Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	10	FECHA INFORME	03 ABR 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. **3817.2024** DEL **04 DE DICIEMBRE DEL 2024**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	**YENLY JULIETH ALVARES GARCIA**
No. DE IDENTIFICACION	**1118571027**
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	**13 DE ENERO DEL 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN	**20 DE ABRIL DEL 2026**
PERIODO DEL INFORME	**13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026**
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025.	Durante el periodo **13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026** Realice las actividades de: - Actualización base de Datos SIMAT la IEAN. - Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado en la IEAN.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de octubre del 2025 al 01 de noviembre del 2025 y del 11 de marzo del 2026 al 20 de marzo del 2026** Y se anexa evidencia.

LAT-0969

	- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han retirado en la IEAN. - Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han trasladado en la IEAN.	
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante la vigencia 2025.	Durante el periodo **13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026** las actividades de: -Revise el correo institucional a diario informando al señor Rector el estado de los requerimientos. -Correspondencia enviada por la plataforma del SAC informando al señor Rector de los informes que se deben atender. -Correspondencia recibida por la plataforma del SAC a diario informando al señor Rector de los informes que se deben atender.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de octubre del 2025 al 01 de noviembre del 2025 y del 11 de marzo del 2026 al 20 de marzo del 2026.** Y se anexa evidencia.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante la vigencia 2025.	Durante el periodo **13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026** Realice las actividades de: - Elaboración de plataformas De Boletines Primer Periodo. -Elaboración de constancias de estudio. - Elaboración certificados de estudio.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de octubre del 2025 al 01 de noviembre del 2025 y del 11 de marzo del 2026 al 20 de marzo del 2026.** Y se anexa evidencia.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante la vigencia 2025.	Durante el periodo **13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026** Realice las actividades de: -Atención a los padres de familia en horario de 6:30 a 12:30pm.	Se anexa registro fotográfico y certificación expedida por el rector en el periodo comprendido del **13 de octubre del 2025 al 01 de noviembre del 2025 y del 11 de marzo del 2026 al 20 de marzo del 2026.** Y se anexa evidencia.

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	**4623251817**	OCTUBRE	**$ 178.100**
PENSION	**4623251817**	OCTUBRE	**$ 227.900**
ARL	**4623251817**	OCTUBRE	**$ 7.500**
SALUD	**4628494734**	NOVIEMBRE	**$ 178.100**
PENSION	**4628494734**	NOVIEMBRE	**$ 227.900**
ARL	**4628494734**	NOVIEMBRE	**$ 7.500**
SALUD	**4648218008**	MARZO	**$218.900**
PENSION	**4648218008**	MARZO	**$280.200**
ARL	**4648218008**	MARZO	**$9.200**

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: YENLY JULIETH ALVARES GARCIA **Identificación:** 1118571027	**Firma:** YENLY ALVARES...

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de parcial N° **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:	**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**

Rvo tatiana Granados

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

CERTIFICA QUÉ:

La señora **Yenly Julieth Alvares García** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.571.027 de Yopal, prestó sus servicios consistentes en: "**DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.**" según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 110.70.40.3817.2024** de fecha 2024-12-04, desde el día **13 de octubre de 2025 al 01 de noviembre de 2025** y del **11 de marzo al 20 de marzo de 2026** realizando las siguientes actividades:

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: 100% de plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados durante la vigencia 2025. Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto 100% de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante la vigencia 2025. Evidencia: Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: 100% de los registros y reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante la vigencia 2025. Evidencia: Formato de control de Registro y reportes.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto 100% de la Comunidad educativa atendidas oportunamente durante la vigencia 2025. Evidencia: Registro de atención a la comunidad y/o registro fotográfico.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 24 días del mes de marzo de 2025.

Mg. Fernando Augusto Paredes Díaz
Rector

Alcaldía Municipal de Yopal

ANEXOS

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS — ACTA PARCIAL 10

ACVIDADES REALIZADAS

Actividad No. 1

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

Evidencia: Soporte de actualización de plataformas y bases de datos.
Durante el periodo **13 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026**
realice las actividades de:

- Actualización base de Datos SIMAT la IEAN.



Archivo | Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Programador | Ayuda | Acrobat | Diseño de tabla | ¿Qué desea hacer?

Pegar | Calibri | 11 | General | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Eliminar | Formato | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar | Crear un PDF

