Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	10	FECHA INFORME	25 NOV 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 OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE 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 institucionales	**Durante el periodo 18 de octubre al 17 de noviembre del 2025** Desde la plataforma interna de la Institución Educativa genero las planillas de los grados que solicitan los docentes y se maneja toda la información relacionada a los datos e información de los estudiantes.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015 EMPRESA CERTIFICADA
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)
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 octubre al 17 de noviembre del 2025** Se realizo una última verificación de los documentos pendientes de los estudiantes de once, anexando las horas sociales completas y presentación de la prueba saber icfes. Igualmente, para el proceso de renovación de matricula se imprimieron los formatos y las planillas de firmas.	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 octubre al 17 de noviembre del 2025** Se han entregado y recibido los formularios de inscripción de alumnos nuevos 2026 y se organizó un Excel con la información pertinente. Igualmente, eh realizados certificados solicitados por padres o estudiantes de la I.E durante el periodo mencionado.	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 octubre al 17 de noviembre del 2025** En la secretaria de la I.E apoyo todas las actividades solicitadas y lo relacionado a la atención al público, como lo es la solicitud y entrega de certificados, retiros de los estudiantes, entrega de formularios para cupos nuevos y demás información que es requerida por los padres de familia, estudiantes o comunidad en general.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	7995554237	OCTUBRE	$ 179.400
PENSION	7995554237	OCTUBRE	$ 229.600
ARL	7995554237	OCTUBRE	$ 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: 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 10 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.

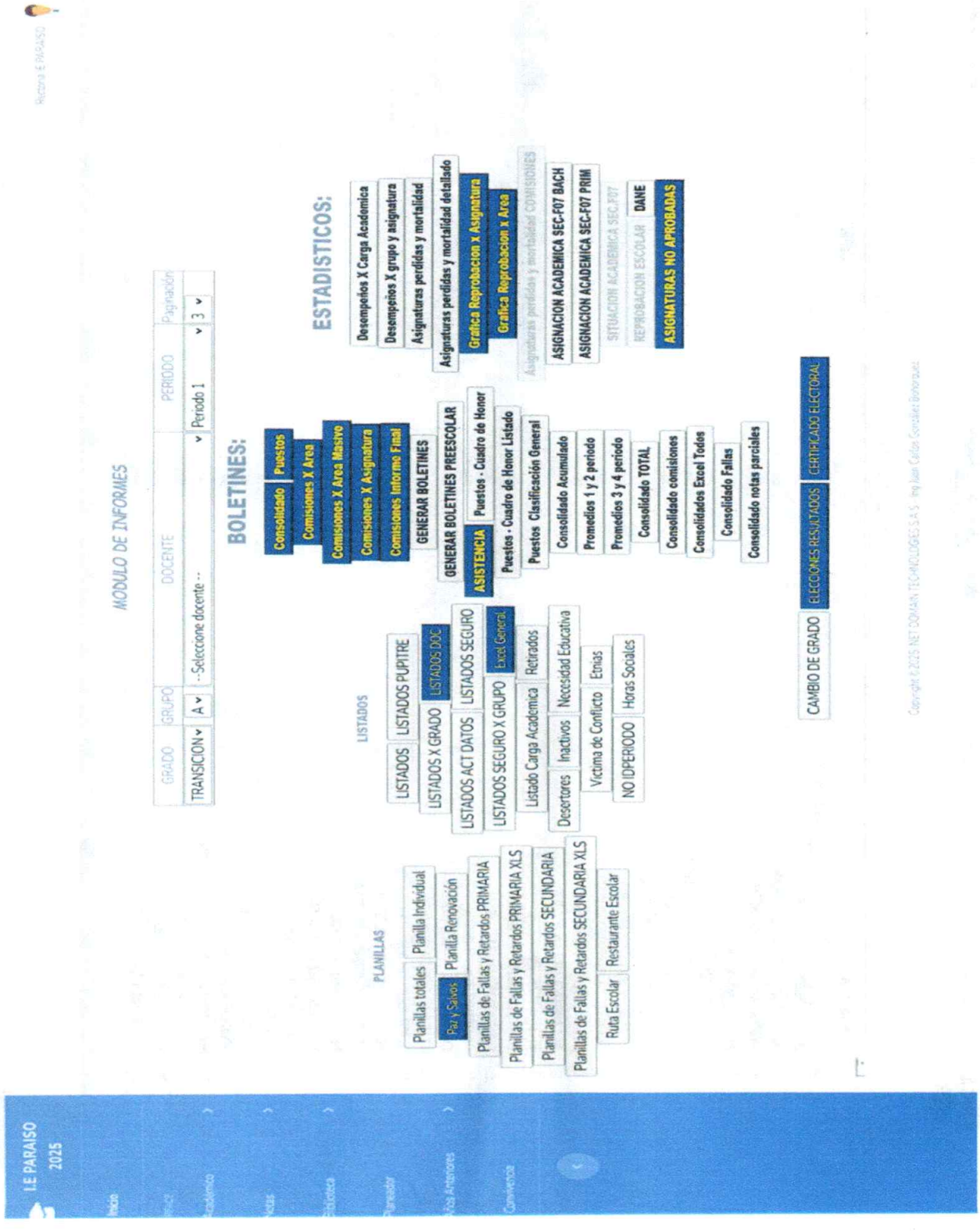
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE: VoBo Anyela Pineda	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO: Profesional contratada	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 octubre al 17 de noviembre del 2025

