALLOS TORRES CLAUDIA VICTORIA | 24010046 | 92 | 81 | 91 | 95 | 95 | 91 | 91 | 95 | 93 | 95 | 95 | 81 | 91 | 90.91 | 0 |
| 6 | CUESTA MATEUS SERGIO ANDRES | 24010968 | 80 | 87 | 83 | 86 | 86 | 83 | 71 | 68 | 69 | 94 | 68 | 79 | 81 | 81.45 | 0 |
| 7 | DUQUE REYES DANITZA SALOME | 24010146 | 93 | 90 | 94 | 91 | 91 | 82 | 76 | 93 | 86 | 94 | 94 | 80 | 91 | 89.64 | 0 |
| 8 | DURAN BOHORQUEZ MAEL JOSUE | 24010162 | 94 | 93 | 89 | 93 | 93 | 90 | 95 | 97 | 96 | 94 | 94 | 82 | 88 | 91.45 | 0 |
| 9 | GAMEZ RIVERO BRIANNYS ARANZA | 25011769 | 82 | 95 | 89 | 90 | 90 | 67 | 86 | 74 | 79 | 85 | 85 | 77 | 89 | 84.36 | 0 |

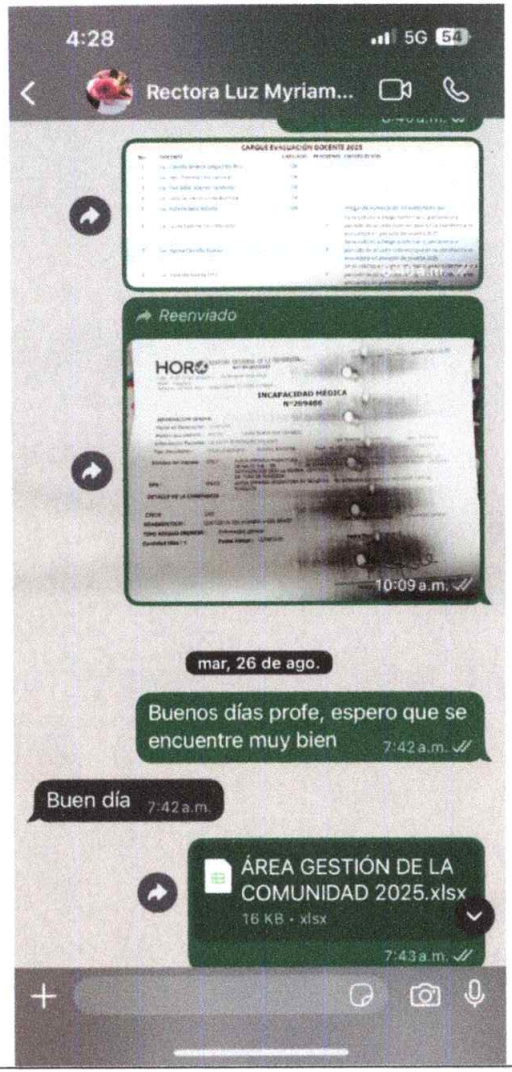


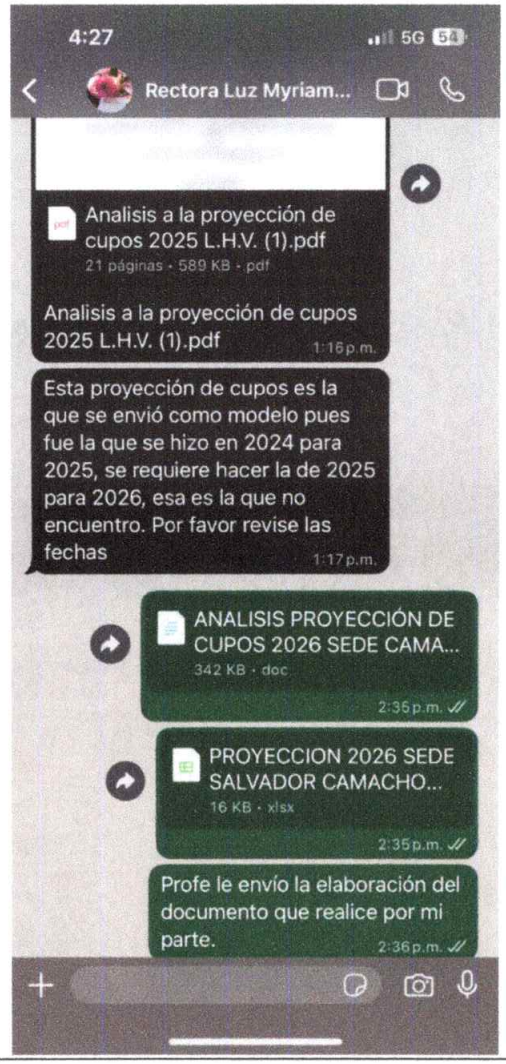
Certificate No: LAT - 0969

**ACTIVIDA N° 2** DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. **EJECUCIÓN** Elaboración y gestión de siete (7) oficios dirigidos a distintas entidades públicas con el propósito de elevar peticiones estratégicas para la conmemoración de los 90 años de la sede Salvador Camacho Roldán del Colegio Luis Hernández Vargas. Asegurando la comunicación oportuna a las solicitudes y necesidades relacionadas con los eventos conmemorativos.

