Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	9	FECHA INFORME	15 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. **3817.2024** DEL **04 DE DICIEMBRE DEL 2024**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**YENLY JULIETH ALVARES GARCIA**
No. DE IDENTIFICACION	***1118571027***
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 SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION 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.

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 institucionales actualizados durante la vigencia 2025.	Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025** Realice las actividades de: - Actualización base de Datos SIMAT la IEAN. - Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado en la IEAN. - Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han retirado en la IEAN. - Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han trasladado en la IEAN.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de septiembre de 2025 al 12 de octubre de 2025.** Y se anexa evidencia.

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

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 **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025**Realice las actividades de: -Revise el correo institucional a diario informando al señor Rector el estado de los requerimientos. -Correspondencia enviada por la plataforma del SAC informando al señor Rector de los informes que se deben atender. -Correspondencia recibida por la plataforma del SAC a diario informando al señor Rector de los informes que se deben atender.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de septiembre de 2025 al 12 de octubre de 2025.** Y se anexa evidencia.
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 **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025**Realice las actividades de: - Impresion De Boletines Tercer Periodo Sede Primaria. -Elaboración de constancias de estudio. - Elaboración certificados de estudio.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de septiembre de 2025 al 12 de octubre de 2025..** Y se anexa evidencia.
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 **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025**Realice las actividades de: -Atención a los padres de familia en horario de 6:30 a 12:30pm.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de septiembre de 2025 al 12 de octubre de 2025.** Y se anexa evidencia.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4619369201**	SEPTIEMBRE	**$ 178.100**
PENSION	**4619369201**	SEPTIEMBRE	**$ 227.900**
ARL	**4619369201**	SEPTIEMBRE	**$ 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: YENLY JULIETH ALVARES GARCIA **Identificación:** 1118571027	**Firma:** YENLY ALVAREZ

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° **9** 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 contratado	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal de Yopal

