Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	9	FECHA INFORME	27 OCT 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3808.2024 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ
No. DE IDENTIFICACION	1118549887
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. 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.	Durante el periodo 13 de septiembre del 2025 al 12 de octubre del 2025 realicé y apoyé en documentación de estudiantes de grado 11° para diplomas para la vigencia 2025	se anexa evidencia certificación.
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.	Durante el periodo 13 de septiembre del 2025 al 12 de octubre del 2025 realice y apoye en aprobación, conformación reglamento consejo de padres y ajustes a manual de convivencia para la vigencia 2025	se anexa evidencia y certificación.

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

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

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo 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.	Durante el periodo 13 de septiembre del 2025 al 12 de octubre del 2025 realicé y apoyé en documentación de horas sociales para grados 11° para la vigencia 2025.	se anexa evidencia y certificación.
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.	Durante el periodo 13 de septiembre del 2025 al 12 de octubre del 2025 realicé y apoyé en anexo 5 del drive institucional a plataforma para la vigencia 2025	Se anexa evidencias y certificación.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla No**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4627004245	SEPTIEMBRE	$178.200
PENSION	4627004245	SEPTIEMBRE	$ 228.000
ARL	4627004245	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: ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ **Identificación:** 1118549887	**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 No 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: Anyela Pineda	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratada	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA

CERTIFICA

Que, la señora **ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ**, identificada con cedula de ciudadania No 1.118.549.887 de yopal-Casanare, presto sus servicios en esta Institucion Educativa desde el 13 de septiembre al 12 de octubre del 2025. Con 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.Las actividades a ejecutar fueron:

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. Según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3808 de diciembre 04 de 2024.

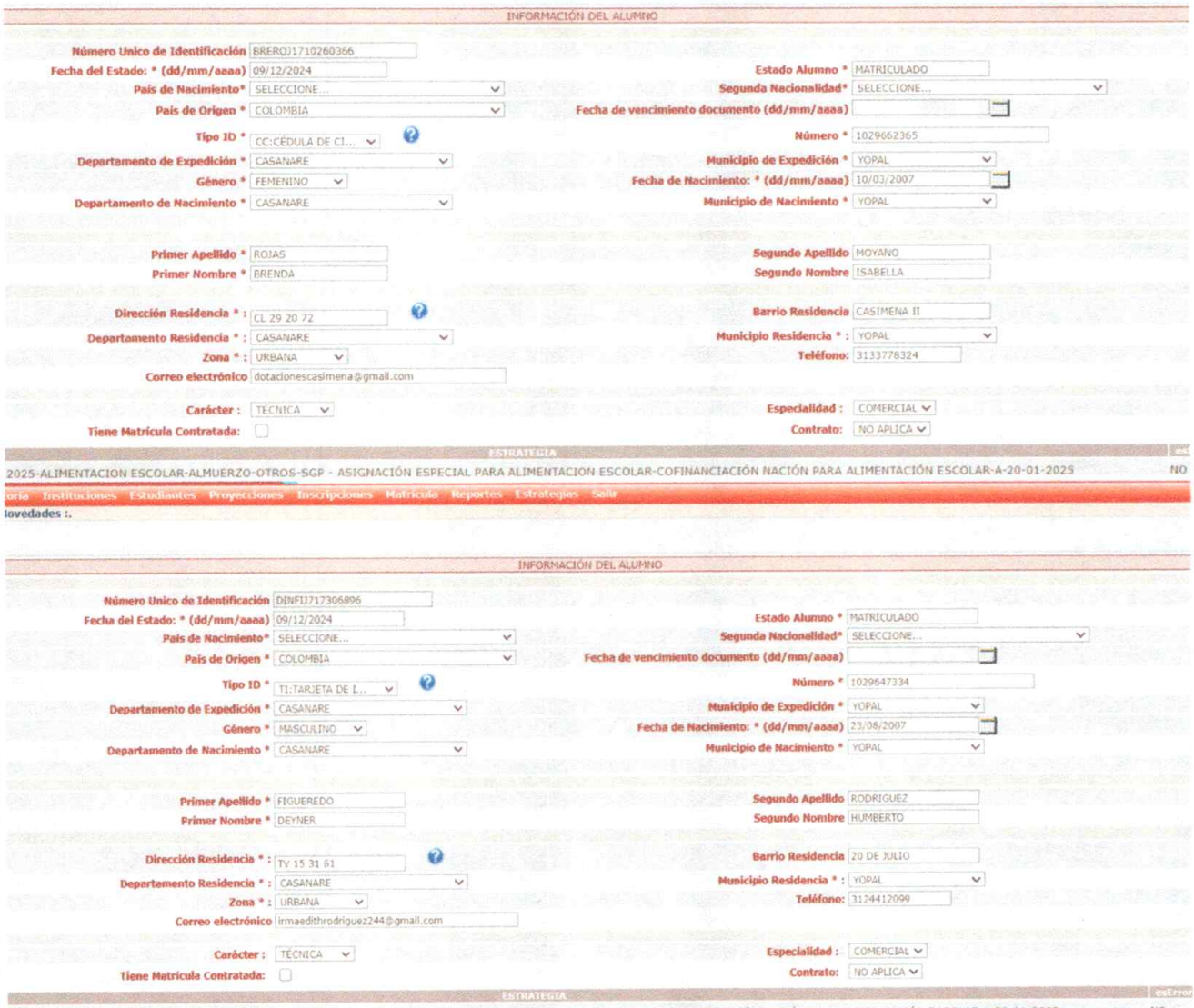
Se expide en Yopal-Casanare, a los catorce (14) días del mes de octubre de 2025.