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Edición | Adobe Acrobat

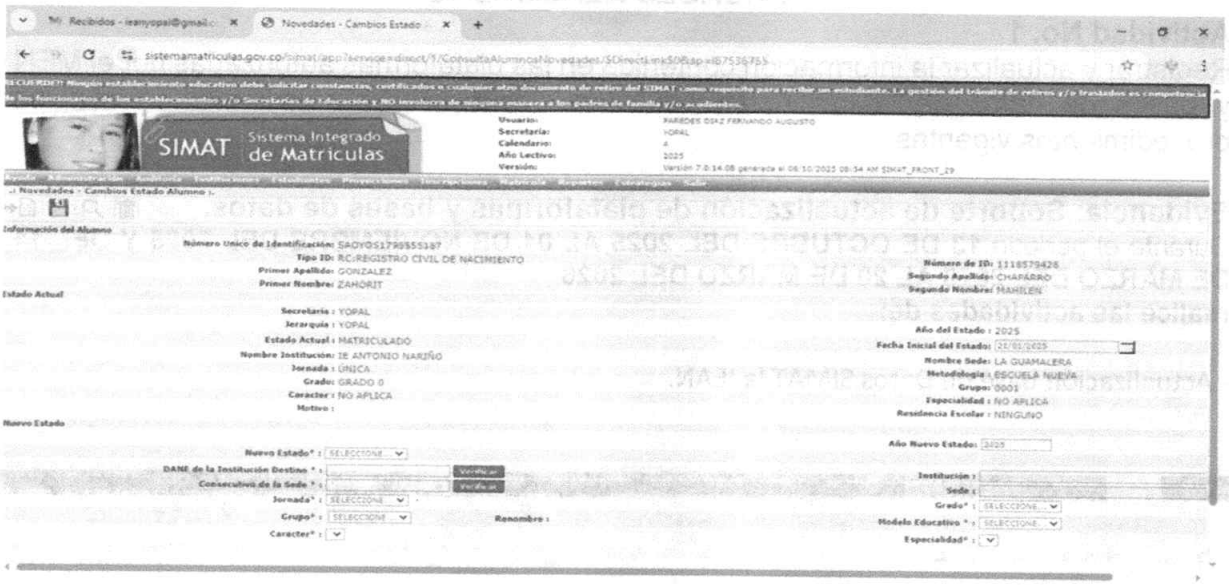
AA228 — FERNANDEZ SILVA JOSEPH STIVEN

	M	N	O	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
1	JORNADA	GRADO_COD	GRUPO	DOC	TIPODOC	Columna1	APELLIDO1	APELLIDO2	NOMBRE1	NOMBRE2	GENERO	FECHA_NACIMI
32	ÚNICA	6	602	1029658683	TI:TARJETA D	ALARCON GARCIA DECSI LISETH	ALARCON	GARCIA	DECSI	LISETH	FEMENINO	27/
40	ÚNICA	6	602	1222121189	TI:TARJETA D	ALARCON RIVERA YAIRON MILET	ALARCON	RIVERA	YAIRON	MILET	MASCULINO	11/
78	ÚNICA	6	602	1222122311	TI:TARJETA D	BARRERA PATIÑO DARA SARAY	BARRERA	PATIÑO	DARA	SARAY	FEMENINO	4/
99	ÚNICA	6	602	1222121559	TI:TARJETA D	CAICEDO PACAGUI DIEGO ALEJANDRO	CAICEDO	PACAGUI	DIEGO	ALEJANDRO	MASCULINO	3/
152	ÚNICA	6	602	1055504585	TI:TARJETA D	CHAPARRO PEREZ VALERY SAMANTHA	CHAPARRO	PEREZ	VALERY	SAMANTHA	FEMENINO	11/
172	ÚNICA	6	602	1029580598	TI:TARJETA D	CORTES GARCIA JOAN SEBASTIAN	CORTES	GARCIA	JOAN	SEBASTIAN	MASCULINO	15/
181	ÚNICA	6	602	1222119351	TI:TARJETA D	CUBIDES HOLGUIN BRAYAN ALEXIS	CUBIDES	HOLGUIN	BRAYAN	ALEXIS	MASCULINO	29/
220	ÚNICA	6	602	1222119811	TI:TARJETA D	FERNANDEZ HOLGUIN DANNA VALERIA	FERNANDEZ	HOLGUIN	DANNA	VALERIA	FEMENINO	12/
228	ÚNICA	6	602	1222114546	TI:TARJETA D	FERNANDEZ SILVA JOSEPH STIVEN	FERNANDEZ	SILVA	JOSEPH	STIVEN	MASCULINO	19/
262	ÚNICA	6	602	6040993	PPT: PERMISO	GALINDO RAMIREZ ELIEZER GABRIEL	GALINDO	RAMIREZ	ELIEZER	GABRIEL	MASCULINO	29/
276	ÚNICA	6	602	1029659540	TI:TARJETA D	GARCIA DIAZ NEYMAR ANDRES	GARCIA	DIAZ	NEYMAR	ANDRES	MASCULINO	13/
301	ÚNICA	6	602	1222121414	TI:TARJETA D	GOMEZ RODRIGUEZ TANIA SOFIA	GOMEZ	RODRIGUEZ	TANIA	SOFIA	MASCULINO	19/
320	ÚNICA	6	602	1222116660	TI:TARJETA D	GUTIERREZ GARCIA DIEGO LEANDRO	GUTIERREZ	GARCIA	DIEGO	LEANDRO	MASCULINO	14/
357	ÚNICA	6	602	1116867851	TI:TARJETA D	LAVERDE CACERES NELVIS EDISSON	LAVERDE	CACERES	NELVIS	EDISSON	MASCULINO	23/
387	ÚNICA	6	602	1118559300	TI:TARJETA D	MARTINEZ CASTRO FREINOVER	MARTINEZ	CASTRO	FREINOVER		MASCULINO	3/
418	ÚNICA	6	602	1222117851	TI:TARJETA D	MONTAÑA FERNANDEZ SARAY NIKOLL	MONTAÑA	FERNANDEZ	SARAY	NIKOLL	FEMENINO	10/
428	ÚNICA	6	602	1222122197	TI:TARJETA D	MORALES TIBADUIZA MARLON DAVID	MORALES	TIBADUIZA	MARLON	DAVID	MASCULINO	4/
431	ÚNICA	6	602	1222116768	TI:TARJETA D	MORENO HERNANDEZ DAVID SANTIAGO	MORENO	HERNANDEZ	DAVID	SANTIAGO	MASCULINO	24/
458	ÚNICA	6	602	1110575597	TI:TARJETA D	ORTIZ CUBILLOS SAMUEL DAVID	ORTIZ	CUBILLOS	SAMUEL	DAVID	MASCULINO	15/
459	ÚNICA	6	602	1222118746	TI:TARJETA D	ORTIZ FONSECA CRISTHIAN CAMILO	ORTIZ	FONSECA	CRISTHIAN	CAMILO	MASCULINO	30/

