Caicedonia	**PROCEDIMIENTO:** Produccion Artistica y Cultural **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	Código: 170-02.4.5 Versión: 001 Fecha: 17.05.2018
INFORME 5	**DEL 9 DE JULIO AL 8 DE AGOSTO**	
CONTRATO 068	**TIPO DE CONTRTATO:**	

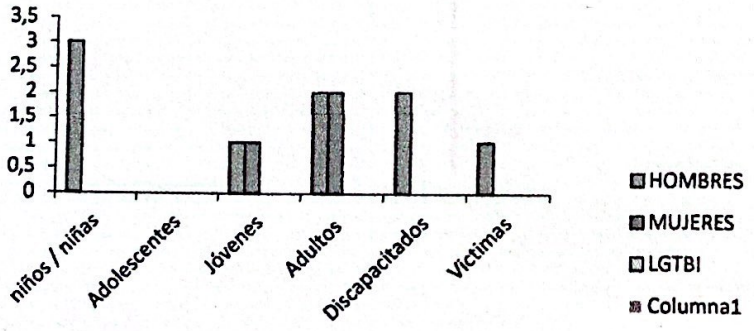
Nombre Contratistia	JUAN CARLOS OCAMPO GUTIERREZ
Documento de Identidad	94395770
Valor del Contrato	$11.000.000

Fecha de Inicio	**27/01/2021**	**Fecha final**	**27/12/2021**

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	57560979		125.000
PENSIÓN			
ARL			

OBJETO DEL CONTRTAO: Prestar servicios de formacion en braille para diferentes grupos poblacionales del municipio de Caicedonia.

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI	Columna1
niños / niñas	3		0	
Adolescentes	0	0	0	
Jóvenes	1	1	0	
Adultos	2	2	0	
Discapacitad	2	0		
Victimas	1	0	0	



TOTAL ATENDIDOS	12 estudiantes

Scanned with CamScanner

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	
ACTIVIDAD 1.CREAR Y CONFORMAR UN GRUPO BASE DE BRAILLE ,DE LA CASA DE LA CULTURA,QUE INVOLUCRE A NIÑOS,NIÑAS Y ADOLECENTES ,INCLUYENDO EL PLAN DE ACCION ,ASI COMO EL CRONOGRAMA CON LOS DIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE BRAILLE DE LA CASA DE LA CULTURA Y REGISTRO DE ASISTENCIA POR CADA ACTIVIDAD. de acuerdo al objeto del contrato se acordo y se realizo con la direccion de la casa de la cultura avanzar con la conformacion de grupos de estudiantes el estudio del braille,abaco,y movilidad,presencial. En la biblioteca municipal Naclanceno Orozco Grisales, el dia 6 de julio se realizo una induccion en el braille sobre la escritura de numeros ,para formacion de numeros se utiliza las diez primeras letras del alfabeto ,osea de la a a la j que representa los numeros del 1 al 9 y el o procedidas por el signo de numero.donde la a es el 1,la letra b es el 2, la letra c es el 3,la letra d es el 4,la letrea e es el 5,la f es el 6,la letra h es el 7 ,la letra I es el 8 ,la letra j es el 9 ,realizamos escrituras del citras 2o ,osea el signo de numero y las letras b y j.a esta actividad asistieron 3 niños y 1 adolescente.	ACTIVIDAD 2.CREAR Y CONFORMAR UN GRUPO BASE DE BRAILLE QUE INVOLUCRE A ADULTOS ,INCLUYENDO EL PLAN DE ACCION ,ASI COMO EL CRONOGRAMA CON LOS DIAS PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE BRAILLE ,DE LA CASA DE LA CULTURA Y EL REGISTRO DE ASISTENCIA POR CADA ACTIVIDAD. De acuerdo al objeto del contrato se acordo y se realizo con la direccion de la casa de la cultura avanzar con la conformacion de grupos de estudiantes el estudio del braille,abaco y movilidad con adultos de manera presencial ,en la biblioteca municipal Nacinceno Orozco Grisales,los dias 11,12,13 de julio se realizo una induccion sobre las caracteristicas que debe tener el material didactico para estudiantes con discapacidad visual,cuando usted elabore o adapte material para estudiantes con discapacidad visual recuerde que sea real o lo mas aproximado a la realidad ,que sea de tamaño proporcional de manera que facilite su comprension y manejo. En lo posible utilice modelos tridimensionales ,que sea resistente al tacto para evitar su pronto deterioro,para la representacion de graficas elabore modelos bidimencionales ,utilice diferentes materiales y texturas de manera que la informacion sea lo suficientemente clara. si es necesario presente la informacion en forma dosificada es decir un solo concepto por grafica ya que una gran cantidad de informacion puede causar confusion. ejemplo en biologia no represente el sistema muscular y el circulatorio en un mismo esquema, haga graficas de cada una marque cada material que facilite sus leturas en braille. a esta actividad asistieron 1 Adulto , 3 normalistas 2 limitados fisicos 2 mujeres