Lic. CARLOS ALBERTO LOZADA BENÍTEZ
Rector

ANEXOS

ACTIVIDA N°1

Durante el periodo 12 de septiembre del 2025 al 13 de octubre del 2025
realicé y apoyé en documentación de estudiantes de grado 11° para DIPLOMAS para la vigencia 2025



INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación: BREROJ1710260366
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: CC:CÉDULA DE CI...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: FEMENINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029662365
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 10/03/2007
Municipio de Nacimiento *: YOPAL

Primer Apellido *: ROJAS
Primer Nombre *: BRENDA
Segundo Apellido: MOYANO
Segundo Nombre: ISABELLA

Dirección Residencia * :: CL 29 20 72
Departamento Residencia * :: CASANARE
Zona * :: URBANA
Correo electrónico: dotacionescasimena@gmail.com
Barrio Residencia: CASIMENA II
Municipio Residencia * :: YOPAL
Teléfono: 3133778324

Carácter :: TÉCNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad :: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025 NO

orio Instituciones Estudiantes Proyecciones Inscripciones Matrícula Reportes Estrategias Salir

lovedades :.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación: DINFIJ717306896
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: TI:TARJETA DE I...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: MASCULINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029647334
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 23/08/2007
Municipio de Nacimiento *: YOPAL

Primer Apellido *: FIGUEREDO
Primer Nombre *: DEYNER
Segundo Apellido: RODRIGUEZ
Segundo Nombre: HUMBERTO

Dirección Residencia * :: TV 15 31 61
Departamento Residencia * :: CASANARE
Zona * :: URBANA
Correo electrónico: irmaedithrodriguez244@gmail.com
Barrio Residencia: 20 DE JULIO
Municipio Residencia * :: YOPAL
Teléfono: 3124412099