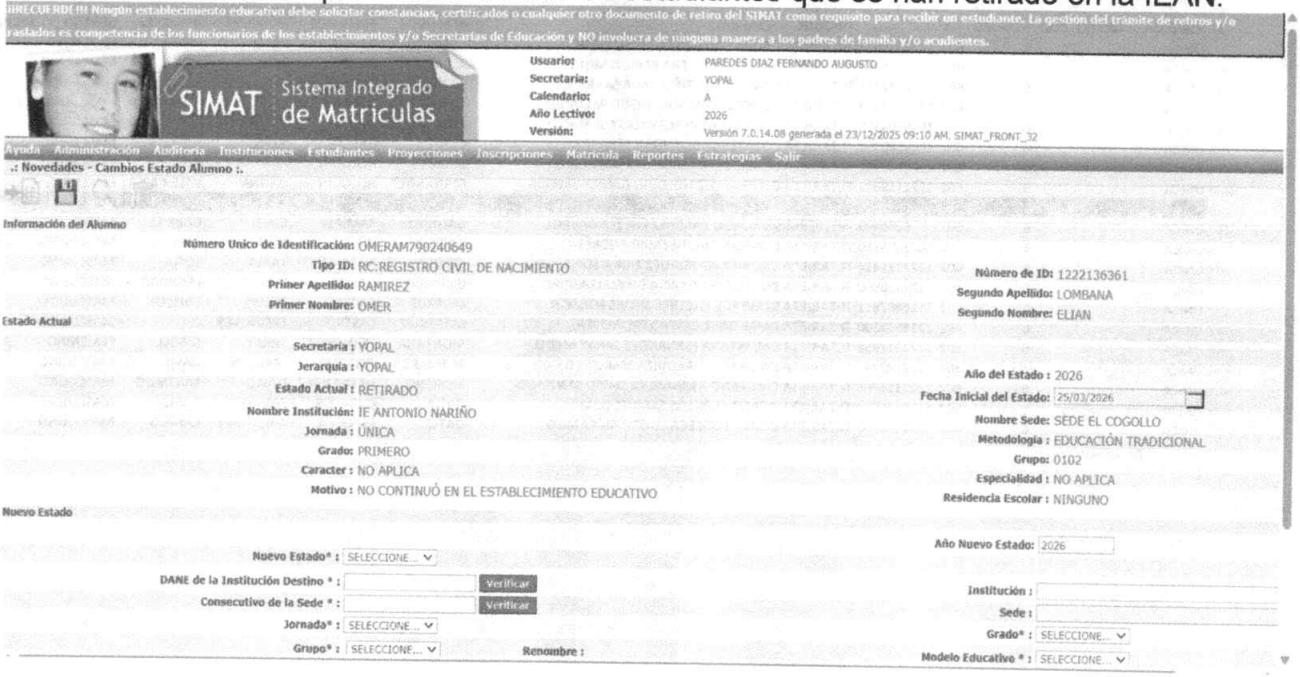
proc9129296

LAT-0969

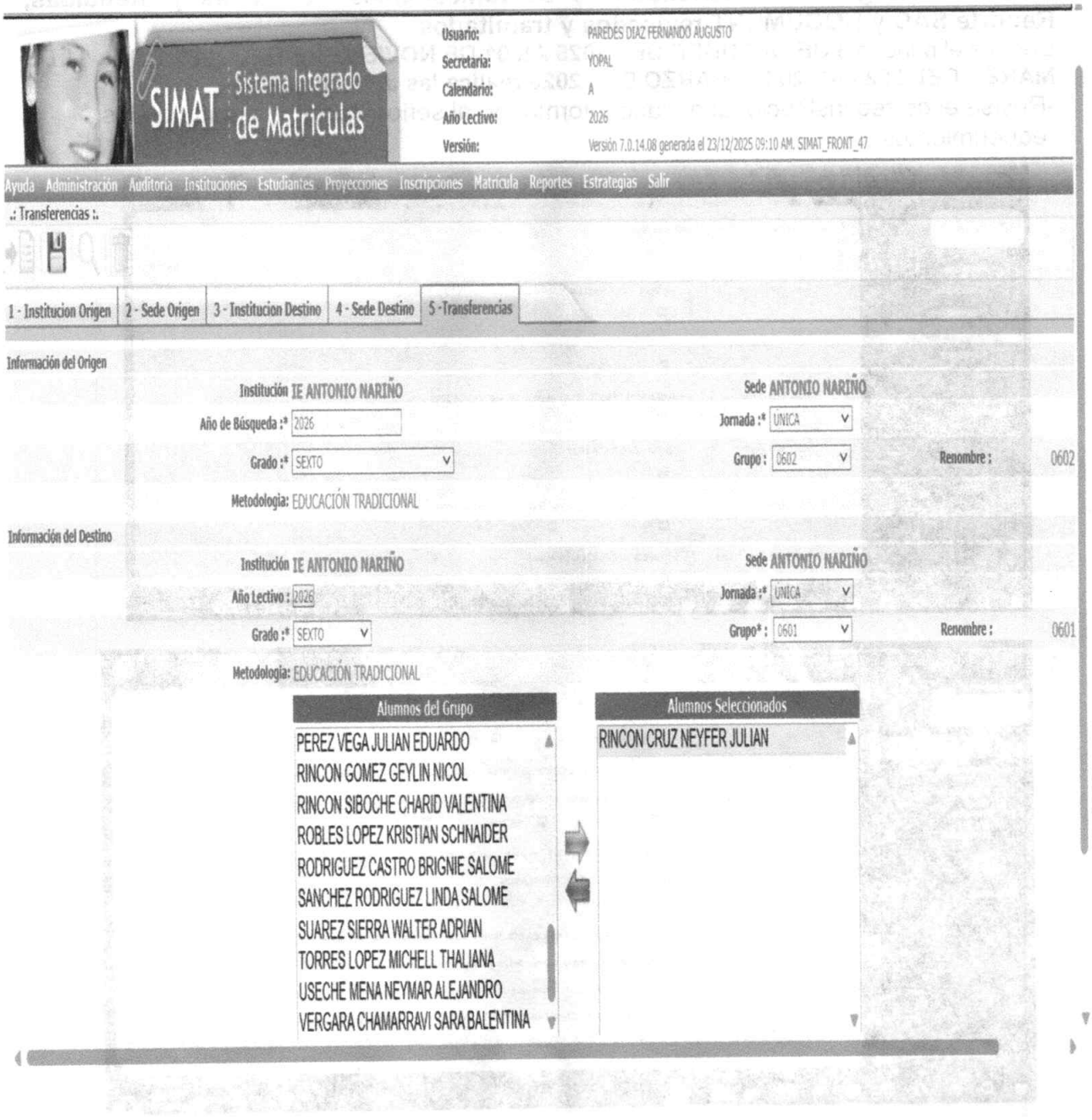
- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han matriculado en la IEAN.