ANEXOS

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS — ACTA PARCIAL 09

ACVIDADES REALIZADAS

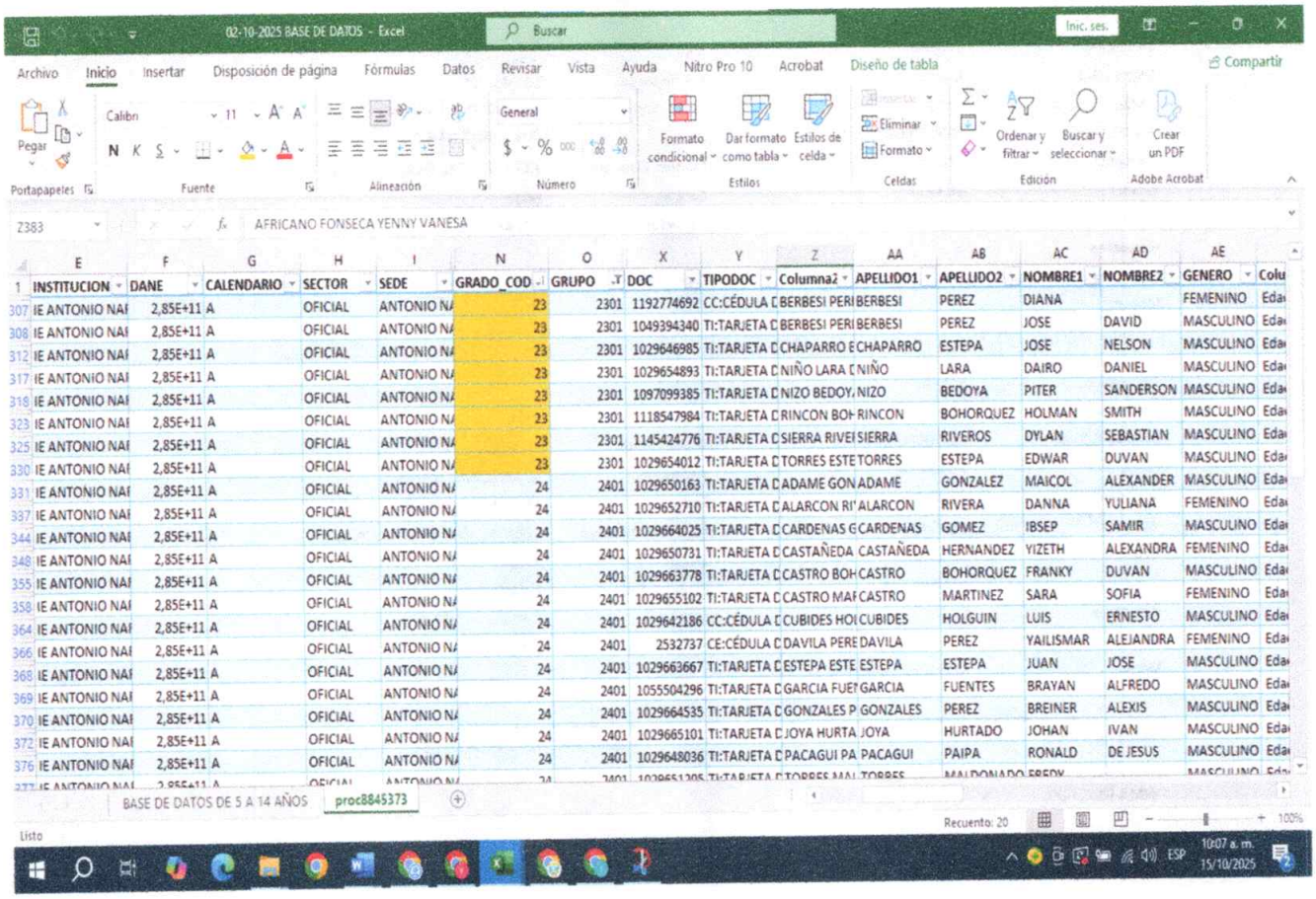
Actividad No. 1

Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.

Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025 realice las actividades de:**

- Actualización base de Datos SIMAT la IEAN.



	E	F	G	H	I	N	O	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	
1	INSTITUCION	DANE	CALENDARIO	SECTOR	SEDE	GRADO_COD	GRUPO	DOC	TIPODOC	Columna2	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	GENERO	Colu
307	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1192774692	CC:CÉDULA D	BERBESI PERI	BERBESI	PEREZ	DIANA		FEMENINO	Eda
308	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1049394340	TI:TARJETA D	BERBESI PERI	BERBESI	PEREZ	JOSE	DAVID	MASCULINO	Eda
312	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1029646985	TI:TARJETA D	CHAPARRO E	CHAPARRO	ESTEPA	JOSE	NELSON	MASCULINO	Eda
317	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1029654893	TI:TARJETA D	NIÑO LARA D	NIÑO	LARA	DAIRO	DANIEL	MASCULINO	Eda
318	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1097099385	TI:TARJETA D	NIZO BEDOY	NIZO	BEDOYA	PITER	SANDERSON	MASCULINO	Eda
323	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1118547984	TI:TARJETA D	RINCON BOH	RINCON	BOHORQUEZ	HOLMAN	SMITH	MASCULINO	Eda
325	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1145424776	TI:TARJETA D	SIERRA RIVEI	SIERRA	RIVEROS	DYLAN	SEBASTIAN	MASCULINO	Eda
330	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	23	2301	1029654012	TI:TARJETA D	TORRES ESTE	TORRES	ESTEPA	EDWAR	DUVAN	MASCULINO	Eda
331	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029650163	TI:TARJETA D	ADAME GON	ADAME	GONZALEZ	MAICOL	ALEXANDER	MASCULINO	Eda