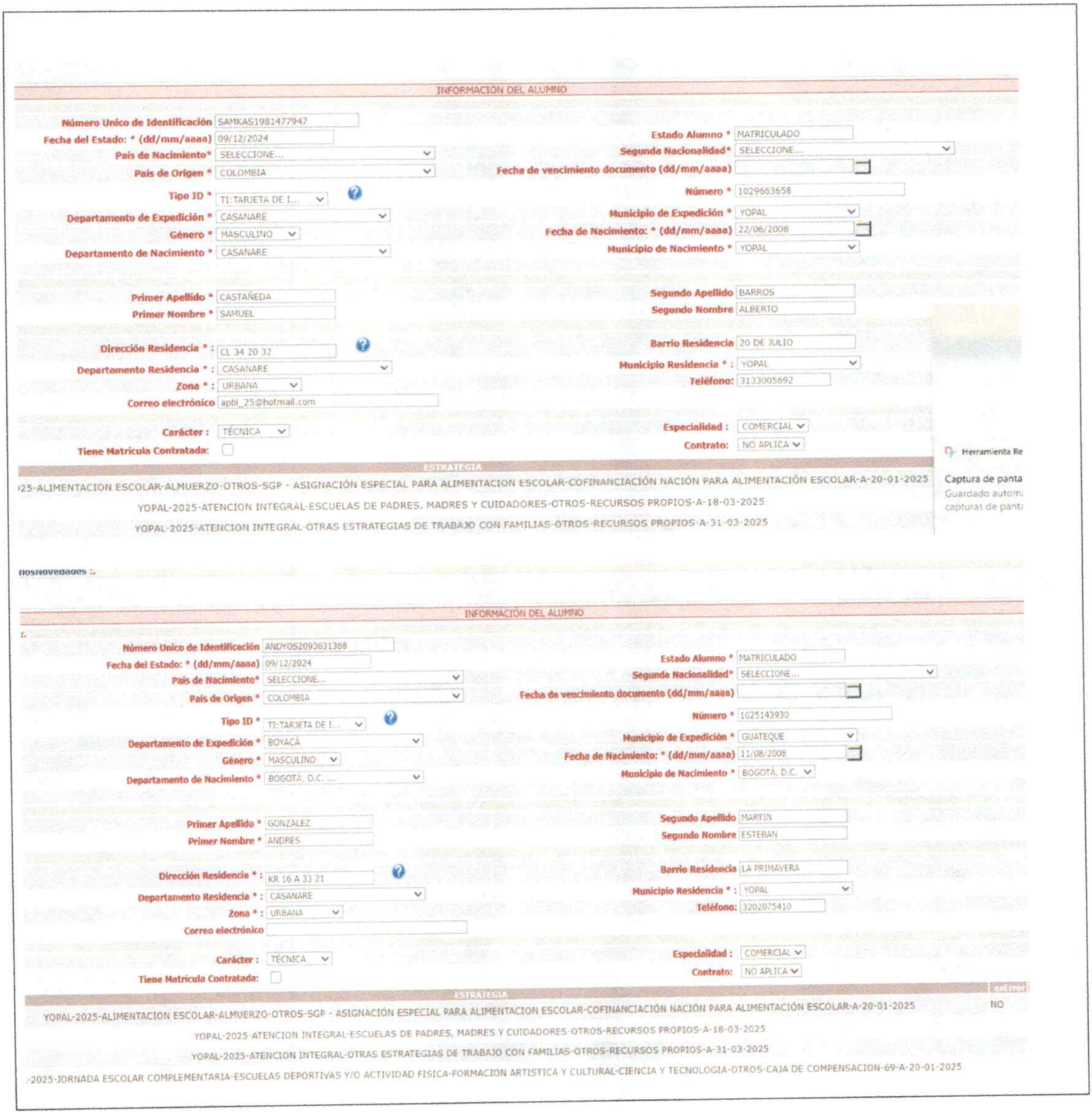
Carácter :: TÉCNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad :: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

/OPAL-2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025 NO

YOPAL-2025-ATENCION INTEGRAL-ESCUELAS DE PADRES, MADRES Y CUIDADORES-OTROS-RECURSOS PROPIOS-A-18-03-2025

ANEXOS



INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación: SAMKAS1981477947
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: TI:TARJETA DE I...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: MASCULINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029663658
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 22/06/2008
Municipio de Nacimiento *: YOPAL
Primer Apellido *: CASTAÑEDA
Primer Nombre *: SAMUEL
Segundo Apellido: BARROS
Segundo Nombre: ALBERTO
Dirección Residencia *: CL 34 20 32
Departamento Residencia *: CASANARE
Zona *: URBANA
Correo electrónico: apbi_25@hotmail.com
Barrio Residencia: 20 DE JULIO
Municipio Residencia *: YOPAL
Teléfono: 3133005692
Carácter: TÉCNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

25-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025
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

Herramienta Re
Captura de panta
Guardado autom
capturas de pant

nosnovedades :.