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

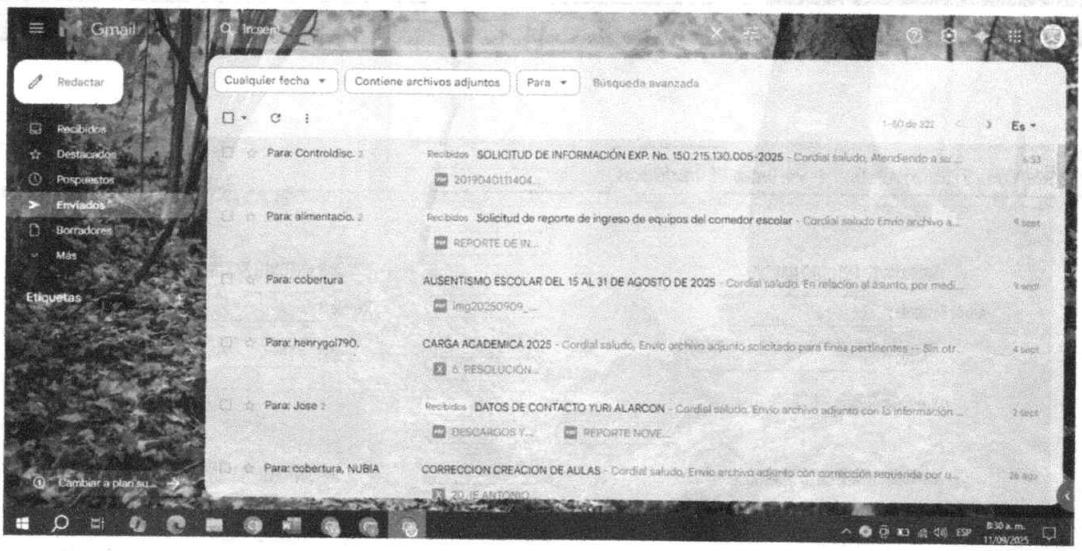


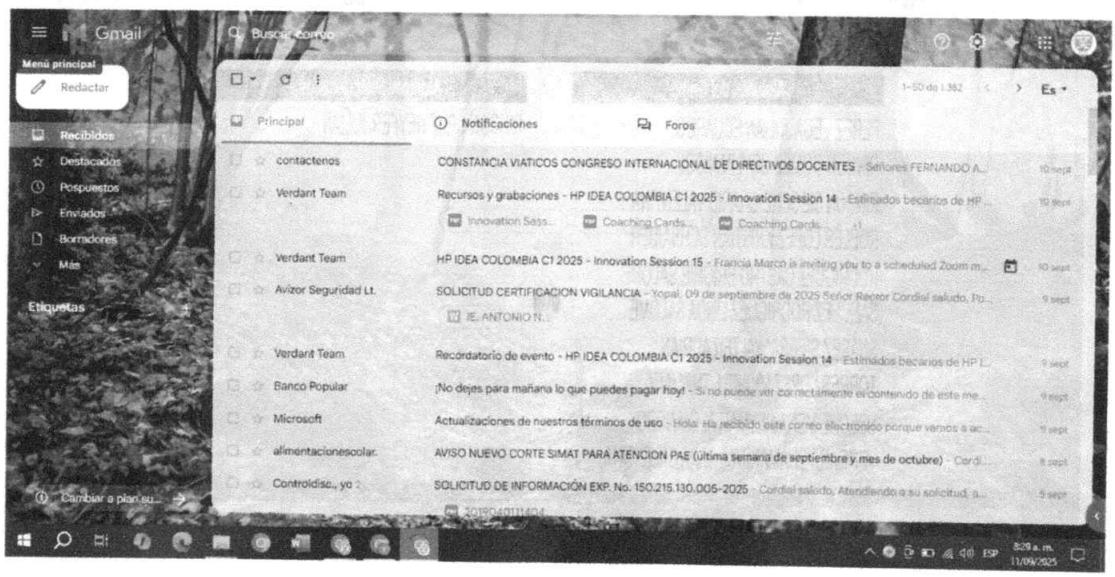
- Actualice datos en la plataforma SIMAT de estudiantes que se han trasladado en la IEAN.



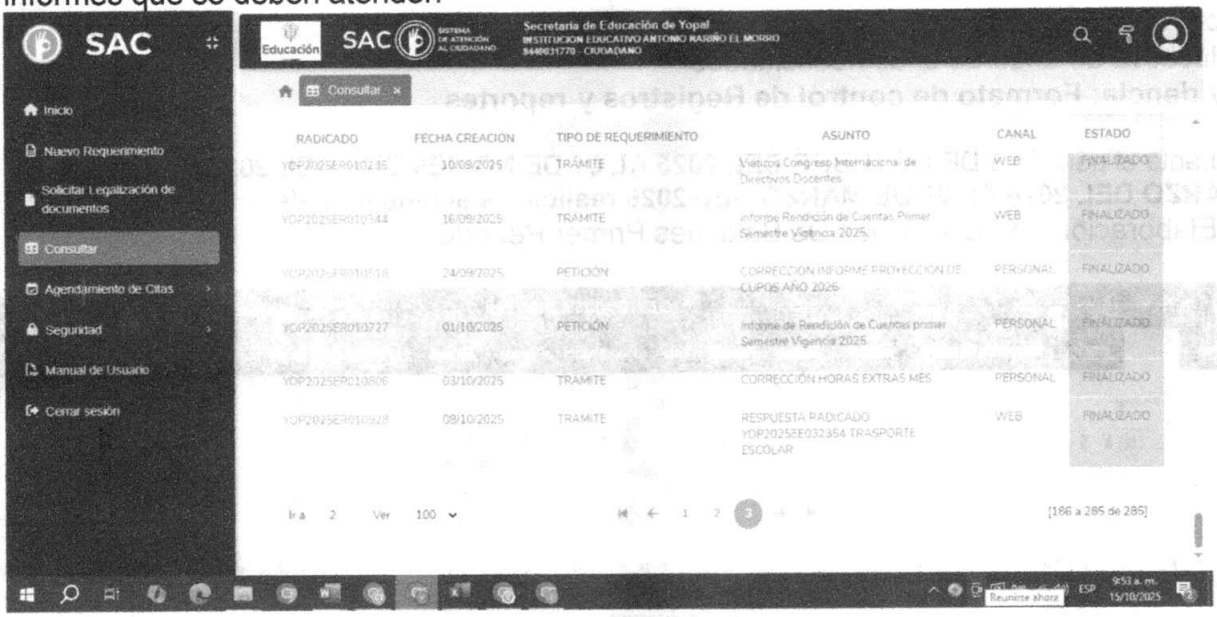
Actividad No. 2 Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.