Desde la plataforma interna de la Institución Educativa genero las planillas de los grados que solicitan los docentes y se maneja toda la información relacionada a los datos e información de los estudiantes.



INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO
Yopal - Casanare

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

COORDINACION ACADEMICA - PLANILLA

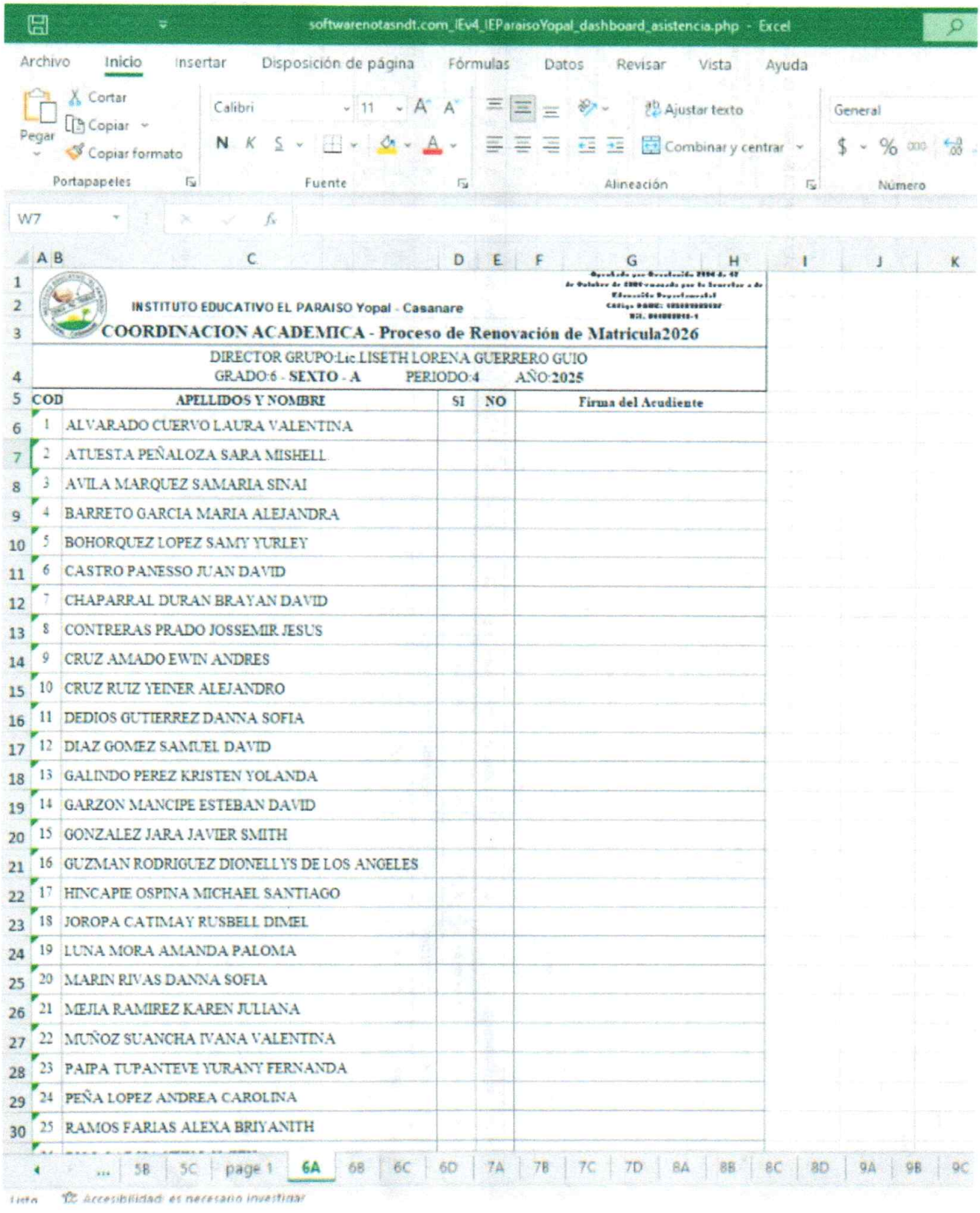
GRADO **2 - A** AÑO **2025**

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODSIS	AUTO	COE
1	ABRIL GUALDRON DYLAN JAVIER	24901189		
2	AGUILAR MARTINEZ MICHEL MARIANA	24901270		
3	ARDILA SALAMANCA LIAM SANTIAGO	25210147		
4	BELTRAN GARCES YONFER JESUS	24901178		
5	BONILLA SOGAMOSO SARA GABRIELA	24901231		
6	CALDERON PACHECO DEILYS YUSMAYKER	24901215		
7	CAMARGO VALENCIA BRAISON SANTIAGO	25210131		
8	CASTILLO HERNANDEZ ANTONELLA	24901198		
9	CESPEDES MORENO LUISA VALERIA	24901164		
10	CHAPARRO CHAPARRO KENER YESID	24901163		
11	CHIMONJA BELLO ALEXANDER	24901406		
12	DE LA PEÑA GUARIN JOHAN DAVID	25210385		
13	ESTEPA CRUZ ELIF MARIANA	24901241		
14	FUENTES ORDUZ HANNA ISABELLA	24901160		
15	GARCIA PATIÑO MAYRA ISABELLA	24901233		
16	GIRON DIAZ HEIMY ISABELLA	24901251		
17	GONZALEZ UNDA SALOME CAROLINA	24900976		
18	GRANADOS PEREZ MARIA LUCIA	25210107		
19	HERNANDEZ ACHAGUA VALERY CAMILA	24901165		
20	MELO MONSALVE ANDRES FELIPE	24901192		
21	MELO VIELMA DEIBYS ALEXANDER	24901203		
22	MORALES ZAPATA ALAN MATEO	25210488		
23	PLAZAS SANCHEZ MARIA ISABELLA	24210899		
24	RUBIO CAMARGO LUIS ENRIQUE	24901167		
25	SALINAS ALFONSO YULIETH VIVIANA	24901059		
26	SIERRA DIAZ CRISTIAN ADRIAN	24901195		
27	SOCHA BEDOYA JOSE EMILIANO	24901258		
28	SOLANO DOMINGUEZ MARIANA VALENTINA	24901049		
29	SOLORZANO SOCHA MIGUEL ANGEL	25210253		
30	SUAREZ JOROPA GINA FERNANDA	24901141		
31	TAY URBANO DANNA VALENTINA	24901154		

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 octubre al 17 de noviembre del 2025

Se realizo una última verificación de los documentos pendientes de los estudiantes de once, anexando las horas sociales completas y presentación de la prueba saber icfes. Igualmente, para el proceso de renovación de matrícula se imprimieron los formatos y las planillas de firmas.