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

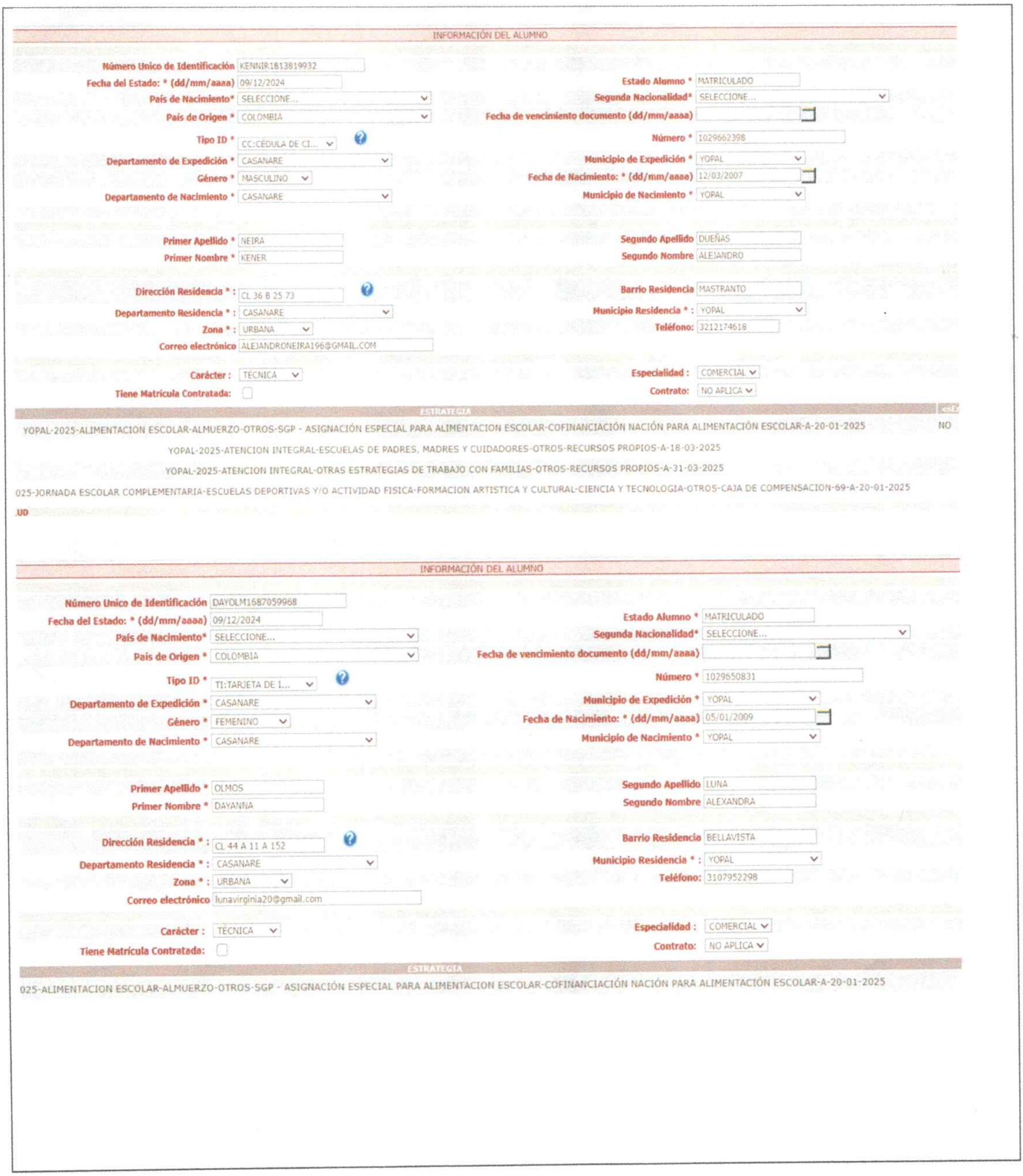
Número Unico de Identificación: ANDYOS2093631368
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: TI:TARJETA DE I...
Departamento de Expedición *: BOYACÁ
Género *: MASCULINO
Departamento de Nacimiento *: BOGOTÁ, D.C. ...
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1025143930
Municipio de Expedición *: GUATEQUE
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 11/08/2008
Municipio de Nacimiento *: BOGOTÁ, D.C.
Primer Apellido *: GONZALEZ
Primer Nombre *: ANDRES
Segundo Apellido: MARTIN
Segundo Nombre: ESTEBAN
Dirección Residencia *: KR 16 A 33 21
Departamento Residencia *: CASANARE
Zona *: URBANA
Correo electrónico:
Barrio Residencia: LA PRIMAVERA
Municipio Residencia *: YOPAL
Teléfono: 3202075410
Carácter: TÉCNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

YOPAL-2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025
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
-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

NO

ANEXOS



INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación: KENNIR1B13819932
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: CC:CEDULA DE CI...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: MASCULINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029662398
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 12/03/2007
Municipio de Nacimiento *: YOPAL

Primer Apellido *: NEIRA
Primer Nombre *: KENER
Segundo Apellido: DUEÑAS
Segundo Nombre: ALEJANDRO

Dirección Residencia * :: CL 36 B 25 73
Departamento Residencia * :: CASANARE
Zona * :: URBANA
Correo electrónico: ALEJANDRONEIRA196@GMAIL.COM
Barrio Residencia: MASTRANTO
Municipio Residencia * :: YOPAL
Teléfono: 3212174618

Carácter :: TECNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad :: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