337	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029652710	TI:TARJETA D	ALARCON RI	ALARCON	RIVERA	DANNA	YULIANA	FEMENINO	Eda
344	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029664025	TI:TARJETA D	CARDENAS G	CARDENAS	GOMEZ	IBSEP	SAMIR	MASCULINO	Eda
348	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029650731	TI:TARJETA D	CASTAÑEDA	CASTAÑEDA	HERNANDEZ	YIZETH	ALEXANDRA	FEMENINO	Eda
355	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029663778	TI:TARJETA D	CASTRO BOH	CASTRO	BOHORQUEZ	FRANKY	DUVAN	MASCULINO	Eda
358	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029655102	TI:TARJETA D	CASTRO MAF	CASTRO	MARTINEZ	SARA	SOFIA	FEMENINO	Eda
364	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029642186	CC:CÉDULA D	CUBIDES HOI	CUBIDES	HOLGUIN	LUIS	ERNESTO	MASCULINO	Eda
366	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	2532737	CE:CÉDULA D	DAVILA PERE	DAVILA	PEREZ	YAILISMAR	ALEJANDRA	FEMENINO	Eda
368	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029663667	TI:TARJETA D	ESTEPA ESTE	ESTEPA	ESTEPA	JUAN	JOSE	MASCULINO	Eda
369	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1055504296	TI:TARJETA D	GARCIA FUE	GARCIA	FUENTES	BRAYAN	ALFREDO	MASCULINO	Eda
370	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029664535	TI:TARJETA D	GONZALES P	GONZALES	PEREZ	BREINER	ALEXIS	MASCULINO	Eda
372	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029665101	TI:TARJETA D	JOYA HURTA	JOYA	HURTADO	JOHAN	IVAN	MASCULINO	Eda
376	IE ANTONIO NAI	2,85E+11	A	OFICIAL	ANTONIO NA	24	2401	1029648036	TI:TARJETA D	PACAGUI PA	PACAGUI	PAIPA	RONALD	DE JESUS	MASCULINO	Eda

- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado en la IEAN.