softwarenotasndt.com_IEv4_IEParaisoYopal_dashboard_asistencia.php - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO Yopal - Casanare

COORDINACION ACADEMICA - Proceso de Renovación de Matricula2026

DIRECTOR GRUPO:Lic LISETH LORENA GUERRERO GUIO

GRADO:6 - SEXTO - A PERIODO:4 AÑO:2025

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	SI	NO	Firma del Acudiente
1	ALVARADO CUERVO LAURA VALENTINA			
2	ATUESTA PEÑALOZA SARA MISHELL			
3	AVILA MARQUEZ SAMARIA SINAI			
4	BARRETO GARCIA MARIA ALEJANDRA			
5	BOHORQUEZ LOPEZ SAMY YURLEY			
6	CASTRO PANESSO JUAN DAVID			
7	CHAPARRAL DURAN BRAYAN DAVID			
8	CONTRERAS PRADO JOSSEMIR JESUS			
9	CRUZ AMADO EWIN ANDRES			
10	CRUZ RUIZ YEINER ALEJANDRO			
11	DEDIOS GUTIERREZ DANNA SOFIA			
12	DIAZ GOMEZ SAMUEL DAVID			
13	GALINDO PEREZ KRISTEN YOLANDA			
14	GARZON MANCIPE ESTEBAN DAVID			
15	GONZALEZ JARA JAVIER SMITH			
16	GUZMAN RODRIGUEZ DIONELLYS DE LOS ANGELES			
17	HINCAPIE OSPINA MICHAEL SANTIAGO			
18	JOROPA CATIMAY RUSBELL DIMEL			
19	LUNA MORA AMANDA PALOMA			
20	MARIN RIVAS DANNA SOFIA			
21	MEJIA RAMIREZ KAREN JULIANA			
22	MUÑOZ SUANCHA IVANA VALENTINA			
23	PAIPA TUPANTEVE YURANY FERNANDA			
24	PEÑA LOPEZ ANDREA CAROLINA			
25	RAMOS FARIAS ALEXA BRIYANITH			