YOPAL-2025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025 NO

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

025-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

UD

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Número Unico de Identificación: DAYOLM1687059968
Fecha del Estado: * (dd/mm/aaaa): 09/12/2024
País de Nacimiento*: SELECCIONE...
País de Origen *: COLOMBIA
Tipo ID *: TI:TARJETA DE I...
Departamento de Expedición *: CASANARE
Género *: FEMENINO
Departamento de Nacimiento *: CASANARE
Estado Alumno *: MATRICULADO
Segunda Nacionalidad*: SELECCIONE...
Fecha de vencimiento documento (dd/mm/aaaa):
Número *: 1029650831
Municipio de Expedición *: YOPAL
Fecha de Nacimiento: * (dd/mm/aaaa): 05/01/2009
Municipio de Nacimiento *: YOPAL

Primer Apellido *: OLMOS
Primer Nombre *: DAYANNA
Segundo Apellido: LUNA
Segundo Nombre: ALEXANDRA

Dirección Residencia * :: CL 44 A 11 A 152
Departamento Residencia * :: CASANARE
Zona * :: URBANA
Correo electrónico: lunavirginia20@gmail.com
Barrio Residencia: BELLAVISTA
Municipio Residencia * :: YOPAL
Teléfono: 3107952298

Carácter :: TECNICA
Tiene Matrícula Contratada:
Especialidad :: COMERCIAL
Contrato: NO APLICA

ESTRATEGIA

025-ALIMENTACION ESCOLAR-ALMUERZO-OTROS-SGP - ASIGNACIÓN ESPECIAL PARA ALIMENTACION ESCOLAR-COFINANCIACIÓN NACIÓN PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR-A-20-01-2025

ANEXOS

ACTIVIDA N°2

Durante el periodo 12 de septiembre del 2025 al 13 de octubre del 2025 realice y apoye en aprobación, conformación reglamento consejo de padres y ajustes a manual de convivencia para la vigencia 2025

I. DATOS GENERALES

TEMA DE LA REUNIÓN

APROBACIÓN, CONFORMACIÓN REGLAMENTO CONSEJO DE PADRES Y AJUSTES A MANUAL DE CONVIVENCIA I.E.L.P.

Fecha de la Reunión:	Hora de inicio	AM	Hora de finalización	AM
25 09 25	04 : 00	PM x	5 : 40	PM x

LUGAR DE LA REUNIÓN

AUDITORIO IE LUCILA PIRAGAUTA

ASISTENTES				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.	OSWALDO PORTILLA CASTELLANOS	COORDINADOR ACADÉMICO	IE LUCILA PIRAGAUTA	X	
2.	JOSE BENJAMIN TORRES MOLANO	COORDIANDOR CONVIVENCIA	IE LUCILA PIRAGAUTA	X	
3	GINETH SALAMANCA	DOCENTE ORIENTADOR	IE LUCILA PIRAGAUTA	X	
4	LUZ DARY PIEDRAHITA	PSICOLOGA	IE LUCILA PIRAGAUTA	X	
5	BERGINI HINESTROZA	DOCENTE- PTA	IE LUCILA PIRAGUATA	X	
INVITADOS				ASISTENCIA	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	SI	NO
1.					

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

APROBACIÓN, CONFORMACION REGLAMENTO CONSEJO DE ESTUDIANTES Y AJUSTES AL MANUAL DE CONVIVENCIA I.E.L.P.

ORDEN DEL DIA

1. Socialización, aprobación, conformación Reglamento del Consejo de Estudiantes
2. Aportar ajustes y/o modificaciones al Manual de Convivencia.
3. Proposiciones y varios.

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Socialización, aprobación, conformación Reglamento del Consejo de Estudiantes

Siendo las 4: 00 de la tarde el Licenciado Benjamín les da la bienvenida a los asistentes, iniciando con el orden del día, una vez socializado y teniendo en cuenta la normatividad existente y las sugerencias y ajustes dadas por los estudiantes aceptan y firman el reglamento de Estudiantes Dejando como compromiso que los docentes directores de grado socialicen el manual de convivencia y el Estudiante Erick Lloreda propone que los docentes también deben tener el

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA
RESOLUCIÓN No. 1480 DE NOVIEMBRE 09/2010
DANE 185001001744 NIT. 844.001.746-2



