GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE: del 01de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024 CONTRATO No. 1314

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0006

FECHA INICIACIÓN:01/04/2024 FECHA TERMINACIÓN: 30/09/2024

CONTRATISTA: JEISSON LEONARDO BARRERA CASTRO INTERVENTOR: CLAUDIA YANNETH GARZON CAMARGO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA SUBDIRECCIÓN DE COBERTURA Y RURALIDAD EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SIN LÍMITES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ DESDE EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE TODAS LAS PERSONAS SIN EXCEPCIÓN. VIGENCIA 2024 (15)

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
01	Elaboración y entrega de cronograma mensual de actividades en cumplimiento de cada actividad contractual.	Para dar cumplimiento con esta obligación el intérprete Jeisson Leonardo Barrera Castro se presenta con la Rectora **Ana Elvinia Cuevas González** de la Institución Educativa Horizontes del municipio de San José de Pare, Se realiza una socialización de las actividades a desarrollar con la estudiante **Maidy Johanna Farfán Fajardo** de grado 7. Se elaboró y presentó cronograma detallado abarcando desde el 1 de Mayo al 31 de mayo de 2024. **Acciones Realizadas:** **1.** Se elaboró un cronograma detallado para el mes 2 del año 2024,		**X**		**ANEXOS:** **OB 1: Cronograma de Actividades I.E Horizontes, Municipio de San José de Pare. del 1 al 31 de mayo de 2024.**

		cubriendo todas las actividades planificadas para Maidy Johanna Farfán Fajardo en la institución educativa. **2.** El cronograma fue dado a conocer ante la rectora de la institución Educativa Horizontes como a la Psicoorientadora y los docentes de las diferentes materias de Maidy Johanna Farfán Fajardo entregado tanto a los docentes responsables como al grupo de inclusión de la Secretaría de Educación, asegurando la transparencia y eficacia en la planificación. efectiva y transparente de todas las actividades a la realizar con la EcDA. El cumplimiento de esta obligación refleja el compromiso continuo del Programa Educación sin Límites de la Secretaria de Educación de Boyacá, garantizando la igualdad de oportunidades para personas sordas como Maidy Johanna Farfán Fajardo. Para evidenciar esta actividad se adjunta formato de cronograma de actividades: **Cronograma de Actividades I.E Horizontes, Municipio de San José de Pare del 1 al 30 de mayo de 2024.**				

02	Realizar observación inicial y final con el fin de reportar los estudiantes que tengan un nivel bajo de Lengua De Señas Colombiana para ser apoyados por modelos lingüísticos.	No reporta avance esta OB			**X**	
03	Prestar servicio de interpretación diariamente del español oral escrito a la Lengua de Señas Colombiana LSC o viceversa al estudiante con discapacidad auditiva de acuerdo con la planeación semanal de las actividades, incluido actividades extracurriculares de la institución educativa	Para dar reporte a la presente obligación el **día 31 de mayo de 2024 a las 8:00 am** el intérprete Jeisson Leonardo Barrera, se reúne en la Institución Educativa Horizontes del municipio de San José de Pare, con la señora Rectora **Ana Elvinia Cuevas González** para dar a conocer las actividades a realizar con la estudiante Con discapacidad auditiva Maidy Johanna Farfán Fajardo del grado séptimo, en el reporte diario de clases con los docentes de grado séptimo así: **Interpretación en Lengua de Señas Colombiana:** Se proporcionó servicio de interpretación en LSC en todas las clases diarias de la estudiante, garantizando su acceso a la información y participación activa en el proceso educativo. **Clases de STEAM:** En estas clases, la estudiante aprendió a utilizar los conceptos de eje x y eje y para ubicar personajes en la plataforma Scratch, lo que contribuyó a su comprensión de conceptos matemáticos y su aplicación		**X**		**ANEXOS** **1. OB 3: Servicio Interpretación Diario, Actividades Extracurriculares, I.E Horizontes, Municipio San José de Pare Mes 2. del 1 Al 31 de mayo De 2024.** **2. OB 3: Formato de Acta inasistencias mes De mayo 2024.**

		en tecnología. **Materia de Religión:** La estudiante pudo acceder a la información de las diferentes lecturas con enseñanzas religiosas, promoviendo su comprensión y reflexión sobre estos temas. **Materia de Inglés:** A través del cuento "Alice in Wonderland", la estudiante pudo comprender y aprender nuevo vocabulario en inglés, aprovechando recursos visuales y la interpretación en LSC. **Clases de Teatro:** Participó activamente en representaciones teatrales, expresando valores y sentimientos sin dificultad, lo que fortaleció su habilidad comunicativa y socialización con sus compañeros. **Materia de Recreación y Salud:** La estudiante participó en actividades deportivas lúdicas y discutió temas de higiene y salud, como la importancia del lavado de manos, enriqueciendo su conocimiento sobre cuidado personal. **Materia de Español:** Comprendió la importancia de la comunicación y sus diferentes formas y medios, lo que contribuyó a su desarrollo lingüístico y expresivo. **Materia de Sociales:** Se brindó servicio de interpretación en LSC para videos relacionados con el				