5B 5C page 1 6A 6B 6C 6D 7A 7B 7C 7D 8A 8B 8C 8D 9A 9B 9C

Listo Accesibilidad: es necesario investigar

LISTA 2025 - GRADO: 11 GRUPO: A - VERIFICACION DE DOCUMENTOS PENDIENTES ESTUDIANTES MATRICULADOS 2025

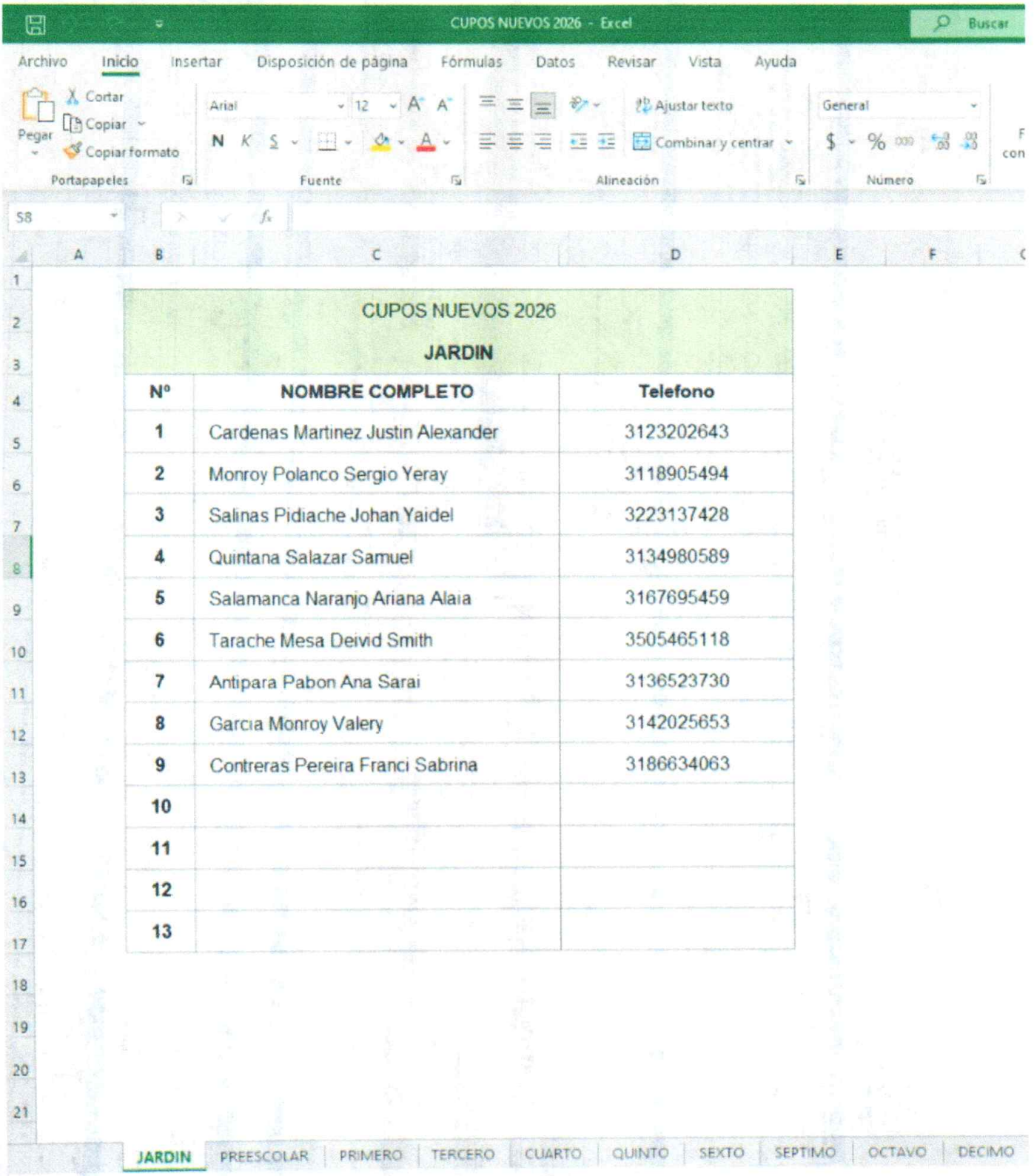
COD	NOMBRE	HOJA MATRICULA VIGENTE	TIPO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICION	RC	CERTIF 5	CERTIF 6	CERTIF 7	CERTIF 8	CERTIF 9	CERTIF 10	CC	SISBEN	SEGURO SALUD	RECIBO PUBLICO	DOCUMENTO PADRES O ACUDIENTES	ICFES	TRABAJO SOCIAL: HORAS CUMPLIDAS	TRABAJO SOCIAL: HORAS POR CUMPLIR	
1	BELTRAN LLOVERA ANDREA DEL PILAR	S	CC	1116040492	VILLAVICENCIO-Meta	S	S	S	S	S	S	PAR - 24	S	S	S	S	S	S	120	0	
2	BELTRAN QUINTANA YEIMY FERNANDA	S	TI	1118543480	YOPAL-Casanare	S	PAR - 18	PAR - 19	PAR - 20	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
3	CAMACHO CONTRERAS SARA CAMILA	S	TI	1029651823	MANI-Casanare	S	PAR - 19	PAR - 20	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	N	S	S	120	0	
4	CASTAÑO PINZON DANNA LARITZA	S	CC	1120358045	YOPAL-Casanare	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	N	S	S	120	0	
5	CERON ALVAREZ ANGELICA LIZETH	S	TI	1029650320	YOPAL-Casanare	S	S	S	S	S	S	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
6	CHAPARRO FONSECA MIRIAN VIVIANA	S	TI	1057981109	SOGAMOSO-Boyacá	S	S	S	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
7	CHAVEZ RODRIGUEZ EMELYN KAROLINA	S	CC	1117458670	YOPAL-Casanare	S	S	S	S	S	S	PAR - 24	S	S	S	S	S	S	120	0	
8	DE ARCO REYES JHON EDWARD	S	CC	1029646045	YOPAL-Casanare	S	N	S	S	S	S	PAR - 24	S	S	S	S	S	S	120	0	
9	DEDIOS GUTIERREZ CAMILA ANDREA	S	TI	1029650110	YOPAL-Casanare	S	S	S	S	S	S	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
10	GARCIA BOHORQUEZ ZAMMY ALEXANDRA	S	TI	1029649673	YOPAL-Casanare	S	S	S	S	S	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
11	GONZALEZ BARRIOS ILIAMAR MARYOELY	S	CC	1116816518	BOGOTÁ-Bogotá D.C	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	120	0	
12	GUARISMA LEON ANDRIW JOSE	S	PPT	7651792	BOGOTÁ-Bogotá D.C	N/A	N	N	N	N	N	N	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
13	HERRERA RODRIGUEZ NICOLAS YECID	S	TI	1116546901	FUSAGASUGÁ-Cundinamarca	S	S	N	N	N	N	S	N/A	S	S	S	S	S	120	0	CAMBIAR RC
14	INFANTE GARCIA HISAMAR	S	CC	1052386650	Duitama-Boyaca	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		120	0	
15	JAIMES JAIMES LAUREN SOFIA	S	TI	1029648723	YOPAL-Casanare	S	PAR - 19	PAR - 20	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
16	JIMENEZ PEREZ JULIO JOSE	S	CC	1042853218	YOPAL-Casanare	S	S	S	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	S	S	S	S	S	S	120	0	
17	LOPEZ RAMIREZ JAMIN	S	TI	1115690489	NUNCHÍA-Casanare	S	PAR - 19	PAR - 20	PAR - 21	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	S	120	0	
18	MENDEZ DOMINGUEZ MAYLEEN ASHLYN	S	TI	1115732247	SARAVENA-Arauca	S	S	S	S	PAR - 22	PAR - 23	PAR - 24	N/A	S	S	S	S	Ausente	120	0	

11A | 11B | CC Pendientes | Hoja1

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 octubre al 17 de noviembre del 2025

Se han entregado y recibido los formularios de inscripción de alumnos nuevos 2026 y se organizó un Excel con la información pertinente. Igualmente, eh realizado certificados solicitados por padres o estudiantes de la I.E durante el periodo mencionado.



CUPOS NUEVOS 2026 JARDIN		
Nº	**NOMBRE COMPLETO**	**Telefono**
1	Cardenas Martinez Justin Alexander	3123202643
2	Monroy Polanco Sergio Yeray	3118905494
3	Salinas Pidiache Johan Yaidel	3223137428
4	Quintana Salazar Samuel	3134980589
5	Salamanca Naranjo Ariana Alaia	3167695459
6	Tarache Mesa Deivid Smith	3505465118
7	Antipara Pabon Ana Sarai	3136523730
8	Garcia Monroy Valery	3142025653
9	Contreras Pereira Franci Sabrina	3186634063
10		
11		
12		
13		

República de Colombia

INSCRIPCION DE ALUMNOS NUEVOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL PARAÍSO

I. INFORMACION GENERAL

1. Número Único:	2. Fecha de Diligenciamiento (d/m/a):	3. Secretaría:	4. Departamento:	5. Código:	6. Nombre Municipio/ Divisora:	7. Código:
		SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	CASANARE	85	YOPAL	001

8. Institución Educativa donde solicita cupo: Opción 1:	9. Nombre de la Sede Institución Educativa:	10. Modelo Educativo:	11. Grado solicitado:	12. EL ESTUDIANTE PROVIENE DE:	13. Grado cursado:
Opción 2:			PRIMERO	* Otra Entidad Territorial: X Sector Privado: Sector Público: * Bienestar Familiar/Social: Nombre Establecimiento Educativo:	TRANSICION

14. Situación Académica Anterior: ¿Estudió vigencia anterior?: _ SI X Aprobó: _____ Reprobó: _____ NO _	15. Institución Educativa donde cursó último grado:
	COLEGIO PESTALOZZI

II. INFORMACION DEL ESTUDIANTE

16. Apellidos:	17. Nombres:	18. Documento de Identificación: Registro Civil: X Otro: Tarjeta de Identidad: Cédula de Ciudadanía: Cúal:	19. Número del Documento de Identidad:
PLAZAS BELTRAN	HELEN SOFIA		1057987547