Evidencia: Registro de solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas, Reporte SAC y DOCUMENT revisados y tramitados.
Durante el periodo **3 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026 realice las actividades de:**
-Revise el correo institucional a diario informando al señor Rector el estado de los requerimientos.

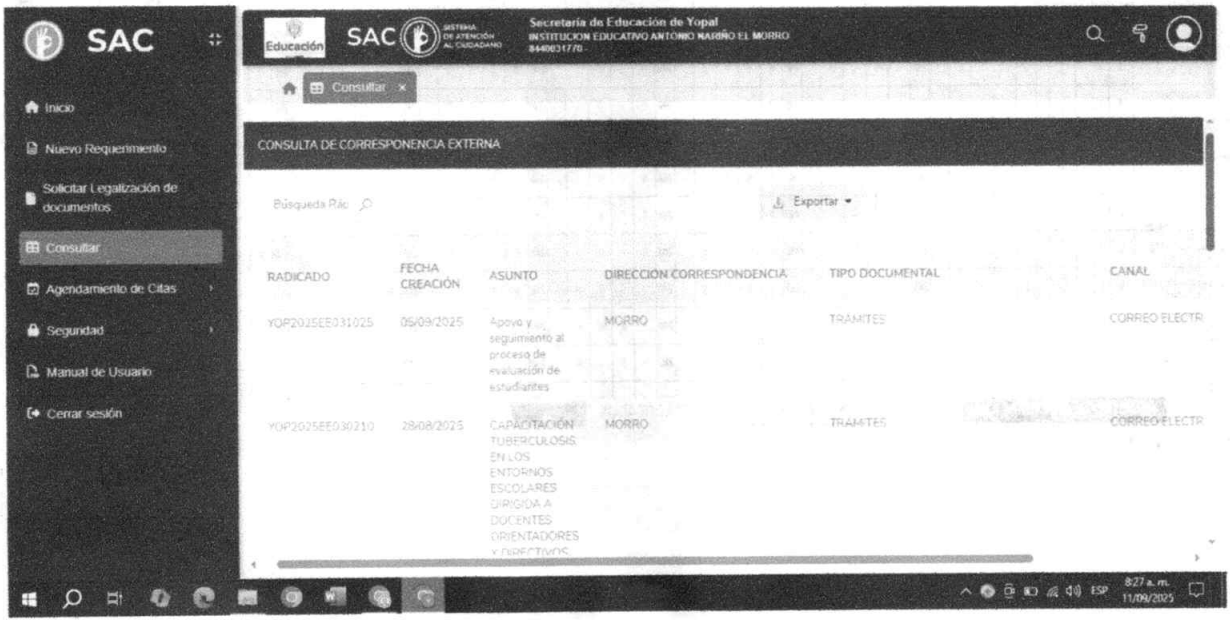




-Correspondencia enviada por la plataforma del SAC informando al señor Rector de los informes que se deben atender.