Scanned with CamScanner

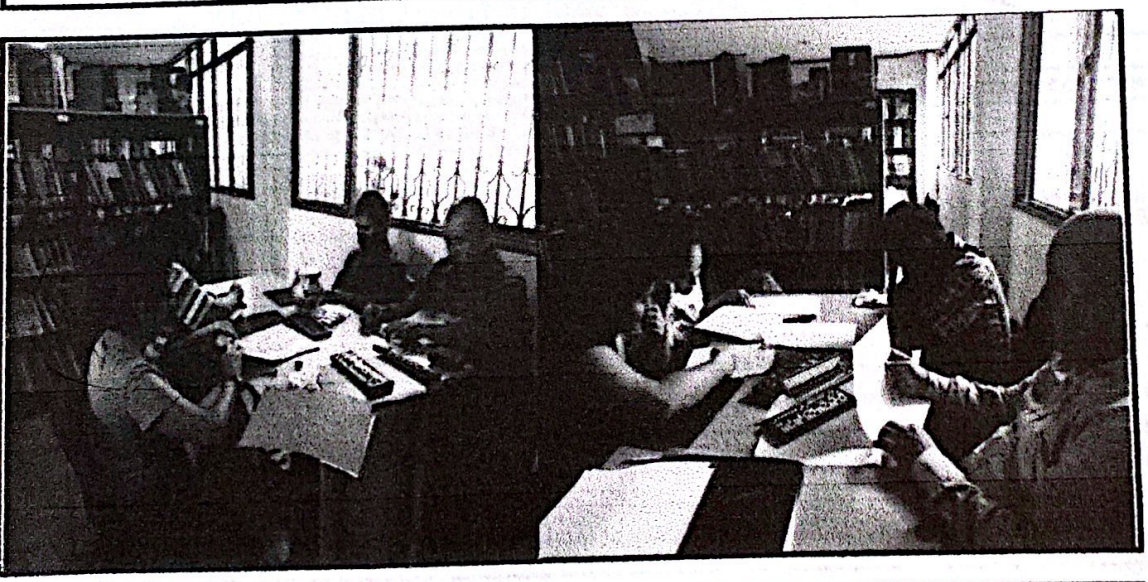
ACTIVIDAD 5: REALIZAR LA INSCRIPCION DE LOS ESTUDIANTES AL PROGRAMA DE BRAILLE DE LA CASA DE LA CULTURA Y LLEVAR LAS ASISTENCIAS DE LOS ESTUDIANTES.diariamente se realizan las inscripciones y se llevas las asistencias como evidencia del trabajo realizado.	ACTIVIDAD 6: REALIZAR EVALUACION A LOS ESTUDIANTES PARA IDENTIFICAR EL PROGRESO EN EL PROGRAMA ASI COMO REALIZAR Y CONVOCAR A PADRES Y ACUDIENTES DE FAMILIA PARA INFORMAR SOBRE LOS AVANCES DE LOS ACUDIDOS. los dias 18 y 19 se realizo una induccion para el trabajo de baja vision trate de aprender como sea posible aserca de la naturaleza del impedimento visual y anime a que el niño sepa explicar su condicion a sus compañeros y pueda decirles lo que puede ver. oriente al niño en lugares cerrados y abiertos señalando distintas cosas tales como formas colores y tamaños tambien estimulelo a que toque utilizando siempre las yemas de los dedos de esa manera podra discriminar los objetos que hay en el medio los niños con limitacion visual no alcanzan a interpretar informacion visual a cierta distancia como no se dan cuenta de una exprecion fasial inclinacion o movimiento en el brazo que utilize el maestro al dirijirse a el, por eso, las señales verbales y como por ejemplo llamar por el nombre al estudiante si es necesario uno requiere utilizar ayudas opticas como lupas magnificadores permita al alumno la oportunidad de mover la silla mas al tablero ubicarlo donde alcanze el mejor nivel de vision, cuando se trabaje con ilustraciones escoja aquellas que no tiene demasiada informacion visual ya que esto confunde y disminuile la persepcion que el alumno con baja vision puede tener la grafica. a esta actividad asistieron 2 padres de familia 2 limitados fisicos 3 normalistas.
ACTIVIDAD 7: REALIZAR EL MANTENIMIENTO A LOS OBJETOS DE TRABAJO POR LO MENOS CADA MES PARA QUE SE MANTENGAN EN OPTIMO ESTADO se realiza la esterilizacion de la pizarra,el braille,y el abaco para su buen desempeño y conservacion del material de trabajo.	ACTIVIDAD 8 : CUMPLIR A CABALIDAD CON LOS CRONOGRAMAS DE TRABAJO Y EL PLAN DE ACCION PRESENTADOS PARA EL AREA A DESARROLLAR DURANTE EN TRANSCURSO DEL CONTRATO.Los dias 25,26,27 de julio se realizaron unas inducciones en el braille en la practica de escritura que debe ser una constante,utilizar los numeros al iniciar el escrito,realizar planas y siempre memorizar las letras,realizar luego la lectura de lo escrito en la hoja efatizando que la mano inicie a tocar el escrito del primer renglon y la mano izquierda vaya siguiendo la derecha terminando el renglon la mano izquierda ,va en busca del segundo renglon ,se continua leyendo y asi de esta manera terminara de leer el escrito.A esta actividad asistieron 2 adultos 2 mujeres 2 limitados fisicos .los dias 1,2 de agosto se realizo una induccion en el abaco sobre la resta ,al iniciar el proceso de la resta en el abaco escriba el minuendo en la primera clase y el sustraendo en la septima clase,igual que en la suma el resultado se va escribiendo al lado derecho.a esta actividad asistieron 2 adultos 3 normalistas.