20. Género:	21. Fecha de Nacimiento:	22. Municipio de Nacimiento:	23. Departamento Nacimiento:	24.Dirección de Residencia:	25. Barrio/ Vereda Residencia:	26. Municipio de Residencia:
Masculino: Femenino: X	(D/M/A): 17-05-2020	SOGAMOSO	BOYACA	CLL 8 # 10-35	PLAYA HERRERA	SOGAMOSO

27 Departamento Residencia:	28. Teléfono o celular:	29. Estrato Socioeconómico:	30. Grupo Sisbén Metodología IV:	31. Tiene hermanos(as) estudiando en el Establecimiento ¿Educativo donde solicita cupo?:
BOYACA	3217569496	1 X 3 4 5 6	Si ___ No X Grupo A: ___ Grupo B: ___ Grupo C: _	SI: _____ NO: X

32. Población Victima	33. Afiliación sistema de salud	34. Territorialidad	36.Resguardo:SI: _ NO: X
SI: _ NO: X	EPS: SANIDAD MILITAR No Aplica: ___ Tipo de sangre y RH: O+	35. ¿Se auto reconoce con algún grupo étnico? SI: ___ NO: X Cual:	Cual:

37. CAPACIDADES O TALENTOS EXCEPCIONALES

Capacidades Excepcionales	☐	T.E. en Actividad Física, Ejercicio y Deporte	☐
Talento Exepcional en Tecnología	☐	T.E. en Artes o Letras	☐
T.E. en Liderazgo Social y Emprendimiento	☐	T.E. Ciencias Sociales o Historia	☐
T.E. en Ciencias Naturales o Básicas	☐	N/A	☒

38. LISTADO DE CATEGORIAS DE DISCAPACIDAD

Discapacidad Física: NO	Discapacidad Auditiva:	Usuario de Lengua de Señas Colombia:	Usuario del Castellano: ____ Sordoceguera: ____
Discapacidad Visual:	Baja Visión Irreversible: NO		Visual Ceguera: ____
Discapacidad Intelectual: NO	Discapacidad Psicosocial (Mental): ___		Trastorno del Espectro Autista: ___
	Discapacidad Múltiple: NO	N/A: X	

III. INFORMACION ADICIONAL HERMANO MATRICULADO EN LA INSTITUCION EDUCATIVA

39. Nombre Establecimiento Educativo:	40. Nombres y Apellidos del Estudiante:	41. Documento de Identidad:	42.Qué grado:

IV. INFORMACION DE LOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE

43. Nombres y Apellidos Padre o Madre	44. Fecha de Nacimiento:	45. Género:	46. Tipo de Identificación:	47. Número:	48. Departamento y Municipio de Expedición
EDUARDO PLAZAS AVELLA	29/12/1993	M	10 CEDULA CIUDADANIA	1052400690	VITAMA - BOYACA

49. Dirección de Residencia:	50. Teléfono Residencia o Número celular:	51. Teléfono Trabajo	52. E-mail:
CLL 8 # 10-35	3217569496		eplazasavella@gmail.com

53. Nombres y Apellidos del Acudiente (*diligencie en caso de que el menor no este a cargo de los padres*):	54. Parentesco del Acudiente:	55. Teléfono o Celular:	56. Referencio quien va a ser el acudiente del alumno:

V. INFORMACION DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD

57. Fecha de Recibido IE Paraíso (d/m/a):		Nombre Institución Educativa:
22/09/2015		
58. Nombre del funcionario: Franny Bastidas.		Firma de quien autoriza

¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para uso y tratamiento de datos personales de la entidad? (Encuentrela en http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales).

NO

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 octubre al 17 de noviembre del 2025

En la secretaria de la I.E apoyo todas las actividades solicitadas y lo relacionado a la atención al público, como lo es la solicitud y entrega de certificados, retiros de los estudiantes, entrega de formularios para cupos nuevos y demás información que es requerida por los padres de familia, estudiantes o comunidad en general.

Fuente Párrafo Estilos

LAS SUSCRITAS RECTORA Y SECRETARIA DEL INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO DE YOPAL CASANARE

C E R T I F I C A Q U E :

NIKOL VERONICA AVILA PEREZ, identificada con RC. 1222134299 expedida en Yopal Casanare, se encuentra MATRICULADA y REGISTRADA en los libros reglamentarios de esta Institución Educativa. Asiste normalmente a clases cursando el grado 0. TRANSICION grupo C, en la Jornada escolar TARDE, de nivel de Educación PREESCOLAR.

Se expide con destino a Proyecto pedagógico Cultural Festival El Garcero del Llano.

Dada en la Secretaria Académica de la Instituto Educativo El Paraiso, a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025)

Ing. María Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Hertha Magaly Santiesteban Sepulveda
Secretaria

LAS SUSCRITAS RECTORA Y SECRETARIA DEL INSTITUTO EDUCATIVO EL PARAISO DE YOPAL CASANARE

C E R T I F I C A Q U E :

WILGERLIS DE LOS ANGELES CORONA MONGES, identificada con RC. 1222134599 expedida en Yopal Casanare, se encuentra MATRICULADA y REGISTRADA en los libros reglamentarios de esta Institución Educativa. Asiste normalmente a clases cursando el grado 0. TRANSICION grupo C, en la Jornada escolar TARDE, de nivel de Educación PREESCOLAR.

Se expide con destino a Proyecto pedagógico Cultural Festival El Garcero del Llano.

Dada en la Secretaria Académica de la Instituto Educativo El Paraiso, a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025)

Ing. María Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Hertha Magaly Santiesteban Sepulveda
Secretaria

Nº	NOMBRES/APELLIDOS	DESCRIPCION DE SOLICITUD	FECHA SOLICITUD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE
✓	Alonso Jumay Keimer Johanes	Certif. para Unitropico Subatima.	08/11/25.		
✓	Daza Velandia Diana Soledad	cert° G7° III-2A	10/11/25		
	Salinas Salinas Josue Daniel.	Consolidado de notas del ciclo III-25	10/11/25	18/11/25	
✓	Gonzalez Becerra Freyder Damian	Diploma - Acta 2023 TI 1029644618 Yopal	10/11/25	→ ya se envio	
✓	Ferro Solorzano Gisel Alejandra CC1029652269	1-15✓ 4-19✓ 7-22✓ retiro 8/11/25 2-16✓ 5-20✓ 3-18✓ 6-21✓ cel. 3144030302	10/11/25	19/11/25	ya se entrego
✓	Murillo Lotano Juan David Camilo	Const. 9A	10/11/25	19/11/25	
✓	Daza Lesmes Francy Julieth	cert° ciclo IV-12 cel. 3115173729	10/11/25	14/11/25	Hanel Vargas
✓	Gil Lopez Jhoan Esteban	~~const~~ Const. 7B 2025.	12/11/25.		
✓	Perales Cancacho Angie Duranis	Const ciclo IV-24-2025	12/11/25		
✓	Caro Gomez Astrid Veronica.	Const. 8°D.	12/11/25		
✓	Herrera Guerrero Jose Nicolas	Const 7C	12/11/25	14/11/25	Herrera Nicolas
	Veronica Caro Gomez - 1029657936	Acta-D-Constancia de estudios	12-11-2025		

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 octubre de 2025 al 17 de noviembre 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) días del mes de noviembre de 2025

Ing. Esperanza Villamil Pineda
Rectora

Sra. Magaly Santiesteban Sepúlveda
Secretaria

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — 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:		7995554237	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1937132577

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 227.800	$ 1.800	$ 229.600
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 1.800	$ 229.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 178.000	$ 1.400	$ 0	$ 179.400
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 1.400	$ 0	$ 179.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES 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

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
1	CC 1118573014	BASTIDAS PORRAS FRANCY JANNILINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.600

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: 21-NOV-2025 HORA: 2:30 FIRMA: Diana B
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 10	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
21-11-2025	corregir RUT	

Revisó:_____ FIRMA: _____