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 23/09/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1029659155
Primer Apellido:	MARTINEZ	Segundo Apellido:	PADILLA
Primer Nombre:	CESAR	Segundo Nombre:	CAMILO
Dirección:	CENTRO POBLADO EL MORRO	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Telefono:	3222734711
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	17/03/2012
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	B +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual:	MATRICULADO	Fecha Incial:	03/04/2025
DANE:	285001001773	Institución:	IE ANTONIO NARIÑO
Consecutivo:	28500100177301	Sede:	ANTONIO NARIÑO
Jornada:	UNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEXTO	Grupo:	0602
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquía:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual:	RETIRADO	Fecha Incial:	23/09/2025
DANE:	285001001773	Institución:	IE ANTONIO NARIÑO
Consecutivo:	28500100177301	Sede:	ANTONIO NARIÑO
Jornada:	UNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEXTO	Grupo:	0602
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	S		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

FIRMA RECTOR

- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han retirado en la IEAN.

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

17/09/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1222114475
Primer Apellido:	PINTO	Segundo Apellido:	BELLO
Primer Nombre:	DIEGO	Segundo Nombre:	ANDRES
Dirección:	CRA 18 # 16 -26	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Telefono:	3104887963
Genero:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	27/02/2013
Depto. Nacimiento:	CASANARE	Mun. Nacimiento:	YOPAL
Estado:	RETIRADO	RH:	A +

Información del Estado Anterior

Secretaria:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual:	MATRICULADO	Fecha Incial:	25/04/2025
DANE:	285001001773	Institución:	IE ANTONIO NARIÑO
Consecutivo:	28500100177301	Sede:	ANTONIO NARIÑO
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEPTIMO	Grupo:	0701
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

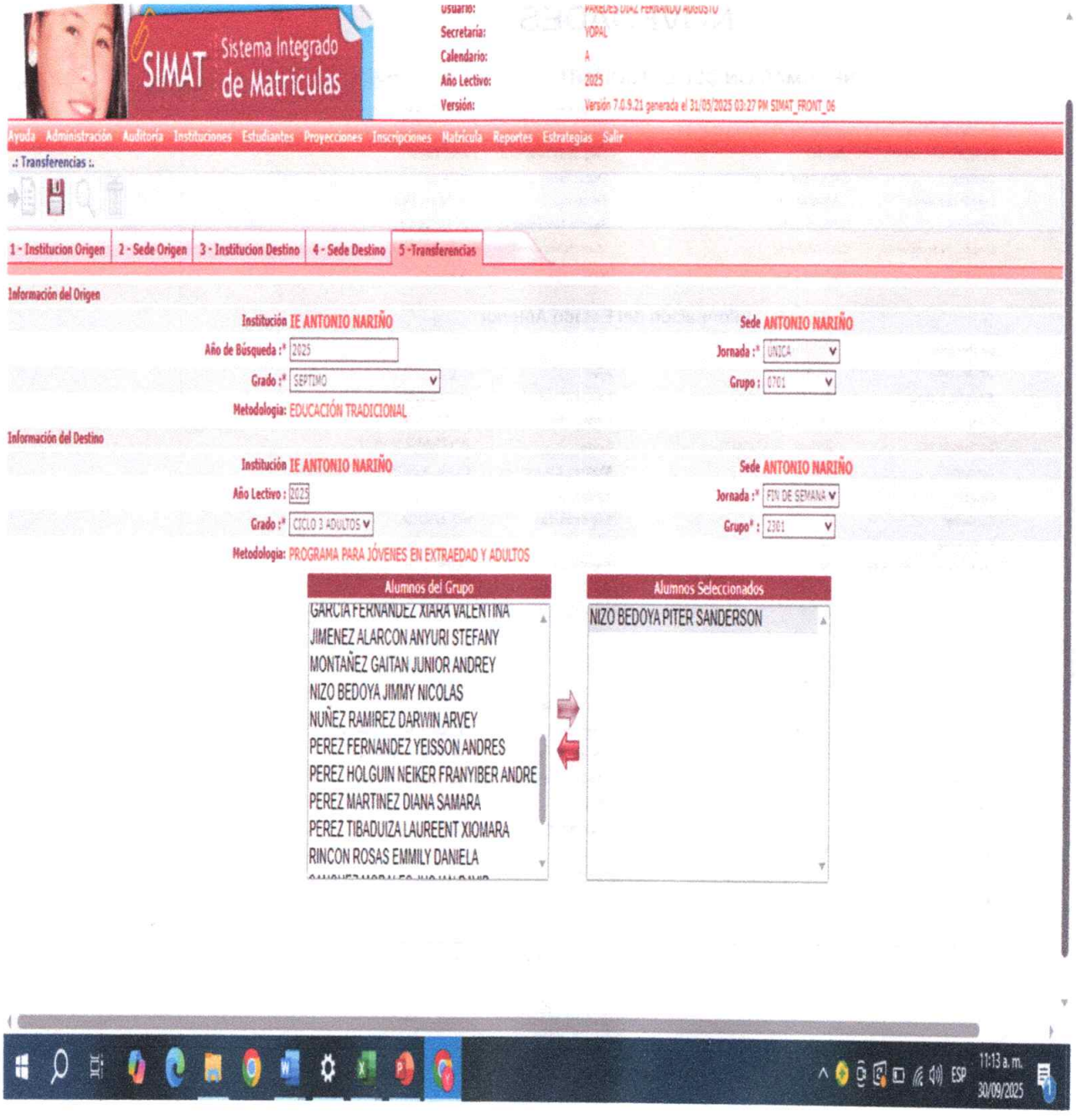
Secretaria:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2025
Estado Actual:	RETIRADO	Fecha Incial:	17/09/2025
DANE:	285001001773	Institución:	IE ANTONIO NARIÑO
Consecutivo:	28500100177301	Sede:	ANTONIO NARIÑO
Jornada:	UNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	SEPTIMO	Grupo:	0701
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