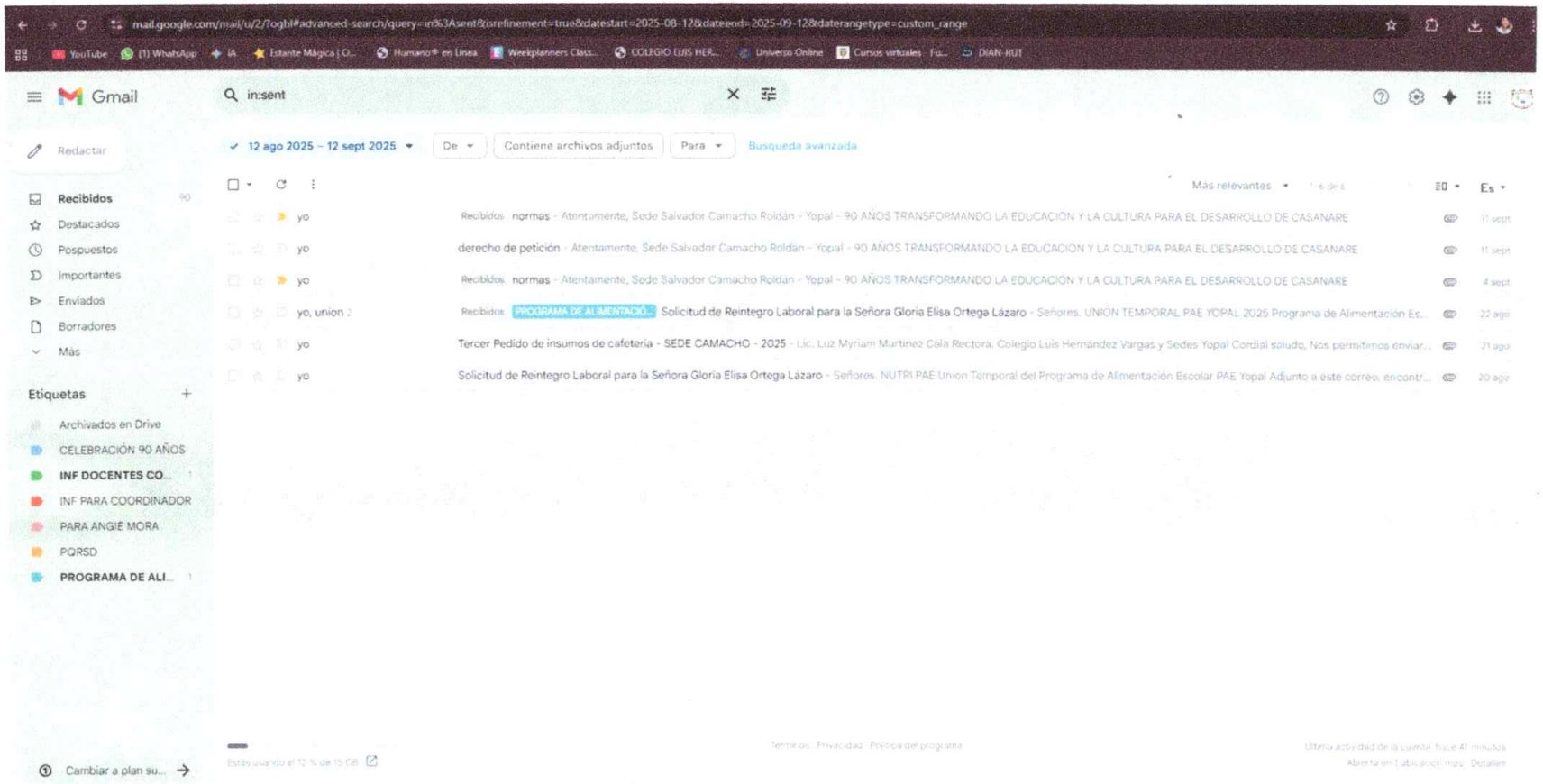


**ACTIVIDA N° 3** DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. **EJECUCIÓN** En atención al requerimiento de la Rectora, diligencie información solicitada para: gestión de la comunidad 2025, proyección y análisis de cupos para el año 2026.



**ACTIVIDA N° 4** DURANTE EL PERIODO 13 DE AGOSTO DEL 2025 AL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. **EJECUCIÓN.** Se atendieron de manera oportuna las solicitudes a través del correo electrónico



***LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.***

**C E R T I F I C A**

*Que **ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ**, Titular de la Cedula **No. 1.118.558.007** expedida en Yopal, (Casanare), presto los servicios en la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas**, con el objeto de 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, en la fecha comprendida del **13 de agosto de 2025 al 12 de septiembre de 2025** en la sede Salvador Camacho Roldan, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 3789** suscrito el día 21 de Noviembre de 2024, emanado de la **Secretaria de Educación Municipal de Yopal,** cumpliendo 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.*

*Se expide en Yopal, a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre del Año Dos Mil Veinticinco (2025).*

***Lic. LUZ MYRIAM MARTINEZ CALA***
*C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)*
*Rectora*

# RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

| 1. DATOS GENRALES | | ESPACIO SELLO |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA / SECRETARIA | SECRETARIA DE EDUCACION | ALCALDÍA DE YOPAL<br>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN<br>RECIBIDO<br>FECHA: 18-09-2025<br>HORA: 11:33<br>FIRMA: Lorena |
| NOMBRES Y APELLIDOS | ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ | |
| TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 1118558007 | |
| TELEFONO DE CONTACTO | 3227685742 | |
| NÚMERO DE CONTRATO | 37.892.024 | |
| NÚMERO DE INFORME | 8 | |
| NUMERO ENTRADA ALMACEN | | |
| No. FOLIOS | | |
| CONSECUTIVO No. | | |

| 2. DEVOLUCION DE INFORME | | |
|---|---|---|
| FECHA DEVOLUCIÓN | OBSERVACIONES | NUEVA FECHA DE RADICACIÓN |
| 22-09-2024 | Corregir Informe RUT | OK |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Revisó:_____ FIRMA: _____