Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	9	FECHA INFORME	20 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. **3793.2024** DEL 05 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA**
No. DE IDENTIFICACION	**1193427622**
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 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.

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	Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025** Descargué e imprimí todos los boletines académicos de los estudiantes de la jornada sabatina, completando un total de 155 boletines. Esta labor incluyó la organización, verificación y entrega de los documentos correspondientes.	Se anexa registro fotográfico y certificación
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionadas con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025** Tramité un requerimiento institucional por medio del SAC, el cual consistía en la solicitud de pago de las horas extras correspondientes a la jornada sabatina.	Se anexa registro fotográfico y certificación
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo con las necesidades.	Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025** Participé en una reunión de cobertura dirigida por la Secretaría de Educación. En esta actividad se trataron temas relacionados con los reportes y requerimientos institucionales solicitados por el rector, con el fin de dar cumplimiento a las orientaciones y necesidades establecidas por la entidad.	Se anexa registro fotográfico y certificación

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

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

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la institución educativa	Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025** Atendí de manera **oportuna y pertinente** a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos.	Se anexa registro fotográfico y certificación

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4625631706**	**SEPTIEMBRE**	**$ 178.800**
PENSION	**4625631706**	**SEPTIEMBRE**	**$ 228.800**
ARL	**4625631706**	**SEPTIEMBRE**	**$ 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: SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA **Identificación:** 1193427622	**Firma:** Fernanda Piñeros

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 secretaría 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: Lina Marcela Conde	**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**

ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025**, Descargué e imprimí todos los boletines académicos de los estudiantes de la jornada sabatina, completando un total de 155 boletines. Esta labor incluyó la organización, verificación y entrega de los documentos correspondientes.

Yopal - Casanare

INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO

Plantel oficial aprobado mediante Resolución No 0709 de mayo 9 de 2007. Registro DANE No 185001002026. NIT. 900152645-7

COORDINACION ACADEMICA

INFORME DE CALIFICACIONES POR PERIODO

ESTUDIANTE: **AGUDELO ANGEL JUAN SEBASTIAN** CODIGO: **2422359** PUESTO: **18** DE 22

GRADO: 23 - **CICLO III** CURSO:**A** PERIODO:**3** AÑO LECTIVO:**2025** PAGINA: **1**

CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL				DESEMPEÑO / I.V
BIOLOGIA Docente: GLORIA YANETH GAITAN ANGEL	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=3.0 | Per2=3.2 |	F.A: 0 Per3=1.6 | Promedio= 2.6	**BAJO - 1.6**
MATEMATICAS				DESEMPEÑO / I.V
MATEMATICAS Docente: JULIAN ANDRES GUERRERO VARELA	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=4.8 | Per2=3.1 |	F.A: 0 Per3=2.8 | Promedio= 3.6	**BAJO - 2.8**
EDUCACION RELIGIOSA				DESEMPEÑO / I.V
RELIGION Docente: GLORIA YANETH GAITAN ANGEL	I.H: 1 Notas:	F.P: 0 Per1=3.2 | Per2=2.6 |	F.A: 0 Per3=2.7 | Promedio= 2.8	**BAJO - 2.7**
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION POLITICA Y DEMOCRACIA				DESEMPEÑO / I.V
SOCIALES Docente: CRISTIAN GOMEZ VILLEGAS	I.H: 2 Notas:	F.P: 2 Per1=2.4 | Per2=3.0 |	F.A: 2 Per3=2.1 | Promedio= 2.5	**BAJO - 2.1**
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS				DESEMPEÑO / I.V
ETICA Docente: PIEDAD CONSTANZA BARBOSA MURILLO	I.H: 1 Notas:	F.P: 0 Per1=3.6 | Per2=3.8 |	F.A: 0 Per3=1.8 | Promedio= 3.1	**BAJO - 1.8**
HUMANIDADES				DESEMPEÑO / I.V
LENGUA CASTELLANA Docente: PIEDAD CONSTANZA BARBOSA MURILLO	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=3.9 | Per2=2.9 |	F.A: 0 Per3=1.3 | Promedio= 2.7	**BAJO - 1.3**
IDIOMA EXTRANJERO INGLES				DESEMPEÑO / I.V
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES Docente: ROSAURA GONZALEZ ESTUPIÑAN	I.H: 3 Notas:	F.P: 0 Per1=3.3 | Per2=2.9 |	F.A: 0 Per3=1.6 | Promedio= 2.6	**BAJO - 1.6**
EDUCACION ARTISTICA				DESEMPEÑO / I.V
ARTES Docente: CARLOS ALFREDO CARDONA CRUZ	I.H: 1 Notas:	F.P: 2 Per1=3.3 | Per2=1.3 |	F.A: 2 Per3=1.0 | Promedio= 1.9	**BAJO - 1.0**
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES				DESEMPEÑO / I.V
EDU FISICA Docente: AURA MIGDALIA OTALORA SIGUA	I.H: 1 Notas:	F.P: 1 Per1=4.5 | Per2=3.3 |	F.A: 2 Per3=4.0 | Promedio= 3.9	**ALTO - 4.0**
TECNOLOGIA E INFORMATICA				DESEMPEÑO / I.V
INFORMATICA Docente: GEOVANY LEONARDO SERRANO ROBLES	I.H: 2 Notas:	F.P: 4 Per1=4.0 | Per2=4.0 |	F.A: 4 Per3=4.1 | Promedio= 4.0	**ALTO - 4.1**