FIRMA ALUMNO

FIRMA PADRE O ACUDIENTE

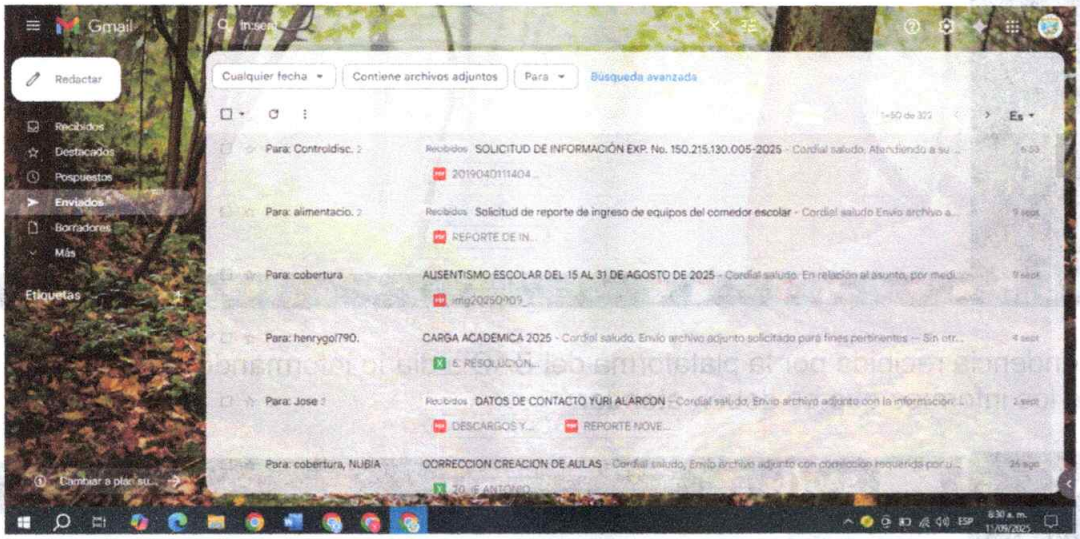
FIRMA RECTOR

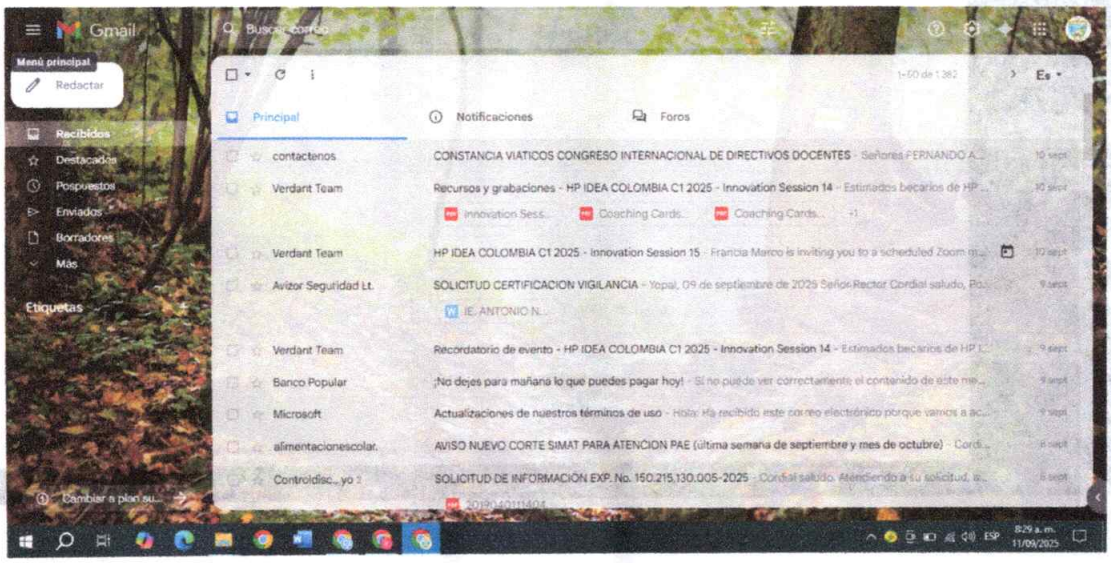
- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han trasladado en la IEAN.



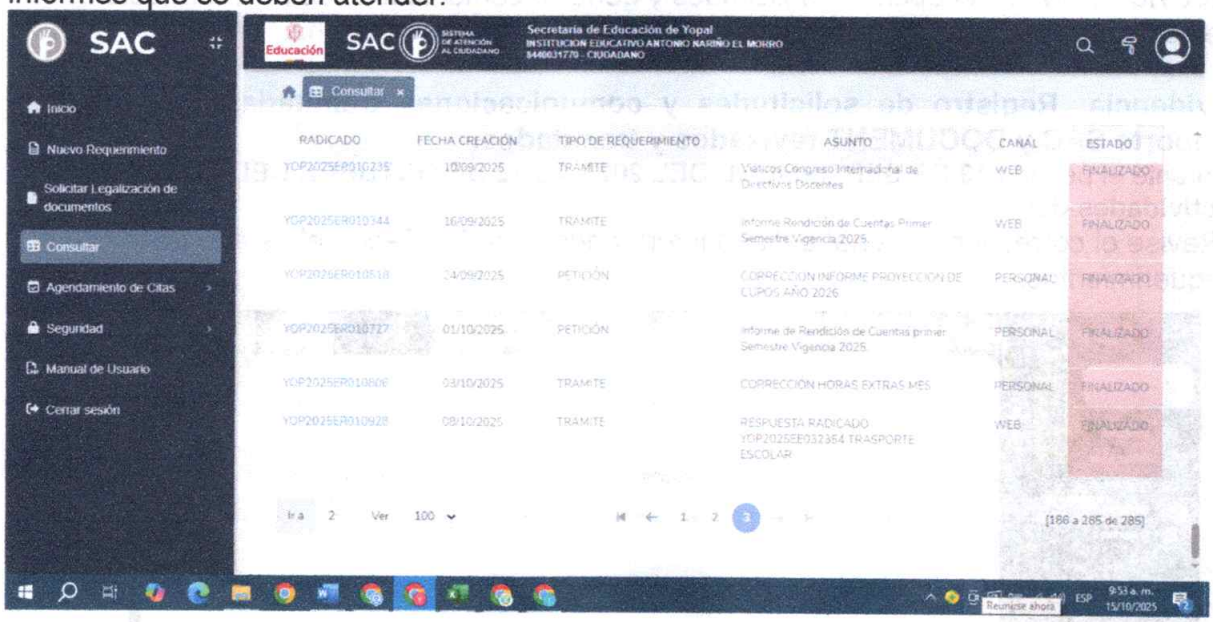
Actividad No. 2 Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

Evidencia: Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.
Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025 realice las actividades de:**
-Revise el correo institucional a diario informando al señor Rector el estado de los requerimientos.