		Imperio Romano, permitiendo su acceso a contenidos históricos y culturales. **Clases de Ciencias Naturales:** Logró comprender los diferentes reinos de los seres vivos, su clasificación e importancia, consolidando su conocimiento científico. **Actividades Extracurriculares:** Participó en eventos como la actividad de encuentros deportivos con estudiantes que presentan discapacidad visual, promoviendo la sensibilización y la inclusión. **1. Servicio Interpretación Diario, Actividades Extracurriculares, I.E. Horizontes, Municipio De San José De Pare Mes 2. del 1 Al 31 De mayo De 2024.** **2. Dificultades y Observaciones:** La estudiante ha manifestado dificultad debido a la falta de un horario fijo, ocasionado por la ausencia de docentes. Esto ha generado desorganización en su material escolar. En conclusión, Maidy Johanna Farfán Fajardo ha demostrado un notable progreso en su desarrollo académico y social, aprovechando los recursos de apoyo disponibles y participando activamente en todas las áreas educativas. Es fundamental seguir				

		garantizando el acceso a servicios de interpretación y apoyo, así como abordar las dificultades logísticas para optimizar su experiencia educativa. Se realizaron durante el mes de mayo varias salidas a citas medicas de parte de la EcDA, con el fin de realizar estudios audiológicos para adaptación de audífono o Implante coclear. Para evidenciar esta actividad se adjunta formato con el nombre de: **2. Formato de Acta inasistencias mes De mayo 2024.**				
04	Acompañamiento a los procesos de promoción de la Lengua de Señas Colombiana en semanas de receso estudiantil de forma presencial de acuerdo con las indicaciones de la Dirección Técnico-Pedagógica de ser requerido.	No reporta avance esta OB			**X**	
05	Brindar servicios de interpretación en reuniones internas y aquellas derivadas de la actividad principal del objeto contractual, así como ofrecer acompañamiento a modelos lingüísticos, ya sea de manera virtual o presencial, propiciando apoyo en el desarrollo de eventos presenciales o virtuales de la Secretaría de Educación, incluyendo la transmisión vía Streaming del programa "viernes sin límites", en caso de	. Para dar reporte a la presente obligación los **días 14 de mayo a las 8: 00 am y 23 de abril de 2024 a las 4: 00 pm** el intérprete Jeisson Leonardo Barrera, presta servicio de interpretación de manera virtual en Facebook Live del el Programa Educación sin Límites, con el fin de que el tema a tratar pueda ser transmitido de manera efectiva a las personas sordas del departamento de Boyacá así:		**X**		**Anexos:** **1. OB 5. Formato de Acta de Acompañamiento Redes Sociales a Eventos Vía Streaming el día 14 mayo de 2024.** **2. OB 5: Formato Acta de Acompañamiento Redes Sociales a Eventos Vía Streaming, 28 de mayo de 2024.**

	ser requerido.	Se presta servicio de interpretación en lengua de señas colombiana en Facebook Live; con el **tema Derechos Sexuales en las Personas con Discapacidad**, para este evento se coordinó con los siguientes invitados: **Coordinadora del Programa:** Diana Marcela Gil. **Profesional de apoyo E. Base** Deissy Mabel Carreño **Invitada**: Doc. Claudia Sofia Daza los intérpretes: Fabian Camilo Núñez, Dina Esther García, Jeisson Leonardo Barrera y Iván Darío Uribe La coordinadora Claudia Helena Reina quien organiza en cada evento a los intérpretes y la rotación siendo esta de cada 20 minutos. Para evidenciar esta actividad se adjunta el formato realizado con el nombre de: **Formato de Acta de Acompañamiento Redes Sociales a Eventos Vía Streaming el día 14 mayo de 2024.** **2.** Para dar continuidad a esta obligación el **día 28 de mayo de 2024** por organización por la Coordinadora del Programa Educación Sin Límites **Diana Gil** y Equipo Base de				

		la Secretaría de Educación de Boyacá donde se participa en calidad de interprete en el **Facebook Live** **Tema Hablemos De Incisión - Discapacidad Psicosocial como** imperatividad, atención dispersa entre otros. * Para este evento se contó con los siguientes invitados: **Coordinadora del Programa:** Diana Marcela Gil. **Profesional de apoyo E. Base** Deissy Mabel Carreño **Invitada**: Doc. Cesar Ruiz los intérpretes: Diana Marcela Muñoz, Dina Esther García, Caril del Carmen Escamilla, Leidy Paola Diaz, Jeisson Leonardo Barrera La interpretación `para este evento la se llevó a cabo bajo la dirección de la coordinadora de Interpresa Claudia Helena Reina, Para evidenciar esta actividad se adjunta el formato realizado con el nombre de: **Formato Acta de Acompañamiento Redes Sociales a Eventos Vía Streaming, 28 de mayo de 2024.**				
06	Organizar los diferentes documentos derivados de las actividades desarrolladas en las Instituciones Educativas de	**1.** Para dar reporte a la presente obligación el día 30 de abril de 2024 a las 08:00 am el intérprete Jeisson		**X**		**Anexos** **1. OB 6: Formato de Entrega de Evidencias correspondiente al mes 1**