Escala Valorativa: 4.5 a 5.0 = SUPERIOR - 4.0 a 4.49 = ALTO - 3.0 a 3.9 = BASICO - 1.0 a 2.9 = BAJO

OBSERVACIONES GENERALES:

Lic. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
Rector

JULIAN ANDRES GUERRERO VARELA
Director de Curso

Certificate No
LAT - 0969

ACTIVIDA N° 2

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025,** tramité un requerimiento institucional por medio del SAC, el cual consistía en la solicitud de pago de las horas extras correspondientes a la jornada sabatina.

REQUERIMIENTO	
CIUDADANO	IE TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO
TIPO DE REQUERIMIENTO	TRÁMITE
ASUNTO	Horas Extras Sabatina- Septiembre
No. RADICADO	**YOP2025ER010628**
FECHA CREACIÓN	30/09/2025 11:43:33
OTRA ENTIDAD	
RADICADO OTRA ENTIDAD	
FECHA VENCIMIENTO	22/10/2025
ESTADO	ASIGNADO
FECHA FINALIZADO	

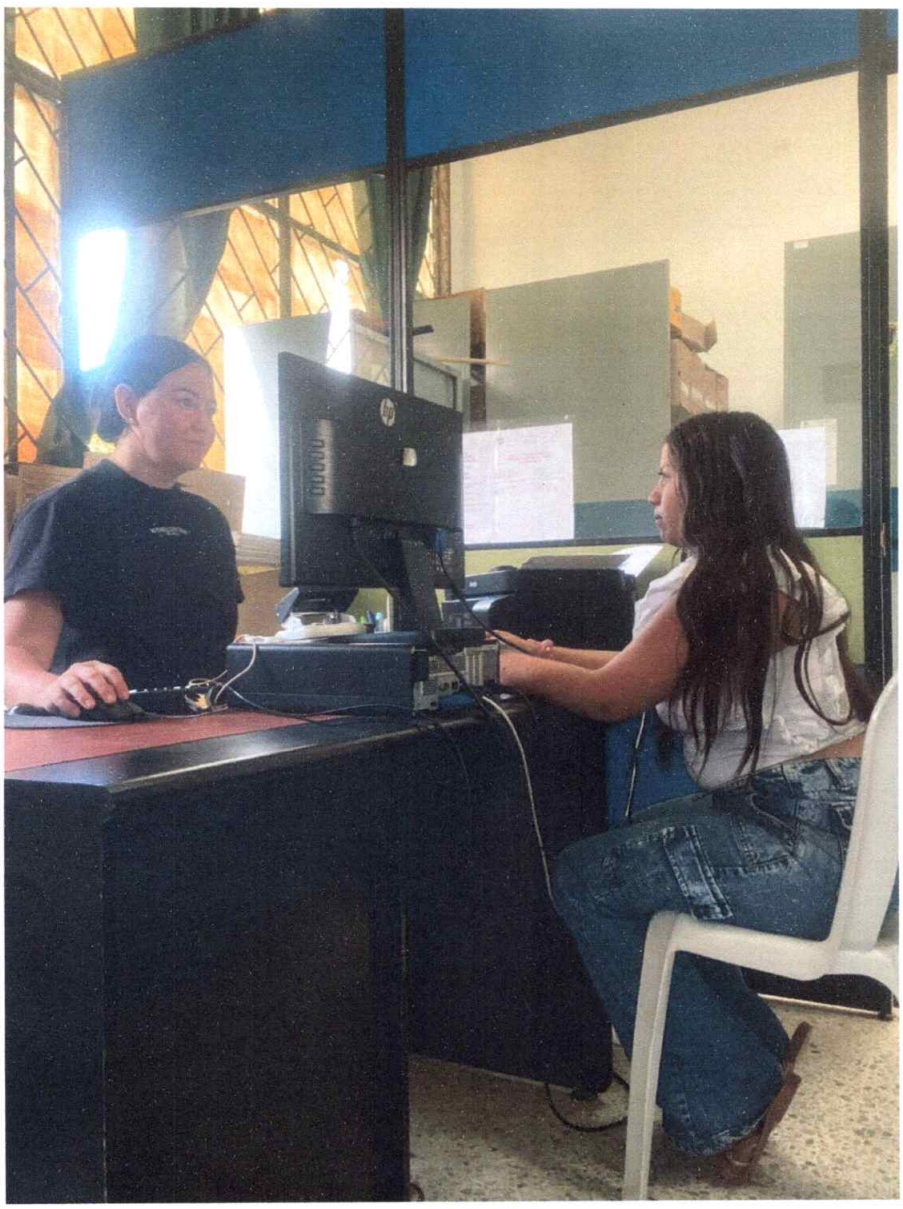
ACTIVIDAD N° 3

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025,** Participé en una reunión de cobertura dirigida por la Secretaría de Educación. En esta actividad se trataron temas relacionados con los reportes y requerimientos institucionales solicitados por el rector, con el fin de dar cumplimiento a las orientaciones y necesidades establecidas por la entidad.



ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo **13 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025,** Atendí de manera oportuna y pertinente a la comunidad educativa, gestionando sus solicitudes y brindando información de forma clara y eficiente dentro de los tiempos establecidos



EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO TECNICO AMBIENTAL SAN MATEO DEL MUNICIPIO DEYOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE RECONOCIDO POR RESOLUCIÓN No 0709 DEL 09 DEMAYO DE 2007, EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE CASANARE

CERTIFICA QUE:

Que **SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.193.427.622 expedida en Yopal, prestó sus servicios según contrato de prestación de servicio No 110.70.40.3793.2024, con el objetivo de **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**. En el periodo comprendido del 13 de septiembre del 2025 hasta el 12 de octubre del 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.
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 con las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

La presente certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los Catorce (14) días del mes de octubre de 2025.

Lic. LUIS SERVANDO GONZALEZ AYALA
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193427622
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA FERNANDA PINEROS PRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	6382064
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:			**4625631706**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994328516

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 227.800	$ 1.000	$ 228.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.000**	**$ 228.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 178.000	$ 800	$ 0	$ 178.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 178.800**

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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1193427622	PINEROS PRADA SILVIA FERNANDA	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	119342762	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.200

Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENERALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO FECHA: 14 oct 2025 HORA: 3:09 FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	SILVIA FERNANDA PIÑEROS PRADA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1193427622	
TELEFONO DE CONTACTO	3228850689	
NÚMERO DE CONTRATO	3793.2024	
NÚMERO DE INFORME	9	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____