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA
RESOLUCIÓN No. 1480 DE NOVIEMBRE 09/2010
DANE 185001001744 NIT. 844.001.746-2

copia del manual de convivencia, para su respectiva socialización estableciendo algunas interrogantes como conocer las proposiciones o ajustes que los estudiantes quieran adjuntar o modificar al manual de convivencia, compromiso adquiridos por los estudiantes. Diligenciar formulario de Google (insumos para el Manual de convivencia) que envía la Dra. Gineth al grupo de WhatsApp los ajustes necesarios de parte de los Estudiantes.
Lic. Benjamín les reitera a los estudiantes que son autónomos para solicitar o convocar reuniones, y que se incluya el espacio (lugar y hora) en el cronograma académico, para que no les afecte en lo académico esa ausencia ya que dice el Personero estudiantil Freydher Murillo que solicito espacio para reunión "socialización de espacio pedagógico con los demás representantes y no todos los docentes en su totalidad dieron permiso".
El representante de los estudiantes Erick Lloreda propone reestablecer Convivencia escolar ya que desde 2020 (pandemia) ha quedado pausada proponiendo así un consenso para así dejar programada anualmente las salidas pedagógicas.
Dra. Luz Dary recalca el respeto y la tolerancia por los demás niños que están en proceso de inclusión
Finaliza el Lic. Benjamín socializando e invitando asistir en su totalidad a la programación del lunes 29 de septiembre al 03 de octubre del presente año (Todos somos Colombia)

III. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE

FIRMA DE LOS ASISTENTES

Firma	Firma	
Nombre	Nombre	
Email	Email	
Firma	Firma	
Nombre	Nombre	
Email	Email	
Firma	Firma	
Nombre	Nombre	
Email	Email	

IV. ANEXOS

ANEXO : LISTADO DE ASISTENCIA

Registro Fotográfico

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUCILA PIRAGAUTA
RESOLUCIÓN No. 1480 DE NOVIEMBRE 09/2010
DANE 185001001744 NIT. 844.001.746-2



ANEXOS

ACTIVIDAD N°3

Durante el periodo 12 de septiembre del 2025 al 13 de octubre del 2025 realicé y apoyé en documentación de horas sociales para grados 11° para la vigencia 2025.

No.	ESTUDIANTES	HORAS SOCIALES		
1	ACUÑA LOPEZ DEILY JULIETH		TI	0
2	ARENAS JIMENEZ NIKOL JULIANA		TI	0
3	ARIAS BELEÑO CAMILO ANDRES		CC	0
4	AYALA ACEVEDO ANGEL GIOVANNI		CC	0
5	BECERRA ALVAREZ DANIELA		TI	0
6	BENITEZ TAPIAS KAREN SOFIA		TI	0
7	CARDENAS CUERVO NEIDY DAYANA		TI	0
8	CARRILLO SAENZ LIZETH DANIELA	15,0	CC	15
9	CUELLAR ALVARADO ANGIE DANIELA		TI	0
10	DIAZ MENDIVELSO LUZ NIDY		TI	0
11	DIAZ RAMIREZ LAURA NATALIA		TI	0
12	DIAZ URBANO DAVID ALEJANDRO		TI	0
13	GOMEZ CORREA LAURY GERALDINE		TI	0
14	MONTOYA LINAREZ DAVID MAURICIO		TI	0
15	MURCIA RESTREPO MICHEL SOFIA		CC	0
16	MURILLO MORENO FREYDHER JOSE		TI	0
17	PEREZ PEREZ JUAN SEBASTIAN	15,0	TI	15
18	PIDIACHE SANCHEZ JAVIER SANTIAGO	20,0	TI	20
19	RODRIGUEZ GUATIBONZA JUAN ESTEBAN		TI	0
20	ROJAS MOYANO BRENDA ISABELLA		CC	0
21	ROSALES ROZO ANA LUCIA	15,0	TI	15
22	SUAREZ ALBA MARLON DAVID		CC	0
23	SUAREZ BURGOS JOSE NICOLAS	15,0	TI	15
24	SUAREZ RODRIGUEZ JULIANA		CC	0
25	TUAY PARADA CESIA ESPERANZA		TI	0
26	URREGO ROJAS VALERY TATIANA		CC	0
27	VARGAS PADILLA DAVID EDUARDO		CC	0
28				0

No.	ESTUDIANTES	HORAS SOCIALES		
1	ALZATE LONDOÑO LINCONC FRANK	10,0		10
2	AMAYA JAIDER DUVAN	80,0	24,0	104
3	BELLO COMBARIZA NICOLE SOFIA	10,0		10
4	CHAPARRO TAMAYO JUAN FELIPE			0
5	COLINA GARCIA MAICOL SANTIAGO			0
6	GARCIA ASPRILLA NICOLLE YADIRA	40,0		40
7	GIRALDO LOPEZ SARA SOFIA			0
8	GOMEZ OSPINA DUMER ALEJANDRO	80,0		80
9	GRANADOS TORRES NIKOL TAIDY	40,0	40,0	80
10	JIMENEZ LOPEZ ISIS NICOL	10,0		10
11	LLOREDA PRADA ERICK ESTEBAN	10,0		10
12	MARTINEZ VASQUEZ LILIBETH			0
13	MEDINA ABRIL JENNYFER XIOMARA			0
14	MIRANDA ACERO FRANCISCO JAVIER	10,0	40,0	50
15	MOJICA CACERES DARWIN ARTURO	80,0	10,0	90
16	MOLINA TUAY EHINNY KRISTINA			0
17	MONTERO GIRALDO LAUDIVIAN VALLONET	10,0		10
18	NEIRA DUEÑAS SENEN STIVEN			0
19	NEIVA ACHAGUA MAGALY SOFIA	80,0		80
20	PALOMINO ORTEGA DIEGO ALEJANDRO	40,0		40
21	PEREZ GRISALES DANIEL ANDRES	10,0		10
22	RODRIGUEZ ARDILA ANDREY FABIAN			0
23	RODRIGUEZ GUZMAN VALENTINA	40,0	40,0	80
24	ROJAS BAEZ ANA SOFIA			0
25	SABALA MENDEZ SEBASTIAN JESUS	80,0		80
26	TORRES CELIX JUANA VALENTINA	10,0		10
27	TORRES URBINA YERIMEN TATIANA	10,0		10
28	VEGA LOPEZ MICHELL ANDREA	40,0		40
29	VESGA BALLESTEROS KELLY JHOJANA			0

ANEXOS

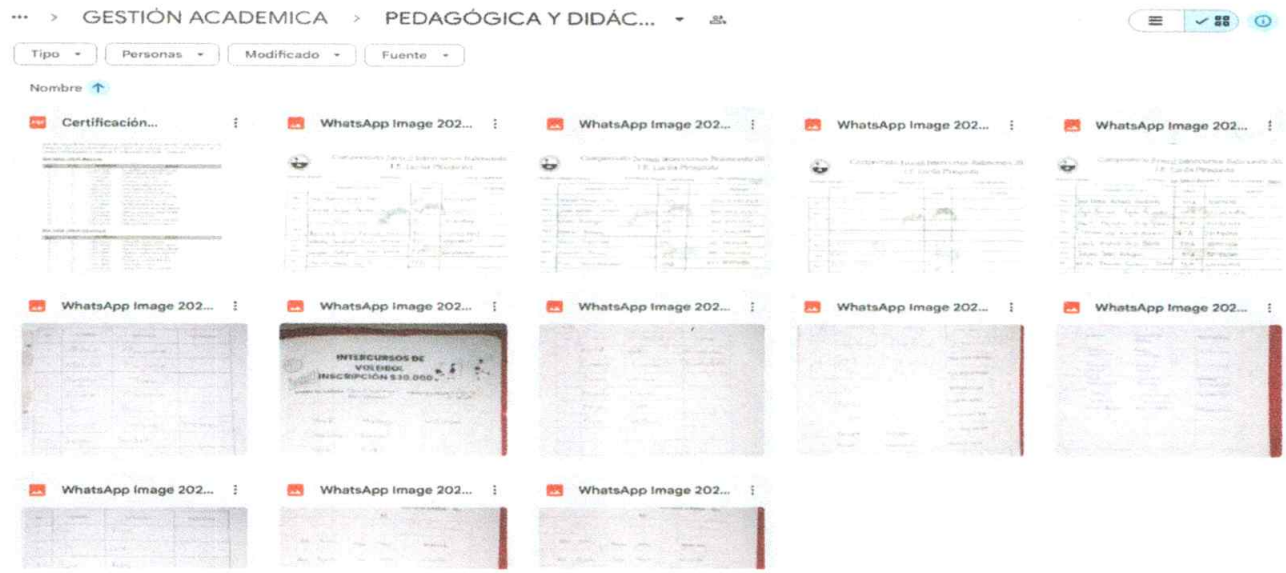
No.	ESTUDIANTES	HORAS SOCIALES																							
1	ACEVEDO DIAZ VALERYN GINELLY																								0
2	ALVAREZ LOPEZ MIJAIL																								0
3	BARRAGAN BARRERO KAROLL DANIELA																								0
4	BARRAGAN BARRERO LINDA VANESSA																								0
5	BERRIOS MORENO YAMPIER ALEJANDRO	40,0																							0
6	BURGOS MARTINEZ LAURA SOFIA																								0
7	CARDENAS BURBANO TANNIA VALENTINA																								0
8	CARDOZO BARRERA SANTIAGO	40,0																							0
9	CARVAJAL RODRIGUEZ ZURYSADAY																								0
10	CASTAÑEDA BARROS SAMUELALBERTO																								0
11	CEPEDA LOPEZ JOSE ESTIVEN																								0
12	FIGUEREDO RODRIGUEZ DEYNER HUMBERTO																								0
13	GOMEZ MANRIQUE LIZEHT TATIANA																								0
14	GONZALEZ MARTIN ANDRES ESTEBAN																								0
15	GUERRERO RUIZ VALENTINA																								0
16	GUTIERREZ HERNANDEZ JHOJAN ALEJANDRO																								0
17	MEDINA PINZON DIEGO SEBASTIAN																								0
18	NEIRA DUEÑAS KENER ALEJANDRO																								0
19	ORTIZ BANGUERO KEVIN DAVID	28,0																							0
20	PARADA PALMEZANO CAROLINE YAJAHIRA	80,0																							0
21	RAMIREZ ADAME VILMAR DAVID	10,0	35,0																						0
22	RAMIREZ MORENO JULIAN DAVID																								0
23	RODRIGUEZ SANCHEZ DANIEL ANDRES																								0
24	SAGANOME JARRO FABIAN ALEXANDER																								0
25	SILVA CAMARIGO JEFERSON DANIEL																								0
26	SILVA FARFAN SARA MELISA																								0
28	VILLAMARIN CHAPARRO MISAEL GIOVANNY	22,0	80,0																						0