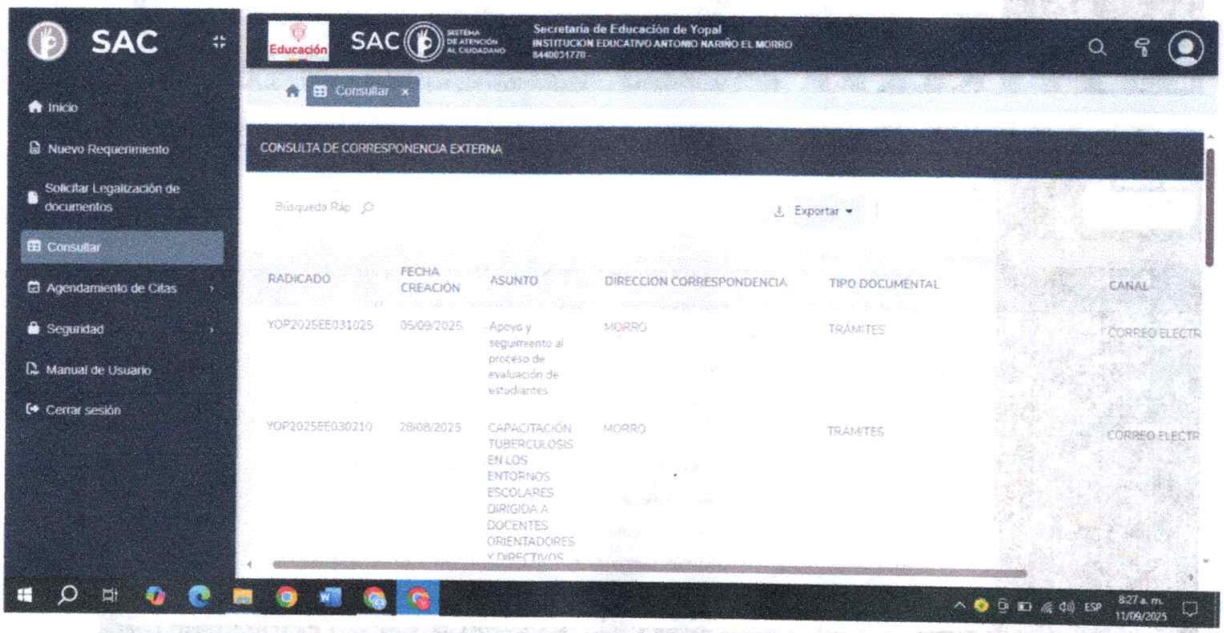




-Correspondencia enviada por la plataforma del SAC informando al señor Rector de los informes que se deben atender.