	forma física, permitiendo la alimentación de la historia escolar de los estudiantes con discapacidad auditiva con el fin de apoyar el reporte de información en la base de datos y gestión documental del programa Educación Sin Límites.	Leonardo Barrera, se reúne en la Institución Educativa Horizontes del municipio de San José de Pare, con la Señora Rectora Ana Elvinia Cuevas González para dar a conocer formatos y evidencias que se entregan del trabajo realizado con la estudiante con discapacidad auditiva Maidy Johanna Farfán Fajardo del grado séptimo Se cumplió con la obligación entregando de manera organizada el archivo con todas las obligaciones ejecutadas y además se envió de manera virtual y física, Durante este periodo se llevó a cabo la organización de la documentación pertinente relacionada con la estudiante Maidy Johanna Farfán Fajardo. A continuación, se detallan las actividades así: Se integró toda la información relacionada con las obligaciones y formatos en los cuales se plasmaron las actividades realizadas por la estudiante. Esto incluye registros de asistencia, actas de presentación del intérprete, y cualquier otra documentación relevante. Las actas de las inasistencias de parte de la estudiante fueron reportadas de manera adecuada para mantener un registro preciso de su historial de asistencia. Se evidencia en:				**I.E. Horizontes, el Dia 30 de mayo de 2024.** **2. OB 6: Formato de Acta de Envió de Evidencias Correo Institucional correspondiente al mes 2 I.E. Horizontes, el Dia 30 de mayo de 2024.**

		Formato de Entrega de Evidencias correspondiente al mes 2 I.E. Horizontes, el Dia 30 de mayo de 2024. **2**. Como un reporte dos de entrega de evidencias **el día 30 de abril de 2024** se envían todas las formatos y documentación que compete dentro de mis OB al correo institucional Horizonte mediante el correo sanjose_coldptalhorizontes@sedboyaca.gov.co Esto garantiza que el personal administrativo y docente tenga acceso a esta información de manera electrónica y pueda consultarla en cualquier momento; además del envío electrónico, se realizó la entrega física de la documentación organizada en carpeta específica para la estudiante Maidy Jonathan Fajardo. Esta información se evidencia en: **Formato de Acta de Envió de Evidencias Correo Institucional correspondiente al mes 2 en la I.E. Horizontes, el Dia 30 de mayo de 2024.**				

Firma: Claudia G.

Nombre: CLAUDIA YANNETH GARZON CAMARGO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: JEISSON LEONARDO BARRERA CASTRO

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. P: Cumple parcialmente las actividades pactadas. N: No cumplió las actividades pactadas.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069262430		BARRERA CASTRO JEISSON LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera9#10-05	MONIQUIRA-BOYACA	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	720198985	9466021458	I	2024/06/12	2024/06/21	BANCO DAVIVIENDA	9	$405,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: MONIQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1069262430 BARRERA JEISSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069262430		BARRERA CASTRO JEISSON LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera9#10-05	MONIQUIRA-BOYACA	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	720198985	9466021458	I	2024/06/12	2024/06/21	BANCO DAVIVIENDA	9	$405,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: MONIQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1069262430	BARRERA JEISSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	20/08/2024		
CONTRATO _X_ CONVENIO _____	1314	DE FECHA: 01/04/2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA SUBDIRECCIÓN DE COBERTURA Y RURALIDAD EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SIN LÍMITES DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ DESDE EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE TODAS LAS PERSONAS SIN EXCEPCIÓN. VIGENCIA 2024 (15)		
CONTRATISTA	JEISSON LEONARDO BARRERA CASTRO		NIT:1069262430-1
			C.C:1069262430
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CLAUDIA YANNETH GARZON CAMARGO		C.C:46680968
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 17.074.200,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 17.074.200,00	
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A.	
PLAZO TOTAL	SEIS (6) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	01/04/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/09/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	del 1 de mayo de 2024 al 31 de mayo de 2024		
RBPP N°	2024 00415 0006		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2442 AÑO: 2024, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN TÉCNICO PEDAGÓGICA se reunieron los señores, CLAUDIA YANNETH GARZON CAMARGO Interventor / Supervisor y el señor JEISSON LEONARDO BARRERA CASTRO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Apliqu e) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9466021458 del mes (es) mayo de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$0,00
Sumatoria Amortizaciones	$0,00
Saldo por Amortizar	$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 17.074.200,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 2.845.700,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 2.845.700,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 11.382.800,00
Sumas iguales	$ 17.074.200,00	$ 17.074.200,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 88204481371	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS:X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: CLAUDIA YANNETH GARZON CAMARGO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JEISSON LEONARDO BARRERA CASTRO
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-000315-EDUDTP
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO
DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación **Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor**