Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	11	FECHA INFORME	15 DIC 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.3818.2024 DEL 04 DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
No. DE IDENTIFICACION	1118564023
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 NOVIEMBRE DEL 2025 AL 12 DE DICIEMBRE DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCION, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION 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.	Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades: - Apoye en el proceso de retiros estudiantes de manera física en hojas de vida. - Apoye en el proceso de retiros en plataforma SIMAT. - Diligenciamiento de caracterizaciones de estudiantes en la plataforma SIMPADE.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Pantallazo plataforma Simat y certificación del rector. - Pantallazo de formato. - Pantallazo de formato

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

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN 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.	Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades: - Elabore comunicados, constancias y certificados de notas de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.	Se anexa registro fotográfico y certificación: - Registro fotográfico y certificación del rector
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades: - Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de marzo. - Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes y actualización de documentos de estudiantes.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Registro fotográfico y certificación del rector - Registro fotográfico y certificación del rector.
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades: - Brinde atención a padres de familia y a personal docente y administrativo de la institución educativa. - Apoye organizando los diplomas de graduados 2025 y ceremonia de entrega de símbolos.	Se anexa registro fotográfico y certificación - Registro fotográfico y certificación del rector. - Registro fotográfico 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	4633370350	NOVIEMBRE	$ 178.000
PENSION	4633370350	NOVIEMBRE	$ 227.800
ARL	4633370350	NOVIEMBRE	$ 7.500
SALUD	4633371942	DICIEMBRE	$ 71.200

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

PENSION	4633371942	DICIEMBRE	$ 91.200
ARL	4633371942	DICIEMBRE	$ 3000

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: DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN **Identificación:** 1118564023	**Firma**: Daniela Ampudio

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 liquidación 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:	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO:	**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
RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

Que, **DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN,** identificada con C.C. N°1.118.564.023 de Yopal, presto sus servicios en esta Institución Educativa, desde el día trece (13) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025, dando cumplimiento al **contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N°3818** de fecha (04 de diciembre de 2024, suscrito con el municipio, cuyo objeto es **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.**

cumpliendo a cabalidad con las siguientes actividades.

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

2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.

4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en la Chaparrera, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

ACTIVIDAD N°1

Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades:

- Apoye en el proceso de retiros estudiantes de manera física en hojas de vida.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	PAM-MA-FR-03
		VERSION 1.0
	MATRÍCULA	Fecha: 07/09/2023
		Pagina 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE LA MATRICULA	La Chaparrera, Marzo 31 de 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NAC	LUGAR DE NAC	GENERO	RH
GARCIA HERNANDEZ SARITA	2011-11-03	PAZ DE ARIPORO	Femenino	O+

TIPO ID	NUMERO	LUGAR EXP		
TI	1115859583	PAZ DE ARIPORO	DTE	
			Población Vulnerable	
			Etnia	
Grado	Sede		Estrato	1
07 B	XPRINCIPAL		SISBEN	A
			EPS	CAPRESOCA E.P.S.
Dirección de residencia	VIA LA CRUZ		Teléfono Estudiante	3132599995

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombres	Parentesco	Lugar residencia	Teléfono	e-mail
JOSE LEONEL GARCIA	Padre	PAZ DE ARIPORO	3214494137	
HERNANDEZ JIMENEZ YANELI	Madre		3132599995	
HERNANDEZ JIMENEZ YANELI	Acudiente			hernandeyaneth044@gmail.com

Manifiesto conforme al Decreto 1075 de 2005 (Art. 2.3.4.2) que fuimos informados y conocemos las características de la Institución Educativa Rural Luis Carlos Galán Sarmiento, los principios que orientan su PEI, el Manual de Convivencia, el Plan de Estudios, las estrategias pedagógicas básicas y el SIEE, y conforme a lo establecido en la Ley 115 de 1994 (Art. 87) y el Decreto 1860 de 1994 (Art. 17), al firmar la presente matrícula ACEPTAMOS los dispuesto en dichos documentos, comprendiendo que este proceso es un contrato de voluntades para crear obligaciones (Sentencia T-612 de 1992)

Rector

Yaneli Hernandez
Acudiente

Estudiante

REFRENDACION DE MATRICULA

Fecha	Periodo escolar	Grado	Firma estudiante	Firma Acudiente

TERMINACIÓN DE MATRÍCULA

Se hace cancelación de Matricula el dia 3 Diciembre 2025 Firma acudiente. Yaneli Hernandez 1073958819

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS No. 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 844.000.098-3
http://iceluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co

Escaneado con CamScanner
Generado por SIGCE el Lunes, 31 de Marzo de 2025 a las 10:15:29 am

MUNICIPIO DE YOPAL

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO	PAM-MA-FR-03
	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	VERSION 1.0
	MATRÍCULA	Fecha: 07/09/2023
		Pagina 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE LA MATRICULA	La Chaparrera, Marzo 31 de 2025