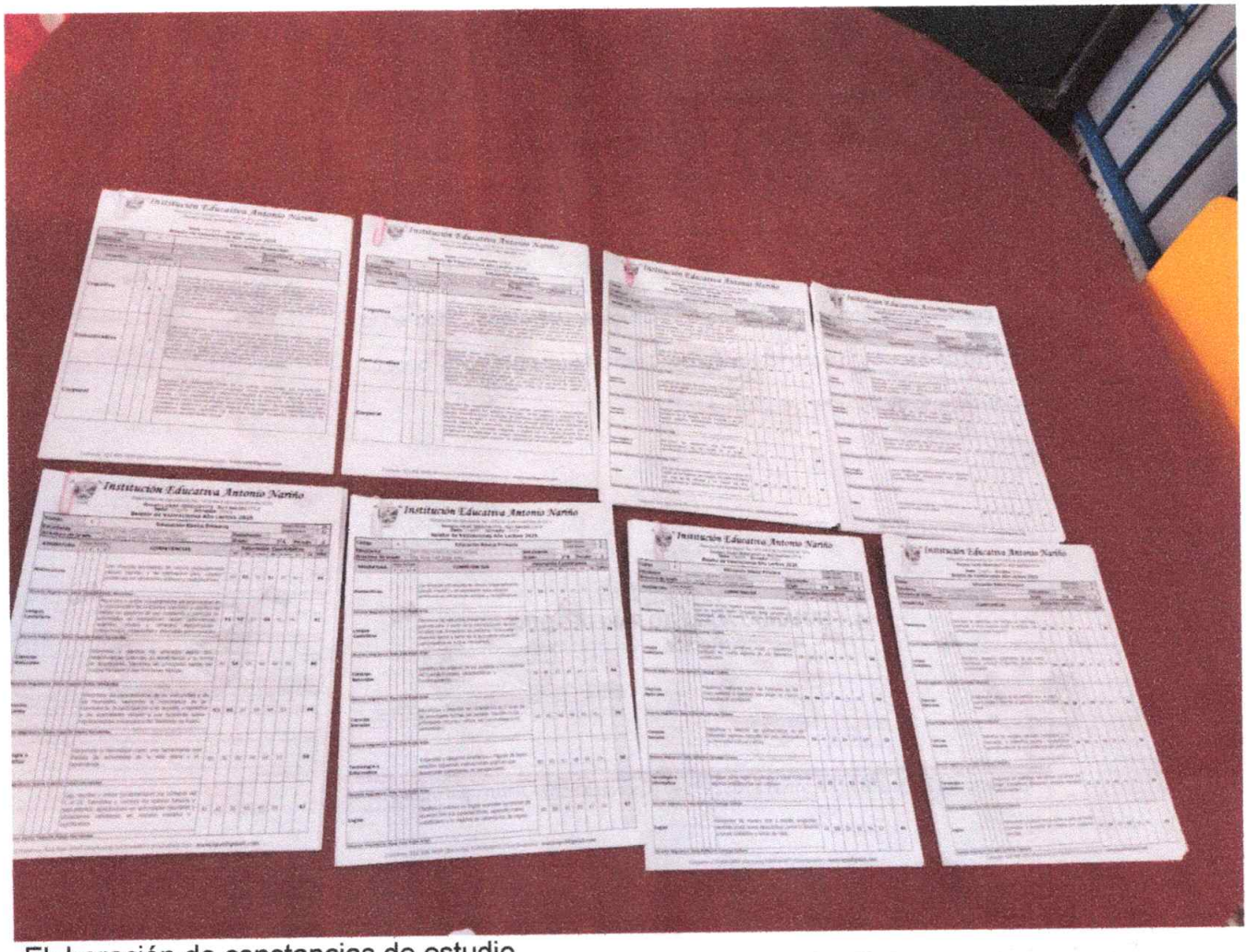


-Correspondencia recibida por la plataforma del SAC a diario informando al señor Rector de los informes que se deben atender.



Actividad No. 3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.
Evidencia: Formato de control de Registros y reportes

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025 realice las actividades de:**
-Impresión De Boletines Tercer Periodo Sede Primaria.



-Elaboración de constancias de estudio.

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
Registro DANE 285001001775 - RUT 844.003.177-0
CONSTANCIA DE ESTUDIO

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA:

Que, **López Mendivelso Camila Andrea**, identificada con Documento de identidad **No. 1.057.878.304**, se encuentra **matriculada** en este plantel educativo, en el grado **Sexto** de **Educación Básica Secundaria** para el año lectivo **2025**, jornada única, asiste normalmente a clases.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dado en la Institución Educativa Antonio Nariño del Centro Poblado El Morro, a los 07 días del mes de octubre del 2025.

Mg. FERNANDO AUGUSTO PAREDES DÍAZ
Rector

Contacto: 322 906 3899 (Rectoría) 3103249140 (Coordinación) - ieanyopal@gmail.com

-Elaboración certificados de estudio.

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
DANE 285001001770 - RUT 844.003.177-0
CERTIFICADO DE ESTUDIO

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA:

Que, **PEREZ TABARES DAIRON STIVEN** identificado con Documento de Identidad No. 1.000.983.986, **CURSÓ Y APROBÓ** en esta Institución Educativa el **Ciclo III** (Correspondiente a grado **Sexto y Séptimo)** de Educación Básica Para Adultos, en la sede **CENTRAL**, durante el año lectivo **2016** obteniendo las siguientes valoraciones:

ASIGNATURAS	I.H.S.	VALORACIÓN	DESEMPEÑO
Área Matemáticas	6	62	Básico
Área Humanidades Y Lengua Castellana	7	75	Alto
Ciencias Naturales Y Educación Ambiental	3	62	Básico
Ciencias Sociales	3	76	Alto
Área Tecnología E Informática	1	74	Básico
Área Humanidades Idioma Extranjero Ingles	3	64	Básico
Área Educación Física, Recreación Y Deportes	2	80	Alto
Área Educación Artística Y Cultural	2	77	Alto
Área Educación Ética Y Valores Humanos	1	67	Básico
Área Educación Religiosa	1	66	Básico

Escala Valorativa: (0-100) 0-59 Desempeño BAJO 60-74 Desempeño BASICO 75-89 Desempeño ALTO 90-100 Desempeño SUPERIOR

Estado: Es Promovido a Ciclo IV (Correspondiente a grado 8° y 9°).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 29 días del mes de septiembre de 2025.