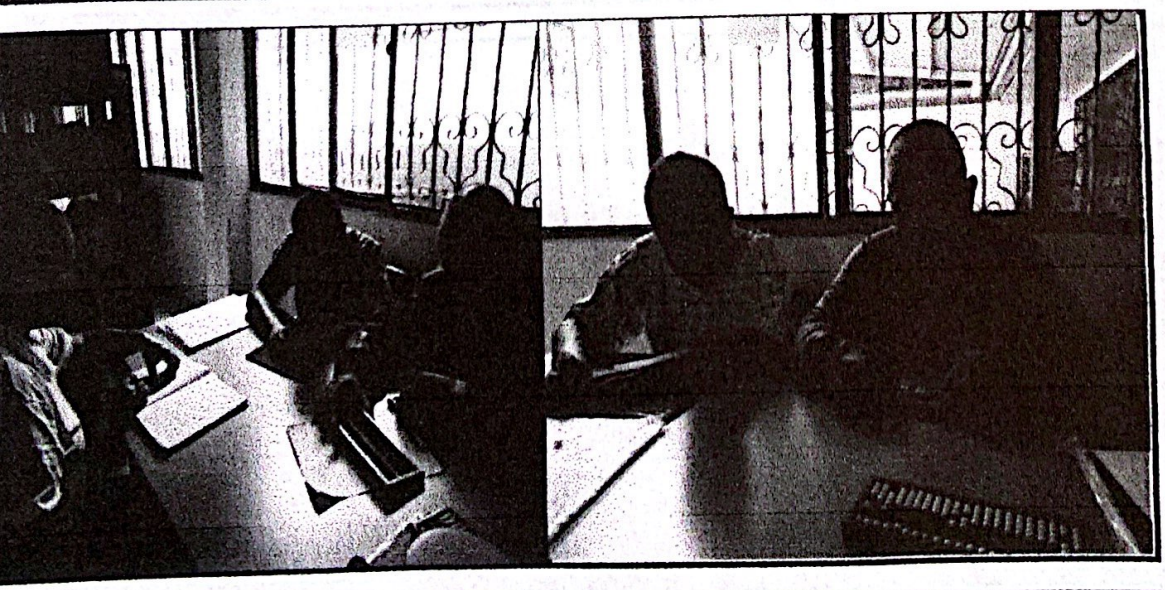
e

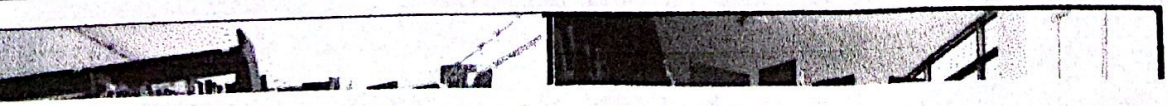
Scanned with CamScanner

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

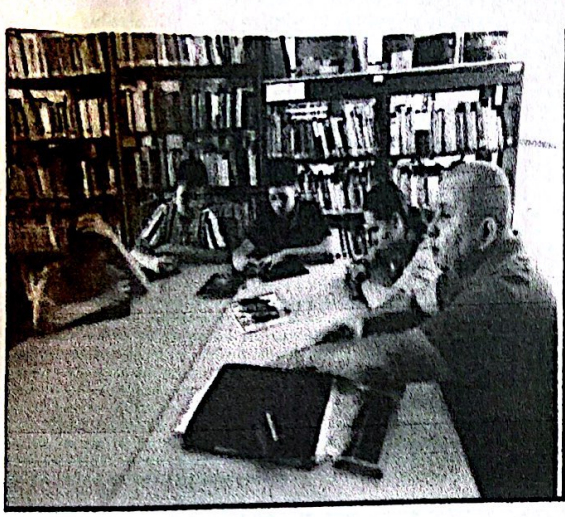
REGISTRO FOTOGRAFICO

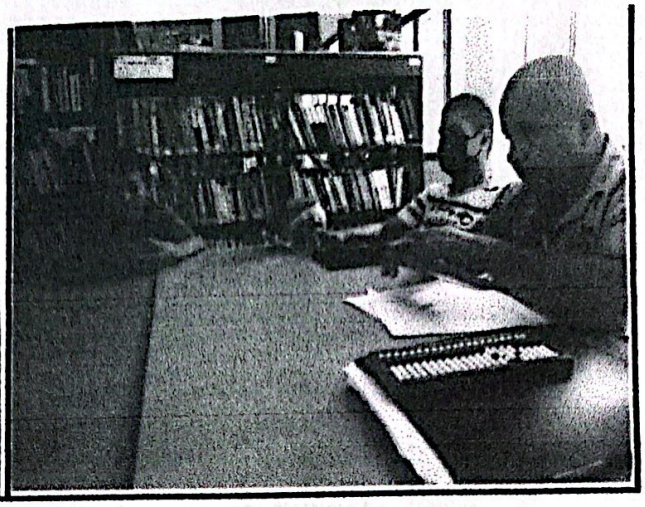






Scanned with CamScanner





Firma contratista

Firma Profesional Universitario (área)

Firma Supervisor Contrato

1. Anexar: Listados de asistencia numerados y en original.
2. Anexar: Copia de pago de seguridad Social sellado por la empresa y su consignación bancaria, con el respectivo
3. Anexar: Encuesta de satisfacción de usuarios.

OBSERVACIONES: Revisado el informe correspondiente, es aprobado por el profesional universitario de Cultura

Scanned with CamScanner

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-05, 10:51:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57560979

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022

PAGADO 05/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS OCAMPO GUTIERREZ		
Documento	CC94395770	**Dirección**	CR 10 #8 - 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2160964
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CAICEDONIA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94395770	JUAN CARLOS OCAMPO GUTIERREZ	03	03																		0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Scanned with CamScanner