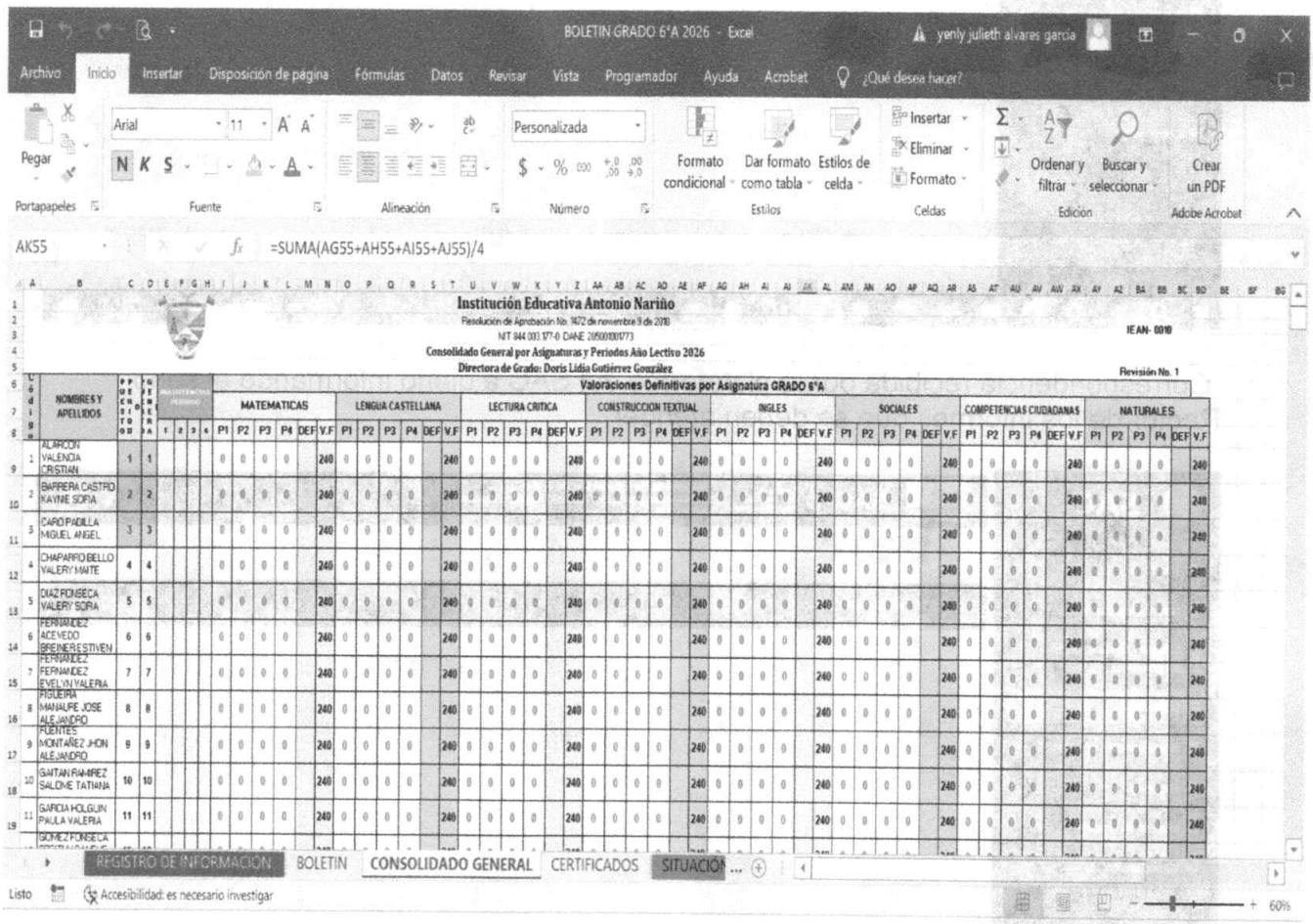


-Correspondencia recibida por la plataforma del SAC a diario informando al señor Rector de los informes que se deben atender.



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

Durante el periodo **3 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026 realice las actividades de:**
-- Elaboración de plataformas De Boletines Primer Periodo.



-Elaboración de constancias de estudio.

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
Registro DANE 285001001773 - RUT 844.003.177-0
CONSTANCIA DE ESTUDIO

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

CERTIFICA:

Que, **PEREZ AYALA YULIETH ALEJANDRA**, identificada con Documento de Identidad No. 1.029.644.020, se encuentra **matriculada** en este plantel educativo, sede **Central**, en el grado **Once** de Educación **Media** para el año lectivo **2025**, jornada única, asiste normalmente a clases.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dado en la Institución Educativa Antonio Nariño del Centro Poblado El Morro, a los 14 días del mes de octubre del 2025.

Mg. FERNANDO AUGUSTO PAREDES DÍAZ
Rector

Contacto: 322906 3899 (Rectoría) - 3103249140 (Coordinación) - ieanyopal@gmail.com

-Elaboración certificados de estudio.

Institución Educativa Antonio Nariño

Resolución de Aprobación No. 1472 del 9 de noviembre de 2010
DANE 285001001773 - RUT 844.003.177-0
CERTIFICADO DE ESTUDIO

Copia tomada del libro original de calificaciones de conformidad al Decreto No. 1024 del 15 de abril de 1952, no necesita autenticación

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

CERTIFICA:

Que, **Rodríguez Puentes Daniel Damián**, identificado con Documento de Identidad No. 1.123.512.400, **CURSÓ Y APROBÓ** en esta Institución Educativa el grado **SEPTIMO** de Educación **BÁSICA SECUNDARIA**, en la sede **CENTRAL**, durante el año lectivo **2024** obteniendo las siguientes valoraciones:

ASIGNATURAS	I.H.S.	VALORACIÓN	DESEMPEÑO
Área Matemáticas	5	60	Básico
Área Humanidades Y Lengua Castellana	5	74	Básico
Ciencias Naturales Y Educación Ambiental	4	63	Básico
Ciencias Sociales	4	77	Alto
Área Informática	2	70	Básico
Área Humanidades Idioma Extranjero Ingles	7	67	Básico
Área Educación Física, Recreación Y Deportes	2	79	Alto
Área Educación Artística Y Cultural	2	84	Alto
Área Educación Ética Y Valores Humanos	1	72	Básico
Área Educación Religiosa	1	72	Básico
Competencias ciudadanas	2	76	Alto
Área Tecnología	2	69	Básico

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

Nota: Es Promovido a grado séptimo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en la Institución Educativa Antonio Nariño del centro poblado El Morro, a los 12 días del mes de octubre de 2025.

Mg. FERNANDO AUGUSTO PAREDES DÍAZ
Rector

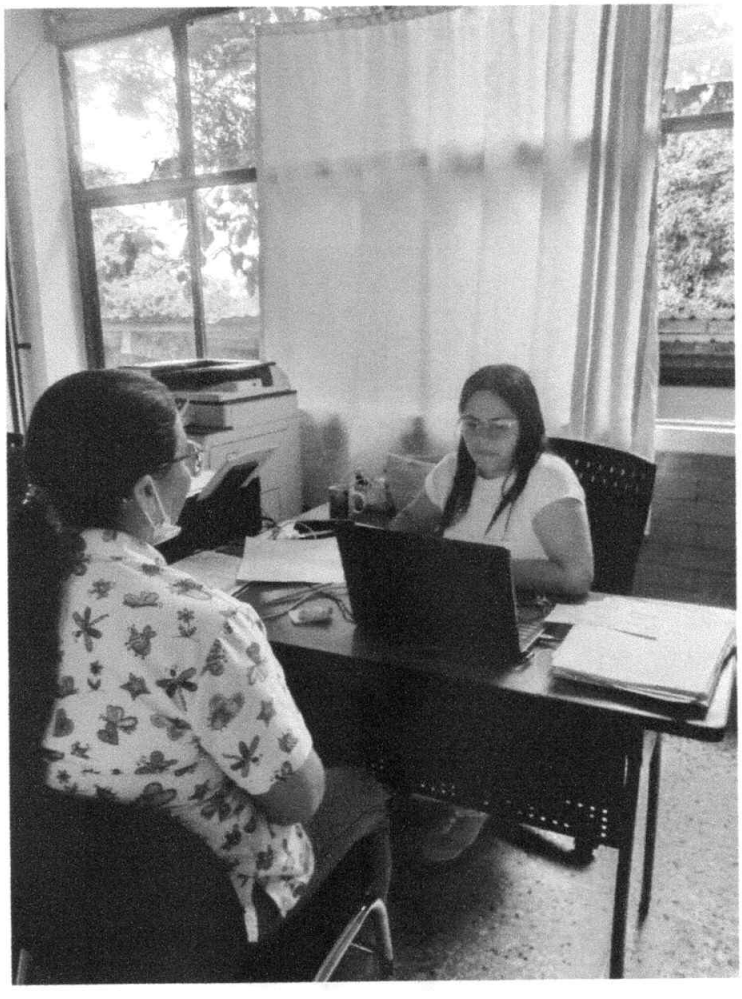
Contacto: 322 906 3899 (Rectoría) - ieanyopal@gmail.com

ANEXOS

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

Durante el periodo **3 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2025 Y DEL 11 DE MARZO DEL 2026 AL 20 DE MARZO DEL 2026 realice las actividades de:**

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





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4623251817	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5092576876

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,900	$ 0	$ 227,900
SUBTOTALES:										**$ 227,900**	**$ 0**	**$ 227,900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,100	$ 0	$ 0	$ 178,100
SUBTOTALES:													**$ 178,100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									**$ 7,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,424,300				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,424,300	$ 227,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,424,300	$ 178,100	$ 0	$ 178,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,424,300	111857102	$ 7,500	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4628494734	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):			2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994585389

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:										**$ 227.900**	**$ 0**	**$ 227.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 178.100
SUBTOTALES:													**$ 178.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.424.300			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.424.300	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.424.300	$ 178.100	$ 0	$ 178.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.424.300	111857102	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118571027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 000000	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648218008	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	584468291 0

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118571027	ALVARES GARCIA YENLY JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111857102	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

ACTA DE SUSPENSIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE SUSPENSION No. 1 DE 2025-11-13	CONTRATO No. 3817 DE 2024-12-04

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
NÚMERO DE CONTRATO	3817		**PORCENTAJE AVANCE CONTRATO** 81.82%	
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.			
VALOR DEL CONTRATO	$22.000.000,00 Veintidos Millones Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X		PORCENTAJE	
VALOR DEL ANTICIPO				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X			
VALOR ADICIONAL	$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000,00 Veintidos Millones Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	Once (11) MESES	**FECHA DE LEGALIZACIÓN:**	2025-01-13	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-01-13	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2025-12-12	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	**DESDE:** 2025-11-02		**HASTA:**	2026-03-10
MODALIDAD DEL CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.5.2025-58	2025-01-02	2.3.2.02.02.008.22.12	SGP LIBRE INVERSIÓN	$1.188.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	**FECHA RP**	**CODIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1400.40.10.2025 - 238	2025-01-02	2.3.2.02.02.008.22.12	SGP LIBRE INVERSIÓN	$22.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	**FECHA RP**	**CODIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**

Contratista:	YENLY JULIETH ALVARES GARCIA	Nit O C.C No:	1118571027-7
Representante Legal:		Nit o C.C No:	
Supervisor:	ROCIO MOJICA TOSCANO	Nit o C.C No:	52340946

ACTA DE SUSPENSIÓN

Interventor:		NIT o CC No	

En la ciudad de Yopal, a los Trece (13) días del mes de Noviembre de 2025 se reunieron YENLY JULIETH ALVARES GARCIA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118571027 de YOPAL, como CONTRATISTA, en calidad de supervisor(es) y ROCIO MOJICA TOSCANO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor,, con el fin de suscribir la presente acta de suspensión del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Si el Contrato no es de obra se omiten los numerales 1, 2 y 3
1. El día de del El representante legal de presentó por oficio a la Supervisión y/o interventoría que se estudie y verifique la solicitud de suspensión del No de
2. Que supervisor/interventor del contrato, recibe dicha solicitud por parte del contratista el día de del , la estudia y verifica cada una de las causas que el contratista argumenta para solicitar la suspensión No. del contrato y concluye que se considera viable conceder al contratista la suspensión del contrato por un término de Días y que dicha suspensión no causa ningún tipo de reajuste de precios y sobrecostos en el contrato, ni reclamación alguna por parte del contratista
3. Que , Supervisor y/o interventor designado por la del Municipio de Yopal revisó y verificó que la información incluida dentro de dicha solicitud presentada es correcta y hace viable la suspensión del contrato No por un término de Días mediante la suscripción de la presente acta.

IV. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

V. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO : $22.000.000,00			
PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO: Once (11) MESES			
FECHA INICIACION DEL CONTRATO:	2025-01-13	FECHA DE TERMINACION:	2025-12-12
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA:	81.82%		

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$22.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$22.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 2	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 3	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 4	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 5	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 6	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 7	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 8	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
PRESENTE ACTA	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
TOTAL	$18.000.000,00	$0,00	$18.000.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$4.000.000,00	$0,00	

ACTA DE SUSPENSIÓN

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA 0 mcte	CERO PESOS COLOMBIANOS

VII. COMPROMISOS

Mediante la suscripción de la presente acta se establecen los siguientes compromisos:
*El contratista suspenderá las labores a partir de la fecha de la presente acta, comprometiendose a reiniciar la ejecución del contrato en la fecha prevista de reiniciación, bajo la responsabilidad exclusiva del interventor y contratista.
*El contratista se compromete a ampliar las garantias de conformidad con lo estipulado en el contrato de obra, y remitirlas a la oficina asesora juridica del municipio para su respectiva aprobación.
*El contratista vigilará y cuidara por su cuenta y riesgo las obras ejecutadas hasta la fecha de suscripción de la presente acta, además de los equipos y herramientas que esté utilizando en la ejecución del contrato.

Observaciones	ROCIO MOJICA TOSCANO, Supervisor del contrato No. 3817 de 2024, manifiesta que mediante comunicacion con Radicado No YOP2025ER011944 de fecha 11 de noviembre de 2025, la contratista solicita a la supervisora la autorizacion de suspension del contrato desde el dia 02 de noviembre de 2025 hasta el dia 10 de marzo de 2026, (Ciento Veintinueve 129 dias), reporta incapacidad medica de la contratista por, parto por cesarea, sin otra especificación, expedida por HOSPITAL REGIONAL LA ORINOQUIA E.S.E., otorgada por el Medico Viviana Andrea Torres Perez, Registro profesional No: 85006042013. Inicio de suspension el dia 02 de Noviembre del 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Trece (13) dias del mes de Noviembrede 2025.

YENLY ALVARES...

YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CONTRATISTA

ROCIO MOJICA TOSCANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

DAVID FEDERICO DIAZ SANCHEZ
SECRETARIO(A) DE EDUCACIÓN

Alcaldía Municipal
de Yopal

COMUNICACIÓN OFICIAL

400.90

Yopal, 11 de noviembre del 2025

Señora
YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
yenlyjulieth@gmail.com
CORREGIMIENTO EL MORRO
Yopal

Asunto: ACEPTACION SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No 110.70.40.3817.2024.