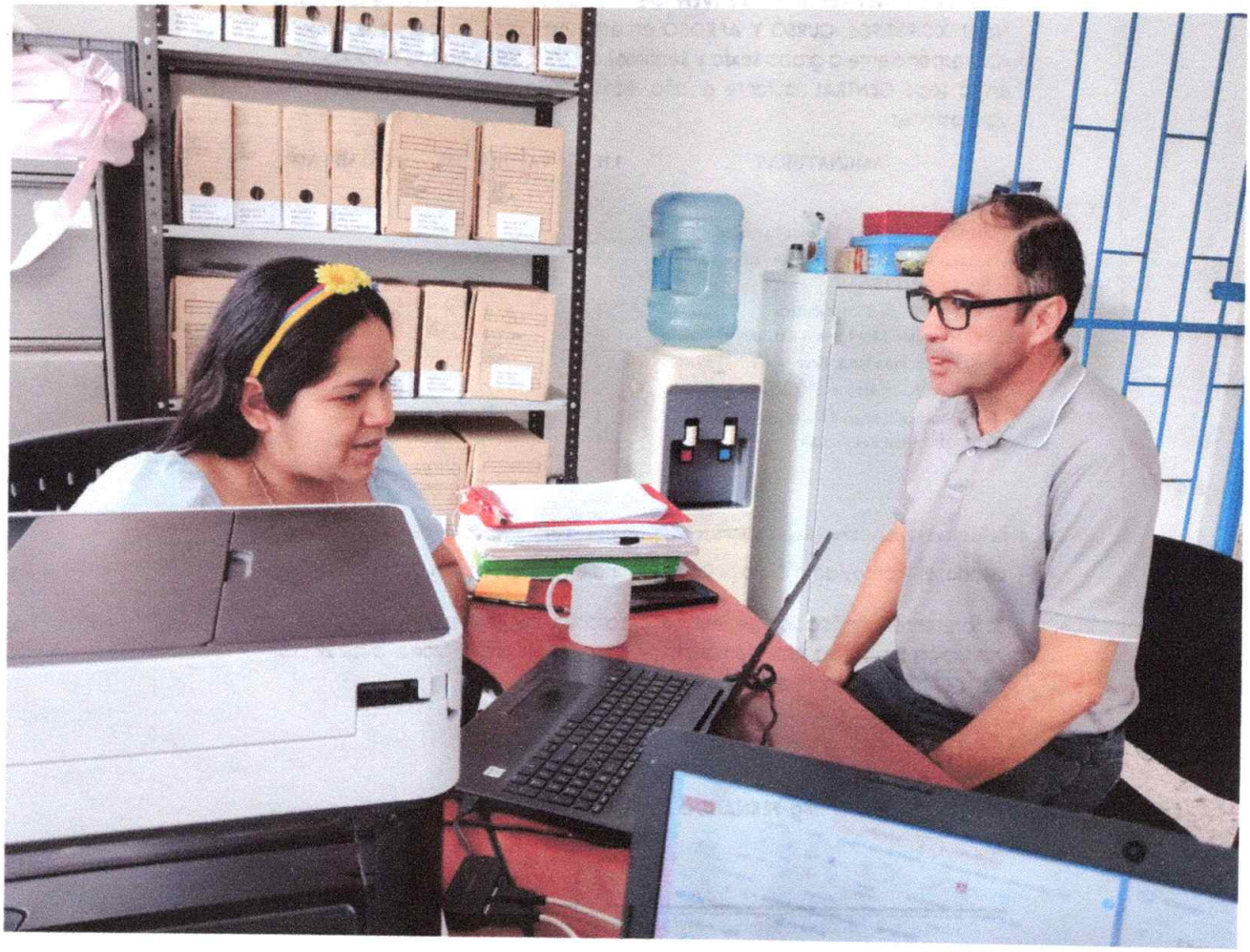
Mg. FERNANDO AUGUSTO PAREDES DÍAZ
Rector

Contacto: 322 906 3899 (Rectoría) - 311 811 3466 (Coordinación) - ieanyopal@gmail.com

Actividad No. 4 Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.
Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025 realice las actividades de:**

-Atención a los padres de familia en horario de 6:30am a 12:30 Pm.



EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO DEL CORREGIMIENTO EL MORRO

CERTIFICA QUÉ:

La señora **Yenly Julieth Alvares García** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.571.027 de Yopal, prestó sus servicios consistentes en: "**DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION 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.**" según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 110.70.40.3817.2024** de fecha 2024-12-04, desde el día **13 de septiembre de 2025 al 12 de octubre de 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. 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 Registro 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 presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 14 días del mes de octubre de 2025.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
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:			4619369201	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5082940812

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:										**$ 227.900**	**$ 0**	**$ 227.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 178.100
SUBTOTALES:													**$ 178.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.100**

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						
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	PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.424.300				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.424.300	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.424.300	$ 178.100	$ 0	$ 178.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.424.300	111857102	$ 7.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.500

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: 13-Oct-2025 HORA: 11:21 FIRMA: Lorena
NOMBRES Y APELLIDOS	YENLY JULIETH ALVARES GARCIA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118571027	
TELEFONO DE CONTACTO	3124056465	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3817.2024	
NÚMERO DE INFORME	9	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____