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES			FECHA NAC	LUGAR DE NAC	GENERO	RH
GARCIA HERNANDEZ JULIETH VALENTINA			2016-09-20	PAZ DE ARIPORO	Femenino	O+
TIPO ID	NUMERO	LUGAR EXP	DTE			
TI	1115865875	PAZ DE ARIPORO	Población Vulnerable			
			Etnia			
Grado	Sede		Estrato	1		
02 AT	XPRINCIPAL		SISBEN	A		
			EPS	NUEVA EPS		
Dirección de residencia	VIA A LA CRUZ		Teléfono Estudiante	3132599995		

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombres	Parentesco	Lugar residencia	Teléfono	e-mail
JOSE LEONEL GARCIA	Padre	PAZ DE ARIPORO	3214494137	
YANELI HERNANDEZ JIMENEZ	Madre		3132599995	
YANELI HERNANDEZ JIMENEZ	Acudiente			hernandeyaneth044@gmail.com

Manifiesto conforme al Decreto 1075 de 2005 (Art. 2.3.4.2) que fuimos informados y conocemos las características de la Institución Educativa Rural Luis Carlos Galán Sarmiento, los principios que orientan su PEI, el Manual de Convivencia, el Plan de Estudios, las estrategias pedagógicas básicas y el SIEE, y conforme a lo establecido en la Ley 115 de 1994 (Art. 87) y el Decreto 1860 de 1994 (Art. 17), al firmar la presente matrícula ACEPTAMOS los dispuesto en dichos documentos, comprendiendo que este proceso es un contrato de voluntades para crear obligaciones (Sentencia T-612 de 1992)

Rector | Yaneli Hernandez Acudiente | Estudiante

REFRENDACION DE MATRICULA

Fecha	Periodo escolar	Grado	Firma estudiante	Firma Acudiente

TERMINACIÓN DE MATRÍCULA

Se cancela matricula el dia 3 diciembre 2025. Yaneli Hernandez 1073958715

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS No. 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 844.000.098-3
http://ieluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
lucarmas@yahoo.es
Generado por SYGCO ERPS COLOMBIA el 31 de Marzo de 2025 a las 10:38:32 am

Escaneado con CamScanner

CCC ISO 9001 EXPERTOS CERTIFICADOS
Certificate No LAT - 0969

- Apoye en el proceso de retiros en plataforma SIMAT.

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 04/12/2025

Tipo ID:	2	Documento:	1097135479
Primer Apellido:	VEGA	Segundo Apellido:	BARRIOS
Primer Nombre:	SAMANTHA	Segundo Nombre:	
Dirección:	CORREGIMIENTO LA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3209038801
Género:	FEMENINO	Fecha Nacimiento:	03/11/2016
Depto. Nacimiento:	SANTANDER	Mun. Nacimiento:	BUCARAMANGA
Estado:	RETIRADO	RH:	AB -

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2026
Estado Actual	MATRICULADO	Fecha Incial:	01/12/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0401
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2026
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	04/12/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358001	Sede:	LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO
Jornada:	MAÑANA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	CUARTO	Grupo:	0401
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

NOVEDADES

INFORMACION DEL ESTUDIANTE 04/12/2025

Tipo ID:	5	Documento:	1097921857
Primer Apellido:	DURAN	Segundo Apellido:	VEGA
Primer Nombre:	JACOBO	Segundo Nombre:	
Dirección:	IND LA CHAPARRERA	Municipio:	YOPAL
Departamento:	CASANARE	Teléfono:	3209038801
Género:	MASCULINO	Fecha Nacimiento:	17/01/2020
Depto. Nacimiento:	SANTANDER	Mun. Nacimiento:	BUCARAMANGA
Estado:	RETIRADO	RH:	B +

Información del Estado Anterior

Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2026
Estado Actual	ASIGNADO POR	Fecha Incial:	15/11/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358005	Sede:	LA LIBERTAD
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	PRIMERO	Grupo:	0101
Caracter:		Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:			

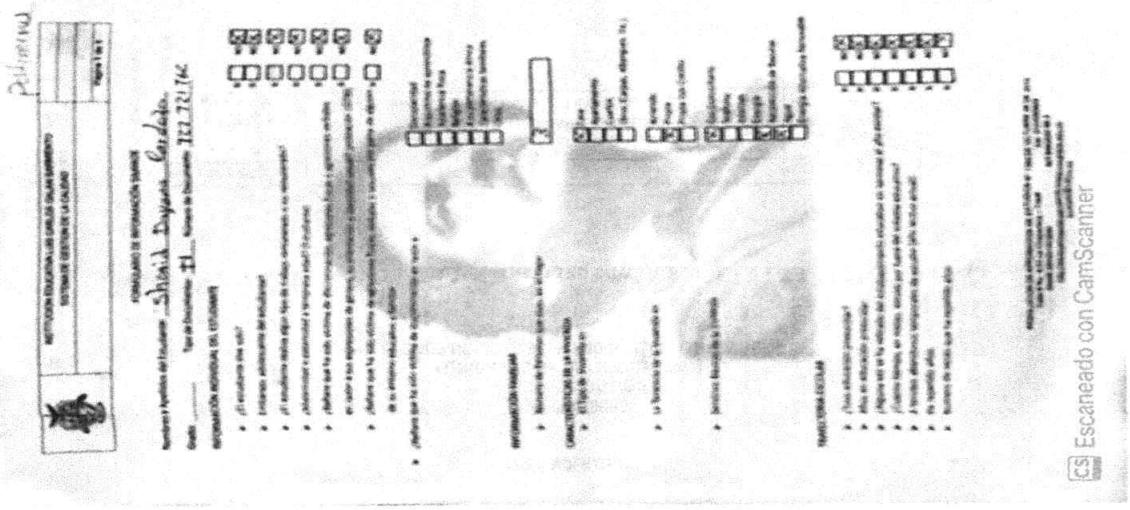
Secretaría:	YOPAL		
Jerarquia:	YOPAL	Año:	2026
Estado Actual	RETIRADO	Fecha Incial:	04/12/2025
DANE:	285001003580	Institución:	IE LUIS CARLOS GALAN
Consecutivo:	28500100358005	Sede:	LA LIBERTAD
Jornada:	ÚNICA	Modelo Educativo:	EDUCACIÓN TRADICIONAL
Grado:	PRIMERO	Grupo:	0101
Caracter:	NO APLICA	Especialidad:	NO APLICA
Repitente:	N		
Matricula Contratada:	N	fuente de	SGP
Motivo:	NO CONTINUÓ EN EL		

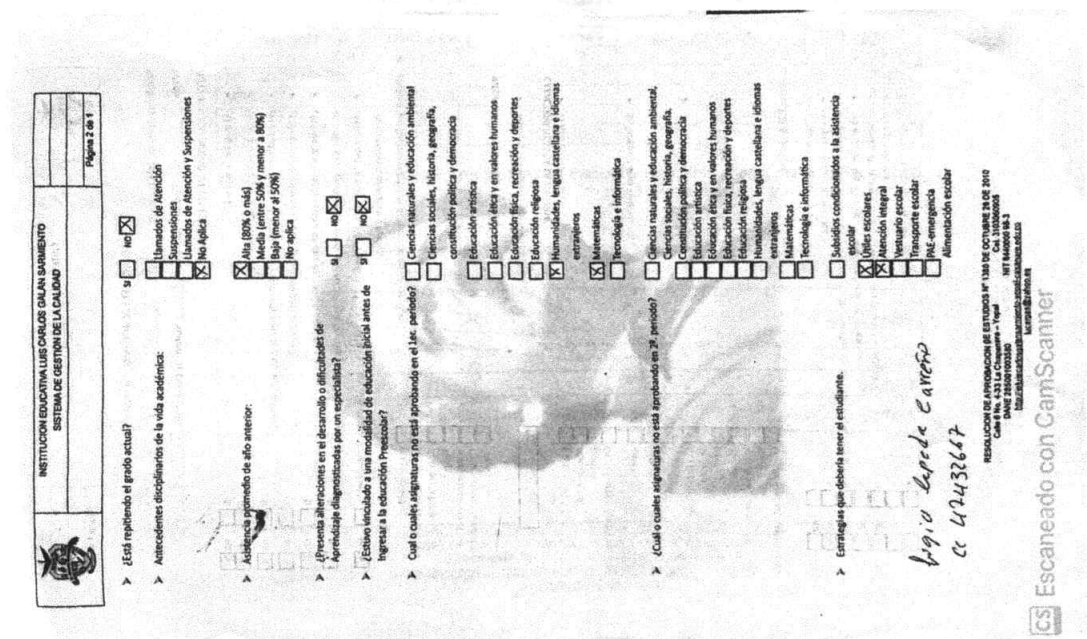


FIRMA ALUMNO

FIRMA RECTOR

- Diligenciamiento de caracterizaciones de estudiantes en la plataforma SIMPADE.





ACTIVIDA N°2

Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades:

- Elabore comunicados, constancias y certificados de notas de estudiantes solicitados por padres de familia de la institución educativa.

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CER Versión 1.0
	CERTIFICACION	Fecha: 05/03/13 Página 1 de 1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO CON CÓDIGO DANE 285001003580

CERTIFICA QUE:

El(la) tutor(a) **CELEYNE VANESSA AVILA RODRIGUEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1118.542.591** de **YOPAL,** realizó el acompañamiento presencial en el marco de la Ruta de formación y acompañamiento del Programa de Tutorías para la Formación Integral 3.0, con los docentes del establecimiento educativo en las siguientes sedes, fechas y horarios:

Código DANE	Nombre sede	Fecha inicial	Fecha final	Horario
285001000416	Patimena	01/09/25	01/09/25	6:30 AM A12:30 PM
285001000416	Patimena	02/09/25	02/09/25	6:30 AM A12:30 PM
285001000416	Patimena	03/09/25	03/09/25	6:30 AM A12:30 PM
285001000661	Lagunas	04/09/25	04/09/25	6:30 AM A12:30 PM
285001000661	Lagunas	05/09/25	05/09/25	6:30 AM A12:30 PM

Observaciones: (escriba aquí las que considere pertinentes en relación con costos o tiempo de desplazamiento o acompañamiento del tutor).

Se expide en **Yopal**, a los **27** días del mes de **noviembre de 2025.**

Firma del rector:	
Cargo:	Rector
Cédula:	88.222.415
Nombre completo:	Leonardo Heiler Mora Castañeda

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS N° 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 N° 4 -33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE 285001003580 NIT 8440000 98-3
http://eluiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
email: lucargas@yahoo.es

Escaneado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CER
		Versión 1.0
	CERTIFICACION	Fecha: 05/03/13
		Página 1 de 1

El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

AVIZOR SEGURIDAD LTDA, con Nit No. 830.024.478 – 1, dando cumplimiento al Contrato No. 4066 del 27/12/2024 cuyo Objeto es GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON MEDIOS TECNOLÓGICOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL. prestó sus servicios de Vigilancia y Seguridad Privada, de manera permanente e ininterrumpida con medio de comunicación, sin arma, el personal con los elementos de dotación completos y con un trato cordial y respetuoso para con todas las personas que visitan la Institución Educativa, con sus respectivas rondas de supervisión; por el tiempo comprendido del 02 octubre al 23 de octubre de 2025

NUMERO DE PUESTOS DE VIGILANCIA:

- 1 Servicios de vigilancia y seguridad privada de 24 horas de lunes a domingo con medio humano, sin arma, sin canino, con sistema de comunicación. En la IE. LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO "CHAPARRERA IE. LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO.
- 1 Servicios de vigilancia y seguridad privada de 24 horas de lunes a domingo con medio humano, sin arma, sin canino, con sistema de comunicación. En la IE. LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO "CHAPARRERA SEDE LA LIDERTAD.

La presente certificación se expide en la ciudad de Yopal, a los veintiún (21) días del mes de noviembre de 2025

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

Aleida Vega

RESOLUCION DE APROBACION DE ESTUDIOS N° 1380 DE OCTUBRE 26 DE 2010
Calle 6 No. 4-33 La Chaparrera – Yopal Cel. 3103060905
DANE: 185001000110 NIT 8440000 98-3
http://luiscarlosgalansarmiento-yopal-casanare.edu.co
lucargas@yahoo.es

Escaneado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CE Versión 2.0
	CERTIFICADO	Fecha: 02/12/2015 Página 1 de 1

Resolución N°1380 de Octubre 26 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, reconoce Oficialmente la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera y sus Sedes fusionadas, con los niveles de Preescolar, Educación Básica, Educación Media Técnica especialidad Agroempresarial.

Resolución 0168 de Marzo 11 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, autoriza Oficialmente a la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera ofrecer el programa de Educación formal para adultos de manera semipresencial, jornada sabatina diurna regida por el Decreto Nacional N° 3011 de Diciembre 19 de 1997 y demás normas que lo rigen.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
"LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO "
DE YOPAL - CASANARE -

CERTIFICAN

Que, **PIDIACHE ACHAGUA DULBER HORACIO**, identificado(a) con documento de identidad No. **1115690905**, CURSÓ y **APROBÓ** en este Plantel el grado **SEXTO**, grupo **602 de Educación Básica Secundaria**, durante el año lectivo **2023**, obteniendo las siguientes Valoraciones en las áreas determinadas por la Ley 115 de 1994 y el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Decreto 1290 de 2009 y el sistema Institucional de Evaluación Acuerdo 012 de 2017 del Consejo Directivo.

AREAS Y ASIGNATURAS	I.H.S	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	5	BÁSICO
BIOLOGIA	3	Alto
QUIMICA	1	Básico
FISICA	1	Básico
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION, POLITICA Y DEMOCRACIA	4	ALTO
EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL	1	ALTO
EDUCACION ETICA Y VALORES	1	ALTO
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	2	SUPERIOR
EDUCACION RELIGIOSA	1	ALTO
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO	8	ALTO
LENGUA CASTELLANA	5	Alto
INGLES	3	Superior
MATEMATICAS	5	ALTO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	ALTO
AGROEMPRENDERISMO	1	ALTO
CONVIVENCIA		ALTO

OBSERVACIONES: EL(LA)ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

Dado en Yopal (Casanare) a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. 88.222.415
Rector(a)

neado con CamScanner

	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD	DE-CIC-CE Versión 2.0
	CERTIFICADO	Fecha: 02/12/2015 Página 1 de 1

Resolución N°1380 de Octubre 26 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, reconoce Oficialmente la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera y sus Sedes fusionadas, con los niveles de Preescolar, Educación Básica, Educación Media Técnica especialidad Agroempresarial.

Resolución 0168 de Marzo 11 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Yopal, autoriza Oficialmente a la Institución Educativa Rural "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO", ubicada en el Corregimiento de La Chaparrera ofrecer el programa de Educación formal para adultos de manera semipresencial, jornada sabatina diurna regida por el Decreto Nacional N° 3011 de Diciembre 19 de 1997 y demás normas que lo rigen.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
"LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO "
DE YOPAL - CASANARE -

CERTIFICAN

Que, **PIDIACHE ACHAGUA DARCY LISETH**, identificado(a) con documento de identidad No. **1115691289**, CURSÓ y **APROBÓ** en este Plantel el grado **SEXTO**, grupo **602 de Educación Básica Secundaria**, durante el año lectivo **2024**, obteniendo las siguientes Valoraciones en las áreas determinadas por la Ley 115 de 1994 y el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Decreto 1290 de 2009 y el sistema Institucional de Evaluación Acuerdo 012 de 2017 del Consejo Directivo.

AREAS Y ASIGNATURAS	I.H.S	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	5	ALTO
BIOLOGIA	3	Alto
QUIMICA	1	Alto
FISICA	1	Alto
CIENCIAS SOCIALES, HISTORIA, GEOGRAFIA, CONSTITUCION, POLITICA Y DEMOCRACIA	4	BÁSICO
EDUCACION ARTISTICA Y CULTURAL	1	ALTO
EDUCACION ETICA Y VALORES	1	SUPERIOR
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	2	ALTO
EDUCACION RELIGIOSA	1	SUPERIOR
HUMANIDADES LENGUA CASTELLANA E IDIOMA EXTRANJERO	8	BÁSICO
LENGUA CASTELLANA	5	Básico
INGLES	3	Alto
MATEMATICAS	5	BÁSICO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	2	BÁSICO
AGROEMPRENDERISMO	1	BÁSICO

OBSERVACIONES: EL(LA)ESTUDIANTE ES PROMOVIDO(A)

Dado en Yopal (Casanare) a los uno (01) días del mes de diciembre de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA CASTAÑEDA
C.C. 88.222.415
Rector(a)

aneado con CamScanner

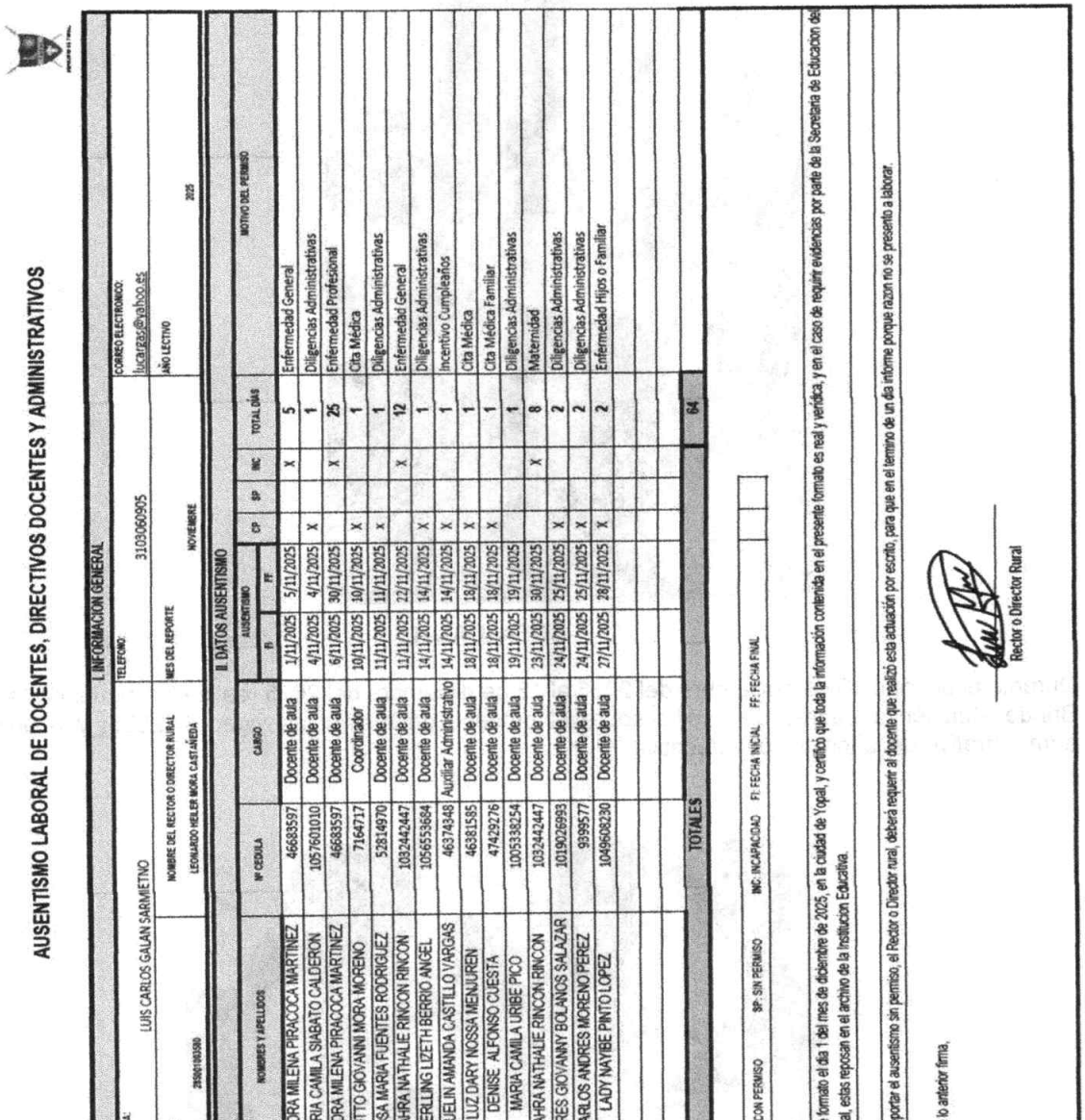
Certificado No
LAT - 09/69

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDA N°3

Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades:

- Elaboración informe de ausentismos e incapacidades docentes de la institución educativa del mes de octubre.



AUSENTISMO LABORAL DE DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS

I. INFORMACION GENERAL

INSTITUCION EDUCATIVA: LUIS CARLOS GALAN SARMIETNO		TELEFONO: 3103060905	CORREO ELECTRONICO: lucargas@yahoo.es
CODIGO DANE DE LA IE 285001003080	NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR RURAL LEONARDO HELER MORA CASTAÑEDA	MES DEL REPORTE NOVIEMBRE	AÑO LECTIVO 2025

II. DATOS AUSENTISMO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	CARGO	AUSENTISMO FI	AUSENTISMO FF	CP	SP	INC	TOTAL DÍAS	MOTIVO DEL PERMISO
1	SANDRA MILENA PIRACOCA MARTINEZ	46683597	Docente de aula	1/11/2025	5/11/2025			X	5	Enfermedad General
2	MARIA CAMILA SIABATO CALDERON	1057601010	Docente de aula	4/11/2025	4/11/2025	X			1	Diligencias Administrativas
3	SANDRA MILENA PIRACOCA MARTINEZ	46683597	Docente de aula	6/11/2025	30/11/2025			X	25	Enfermedad Profesional
4	OTTO GIOVANNI MORA MORENO	7164717	Coordinador	10/11/2025	10/11/2025	X			1	Cita Médica
5	ROSA MARIA FUENTES RODRIGUEZ	52814970	Docente de aula	11/11/2025	11/11/2025	x			1	Diligencias Administrativas
6	SAHRA NATHALIE RINCON RINCON	1032442447	Docente de aula	11/11/2025	22/11/2025			X	12	Enfermedad General
7	KERLLING LIZETH BERRIO ANGEL	1056533684	Docente de aula	14/11/2025	14/11/2025	X			1	Diligencias Administrativas
8	YAQUELIN AMANDA CASTILLO VARGAS	46374348	Auxiliar Administrativo	14/11/2025	14/11/2025	X			1	Incentivo Cumpleaños
9	LUZ DARY NOSSA MENJIUREN	46381585	Docente de aula	18/11/2025	18/11/2025	X			1	Cita Médica
10	DENISE ALFONSO CUESTA	47429276	Docente de aula	18/11/2025	18/11/2025	X			1	Cita Médica Familiar
11	MARIA CAMILA URIBE PICO	1005338254	Docente de aula	19/11/2025	19/11/2025				1	Diligencias Administrativas
12	SAHRA NATHALIE RINCON RINCON	1032442447	Docente de aula	23/11/2025	30/11/2025			X	8	Maternidad
13	ANDRES GIOVANNY BOLAÑOS SALAZAR	1019026993	Docente de aula	24/11/2025	25/11/2025	X			2	Diligencias Administrativas
14	CARLOS ANDRES MORENO PEREZ	9399577	Docente de aula	24/11/2025	25/11/2025	X			2	Diligencias Administrativas
15	LADY NAYIBE PINTO LOPEZ	1049608230	Docente de aula	27/11/2025	28/11/2025	X			2	Enfermedad Hijos o Familiar
16										
17										
18										
	TOTALES								64	

CP: CON PERMISO SP: SIN PERMISO INC: INCAPACIDAD FI: FECHA INICIAL FF: FECHA FINAL

Se diligencia este formato el día 1 del mes de diciembre de 2025, en la ciudad de Yopal, y certifico que toda la información contenida en el presente formato es real y verídica, y en el caso de requirir evidencias por parte de la Secretaria de Educacion del Municipio de Yopal, estas reposan en el archivo de la Institucion Educativa.

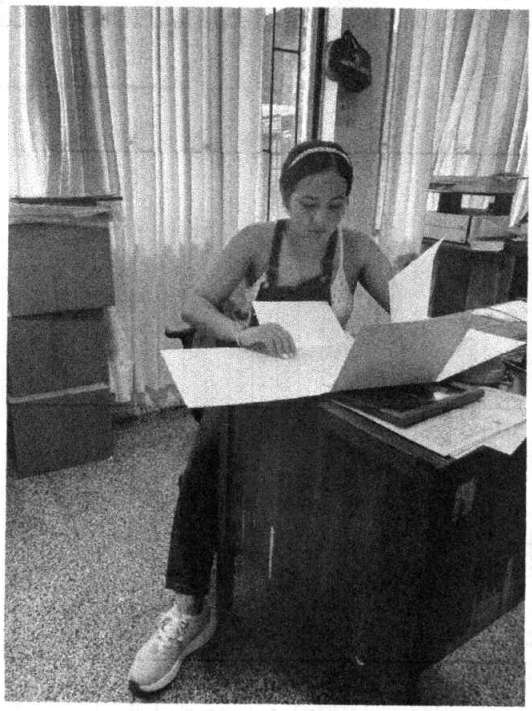
Nota: Antes de reportar el ausentismo sin permiso, el Rector o Diredor rural, deberá requerir al docente que realizo esta actuación por escrito, para que en el termino de un día informe porque razon no se presento a laborar.

En constancia de lo anterior firma,

Rector o Director Rural

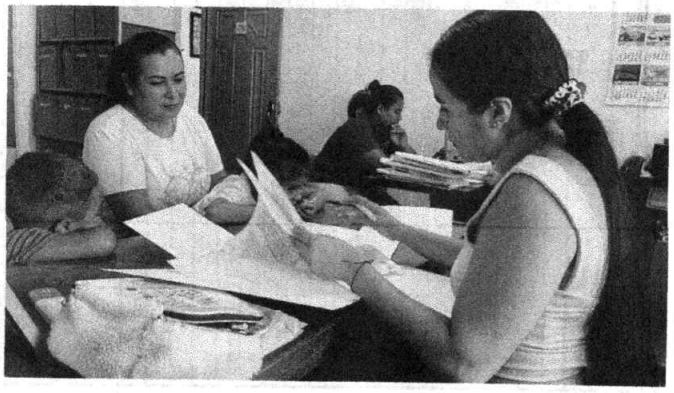
GCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

- Registro de permisos e incapacidades en las hojas de vida de docentes, actualización de documentos de estudiantes.

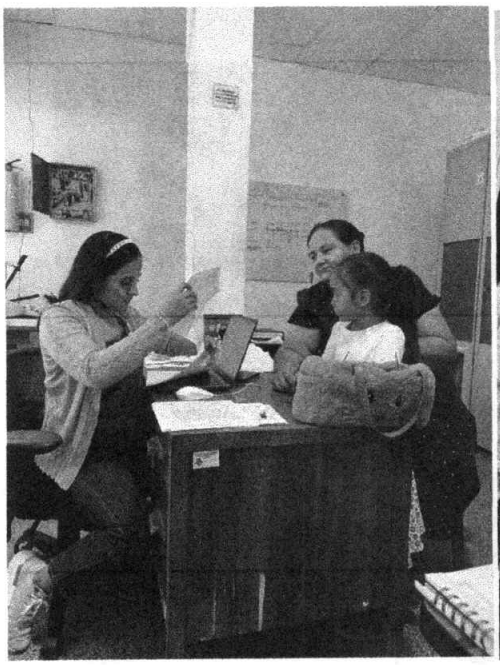


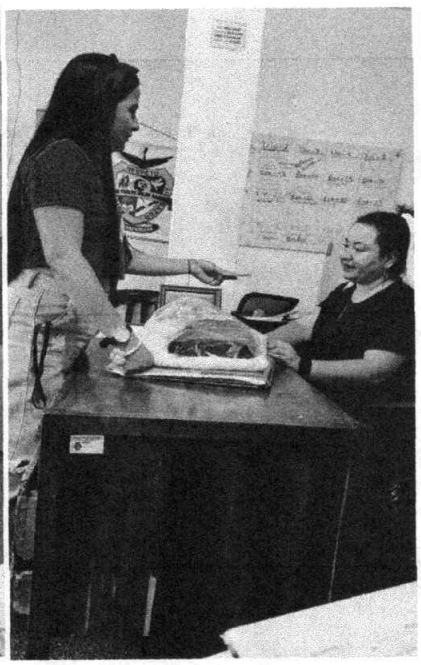
ACTIVIDAD 4

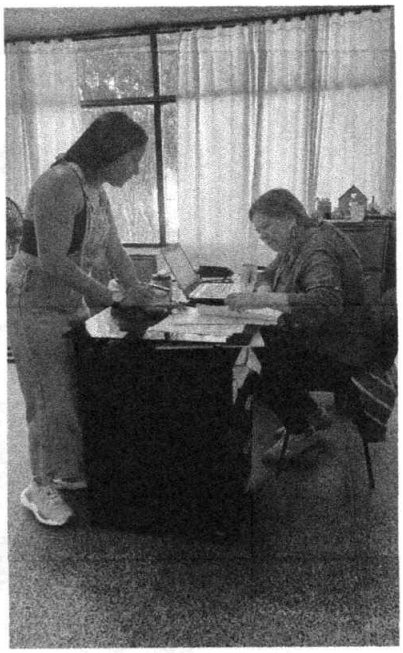
- Durante el periodo 13 de noviembre del 2025 al 12 de diciembre del 2025 realice las siguientes actividades: Brinde atención a padres de familia sobre el proceso de matrículas vigencia 2025; y a personal docente y administrativo de la institución educativa.

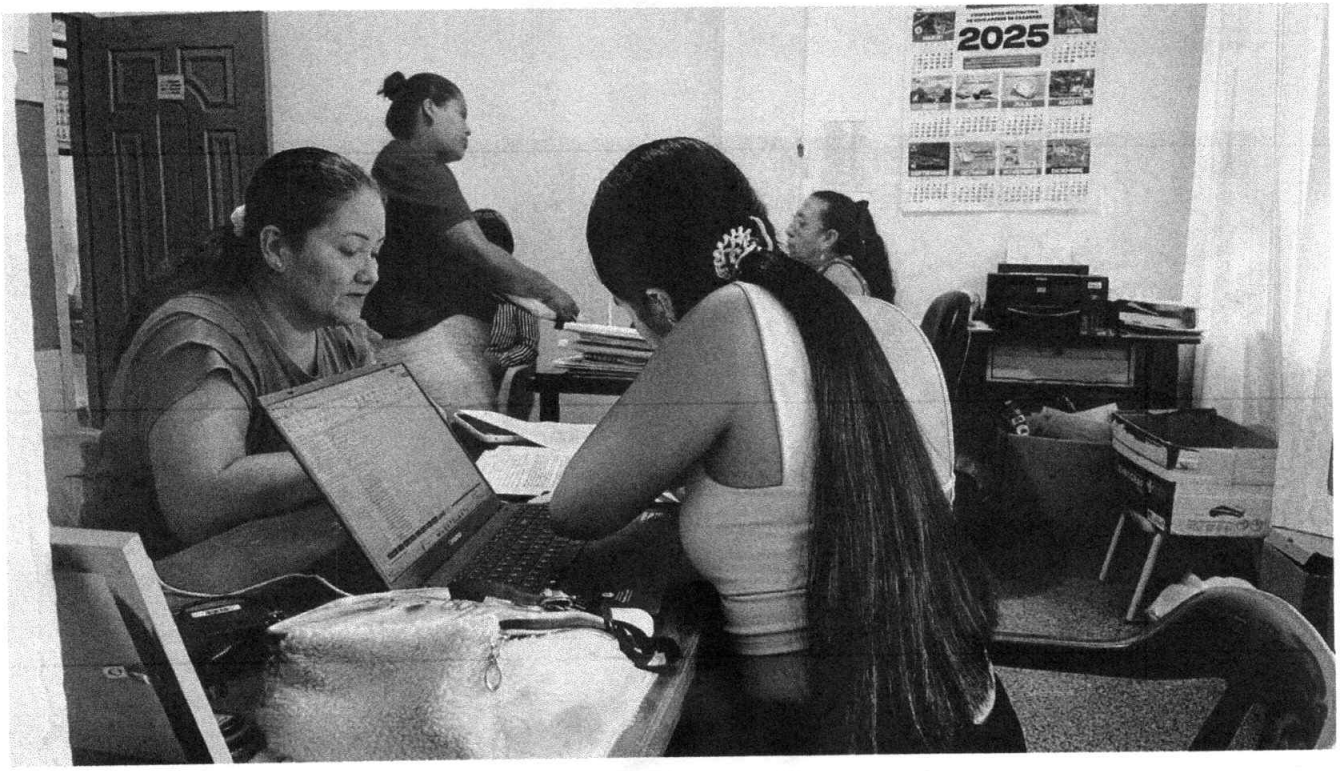


ANEXOS









- Apoye organizando los diplomas de graduados 2025 y ceremonia de entrega de símbolos.





El SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
RURAL LUIS CARLOS GALÁN SARMIENTO
CORREGIMIENTO LA CHAPARRERA YOPAL - CAS.

CERTIFICA:

Que, **DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN,** identificada con C.C. N°1.118.564.023 de Yopal, presto sus servicios en esta Institución Educativa, desde el día trece (13) de noviembre al doce (12) de diciembre de 2025, dando cumplimiento al **contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N°3818** de fecha (04 de diciembre de 2024, suscrito con el municipio, cuyo objeto es **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.**

cumpliendo a cabalidad con las siguientes actividades.

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en la Chaparrera, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2025.

Mg. LEONARDO HEILER MORA C.
Rector

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 8A N 4-20	TELÉFONO:	5689373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4633370350	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994930368

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO 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 COMPAÑÍA 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

N°	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 1118564023	AMPUDIO GUZMAN DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111858492	$ 7.500

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118564023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 9A N 4-26	TELÉFONO:	5689373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4633371942	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994930398

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	$ 91,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91,200	$ 0	$ 91,200
SUBTOTALES:										**$ 91,200**	**$ 0**	**$ 91,200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71,200	$ 0	$ 0	$ 71,200
SUBTOTALES:													**$ 71,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 71,200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 3,000	$ 3,000	$ 0	$ 0	$ 3,000
SUBTOTALES:									**$ 3,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															SALUD								ARP				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN					INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1118564023	AMPUDIO GUZMAN DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO		12																230301-PORVENIR	12	$ 569,400	$ 91,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91,200	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 569,400	$ 71,200	$ 0	$ 71,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 569,400	111565402	$ 3,000	12	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 165.400

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	DANIELA ALEXANDRA AMPUDIO GUZMAN	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118564023	
TELEFONO DE CONTACTO	3114847670	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40.3818.2024	
NÚMERO DE INFORME	11	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____