No.	ESTUDIANTES	HORAS SOCIALES																							
1	ACEVEDO SAMBONI KAROL YISETH																								0
2	ARIZA ZUÑIGA LUISA FERNANDA	40,0	40,0																						80
3	BECERRA SIBOCHE JIMMY ALEJANDRO																								0
4	BELTRAN GONZALEZ DARCY SHARITZA	80,0																							80
5	CARDENAS CABRA SHARIK DAYANA																								0
6	CASTAÑEDA CRUZ JULIAN ALBERTO	40,0	40,0																						80
7	DAZA MENDIVELSO ERIKA YULIETH																								0
8	GUZMAN LOPEZ DENNYS ZAMARA	40,0																							40
9	HERNANDEZ MORENO JAVIER MAKLEIN																								0
10	HERRERA SANTOS DANNIEL FELIPE	80,0																							80
11	MIELES RIVERO YISETH NICOL																								0
12	MORA LOPEZ KAROL NATHALIA																								0
13	MORALES GUZMAN SARA SOFIA																								0
14	MORENO CONTRERAS HEIDY VALERIA																								0
15	OJEDA PLAZAS JULIAN DAVID																								0
16	OLMOS SAAVEDRA SHARITH YULIANA	40,0																							40
17	PUERTAS ZORRO DANNA JULIETH	40,0	40,0																						80
18	RINCON VARGAS SARA IVONE																								0
19	RODRIGUEZ MARTINEZ SEBASTIAN CAMILO	40,0	80,0																						120
20	ROJAS ORTIZ JAVIER LEONARDO																								0
21	ROJAS PARRA JUAN FELIPE	40,0																							40
22	RUIZ GUERRERO NICOL VALENTINA																								0
23	TAY CASTIBLANCO BRIYID YASMIN	40,0																							40
24	TRUJILLO MARTINEZ JESUS DANIEL	40,0	40,0																						80
25	URIBIOLA JIMENEZ SARA SOFIA																								0
26	VARGAS FUENTES ARNOL DAVID																								0
27	ZAMORA TOVAR HEIDY TATIANA																								0
28	ZAMORA TOVAR VALERIE DAYANNA																								0

GCC ISO 9001 Certificate No.

ACTIVIDAD N°4

Durante el periodo 12 de septiembre del 2025 al 13 de octubre del 2025 realicé y apoyé en anexo 5 del drive institucional a plataforma para la vigencia 2025





ANEXOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118549887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OROCUE	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 4 J 18 67	TELÉFONO:	3123385
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4627004245	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994412904

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	$ 200	$ 0	$ 227,800	$ 200	$ 228,000
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 200**	**$ 228,000**

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	$ 200	$ 0	$ 178,000	$ 200	$ 0	$ 178,200
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 178,200**

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																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	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	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1118549887	BARRERA CRUZ ASTRID CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 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	111854988	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,800

Planilla Pagada

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: 22-10-25 HORA: 3:15 FIRMA: Diana
NOMBRES Y APELLIDOS	ASTRID CAROLINA BARRERA CRUZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118549887	
TELEFONO DE CONTACTO	3025286541	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3808.2024	
NÚMERO DE INFORME	9	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
23/10/2025	Corregir Informe	OK

Revisó:_____ FIRMA: _____