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 3817-2024, 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***

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la comunicación oficial presentada el día 11 de noviembre de 2025, por medio de plataforma SAC con Numero de radicado YOP2025ERO1194, la cual solicita la suspensión del contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 3817-2024, 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,*** indicando *"por medio de la presente, me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar formalmente la suspensión de mi contrato laboral por motivo de licencia de maternidad. "* y teniendo en cuenta que el Hospital regional de la Orinoquia emite incapacidad medica No 215050 a partir del día 02 de noviembre de 2025 hasta el 10 de marzo de 2026.

En razón de lo anterior, se autoriza por parte de la supervisión, la suspensión del contrato de prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 3817-2024

Cordialmente,

ROCIO MOJICA TOSCANO
Profesional Universitario
Supervisora del contrato No. 3795-2024

Elaboro: Anyela Maria Pineda Toro
Cargo: Profesional Contratada

Reviso: Loren Catalina Barrera Ojeda
Cargo: Profesional Contratada

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REINICIO

I. DATOS GENERALES	
ACTA DE REINICIO No. 1DE 2026-03-11	CONTRATO No. 3817 DE 2024-12-04

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de reinicio del contrato, el contratista, interventor y supervisor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información.
2) El Supervisor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea la correcta y como prueba de ello colocará Visto Bueno.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NÚMERO DE CONTRATO	3817	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO	81.82
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 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
VALOR DEL CONTRATO	$22.000.000,00 Veintidos Millones de Pesos		
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X	PORCENTAJE	
VALOR DEL ANTICIPO			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X		
VALOR ADICIONAL	$		
VAOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000,00 Veintidos Millones de Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO:	Once (11) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-01-13	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-04-20
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	2026-03-11		
MODALIDAD DEL CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025-58	2025-01-02	2.3.2.02.02.008.22.12	SGP LIBRE INVERSIÓN	$1.188.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.10.2025 - 238	2025-01-02	2.3.2.02.02.008.22.12	SGP LIBRE INVERSIÓN	$22.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR

Contratista:	YENLY JULIETH ALVARES GARCIA	Nit O C.C No:	1118571027-7
Representante Legal:		Nit o C.C No:	
Supervisor:	ROCIO MOJICA TOSCANO	Nit o C.C No:	52340946
Interventor:		NIT o CC No	

En la ciudad de Yopal, a los Once 11) días del mes de Marzo de 2026 se reunieron YENLY JULIETH ALVARES GARCIA, identificado(a)

con CÉDULA CIUDADANÍA No. 1118571027 de YOPAL, como CONTRATISTA, en calidad de supervisor(es), ROCIO MOJICA TOSCANO, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), identificado(s) con cédula de ciudadanía No. 52340946,con el fin de suscribir la presente acta de reiniciación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta las siguientes consideraciones:

Si el Contrato no es de obra se omiten los numerales 1, 2 y 3
1. El día _____ de _____ del _____ mediante acta de reinicio No _____ se reinició el contrato No _____de _____por un término de _____días argumentando que:
2. El contratista y la interventoría del contrato mediante la firma de la presente acta manifiestan plenamente, las causas que motivaron la suscripción del acta de reinicio No _____han sido solucionadas.
3. El contratista mediante la firma de la presente manifiesta que el presente reinicio del contrato no generará ningún tipo de reajustes de precios y sobrecostos en el contrato original, ni reclamación alguna hacia el municipio.

IV. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
1	Ciento Veintinueve (129) DIAS

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

V. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO :		22.000.000,00	
PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO:		Once (11) MESES	
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2025-01-13	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-04-20
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA: 81.82			

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$22.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$22.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 2	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 3	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 4	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 5	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 6	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 7	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
VALOR ACTA No. 8	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
PRESENTE ACTA	$2.000.000,00	$0,00	$2.000.000,00
TOTAL	$18.000.000,00	$0,00	$18.000.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$4.000.000,00	$0,00	

Alcaldía Municipal de Yopal

ACTA DE REINICIO

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $ 0 m/cte	CERO PESOS

VII. COMPROMISOS

Mediante la suscripción de la presente acta se establecen los siguientes compromisos:
* El contratista reiniciara las labores a partir de la fecha de la presente acta, comprometiéndose a reiniciar la ejecución del contrato en la fecha prevista de reiniciación, bajo la responsabilidad exclusiva del interventor y contratista.
* El contratista se compromete en un término de cinco (5) días hábiles a ampliar las garantias de conformidad con la suscripcion de la presente acta y remitirlas a la Oficina Asesora de Jurídica del municipio para su respectiva aprobación.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Once 11) días del mes de Marzo de 2026

Observación: Se suscribió acta de SUSPENSIÓN NO 01 de fecha 13 de Noviembre de 2025, del contrato de Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión No 3817.2024, de conformidad con la comunicación del 11 de Noviembre con Radicado No. YOP2025ER011944, en la cual se reporta incapacidad medica expedida por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E otorgada por el profesional Dra. Viviana Andrea Torres Perez, donde certifica que la señora Yenly Julieth Alvares Garcia, cuenta con incapacidad médica, con diagnostico PARTO POR CESAREA desde el dia 02 de Noviembre de 2025 hasta el 10 de Marzo de 2026, para un total de 129 días de incapacidad médica.

Se da reinicio al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 3817.2024 partir del dia 11 DE MARZO DE 2026.

YENLY ALVARES...
YENLY JULIETH ALVARES GARCIA
CONTRATISTA

ROCIO MOJICA TOSCANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

WILBORB RICARDO LEAL GALAN (E)
SECRETARIO(A) DE EDUCACIÓN

MARCO ANTONIO HERNANDEZ CAMARGO
Revisó Juridico: Profesional Contratado No 0172-2026

RJO

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	
NOMBRES Y APELLIDOS	YENLY JULIETH ALVARES GARCIA	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118571027	
TELEFONO DE CONTACTO	3124056465	
NÚMERO DE CONTRATO	110.70.40. 3817.2024	
NÚMERO DE INFORME	10	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

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

Revisó:_____ FIRMA: _____