

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

PERIODO REPORTE: 11/11/2025 al 10/12/2025

CONTRATO No. 1525

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0240-A1

FECHA INICIACIÓN:11/03/2025

FECHA TERMINACIÓN: 10/12/2025

CONTRATISTA: CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES

INTERVENTOR: Claudia Yanneth Garzon Camargo

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIRECCION TECNICO PEDAGOGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA EDUCACIÓN SIN LÍMITES DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ DESDE EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE TODAS LAS PERSONAS SIN EXCEPCIÓN (15).

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
01	Prestar el servicio de interpretación diariamente del castellano oral escrito a la Lengua de Señas Colombiana LSC o viceversa, de acuerdo a la planeación semanal de las actividades programadas y reportar por medio de actas la inasistencia a clase del estudiante con discapacidad auditiva.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. MES 9 Para dar reporte de la obligación, para este mes 9 de actividades ejecutadas se llevó a cabo un detallado seguimiento en el acompañamiento personalizado en la Institución Educativa John F. Kennedy, Municipio Puerto Boyacá, para el estudiante Andrés Felipe Orozco Galindo, quien cursa el grado 11 y presenta una discapacidad auditiva. Durante el periodo comprendido entre el 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025, se prestó de forma continua el servicio de interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) El intérprete Cristian Camilo Acero acompañó semanalmente el desarrollo de la siguiente manera. Semana 1 (11–14 noviembre 2025): Asignaturas acompañadas: Química, Sociales, Mantenimiento, español, Matemáticas, Religión,	X			Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAc8MyC ANEXOS 1. OB 1: FORMATO DE SERVICIO INTERPRETACIÓN EcDA. 11 OCTUBRE

		Ofimática, Ética, Física, Artística, Filosofía, Educación Física, Redes. Temas trabajados: Taller de alcoholes, proceso de paz en Colombia, Arduino, discursos de entrega de símbolos, áreas poligonales, religión contemporánea, proyecto de grado, revisión de notas, sentido crítico, circuitos eléctricos, recuperaciones de notas, evaluación de guías, deporte. Observaciones: Se realizaron talleres, explicaciones en clase y recuperaciones. Una docente (Redes) no dictó clase por enfermedad. Semana 2 (18–21 noviembre 2025) Asignaturas acompañadas: Química, Sociales, Mantenimiento, español, Matemáticas, Religión, Ofimática, Ética, Física, Artística, Filosofía, Educación Física, Redes. Temas trabajados: Recuperaciones, ensayo y ceremonia de entrega de símbolos, despedida de grado 11. Observaciones: Varias clases no se dictaron por permisos o reuniones de docentes. Se realizaron actividades institucionales de cierre de año (entrega de símbolos y despedida de grado 11). Semana 3 (24–28 noviembre 2025) Asignaturas acompañadas: español, Informática, Matemáticas, Políticas, Química, Sociales, Mantenimiento, Religión, Ofimática, Ética, Física, Artística, Filosofía, Educación Física, Redes. Temas trabajados: Recuperaciones finales en todas las asignaturas. Observaciones: Se centró en la entrega de actividades faltantes y cierre de notas finales. El servicio de interpretación se prestó de manera continua durante las tres semanas, garantizando la participación del estudiante en clases y actividades institucionales. Las semanas se caracterizaron por			AL 10 NOVIEMBRE 2025. FORMATO ACTA PRESTACION DE SERVICIO DE INTERPRETACION – IE JUAN JOSE REYES DE GAMEZA. 27 NOVIEMBRE 2025
--	--	---	--	--	---

		talleres, recuperaciones y actos de cierre académico. La única semana con actividades extracurriculares fue la Semana 2, con la ceremonia de entrega de símbolos y la despedida de grado 11. Avances: Durante el periodo de acompañamiento, el estudiante asistió de manera constante a las clases y actividades programadas, participando activamente en talleres, recuperaciones y ceremonias institucionales. Se evidenció compromiso en la entrega de trabajos pendientes y en la preparación de actos académicos como la entrega de símbolos y la despedida de grado 11, lo que refleja su integración en la vida escolar y el cumplimiento de sus responsabilidades. Finalmente, logró culminar satisfactoriamente el proceso académico con su graduación de grado 11°, sin registrar ausencias ni incumplimientos. Debilidades: En el periodo reportado no se presentaron dificultades significativas en el proceso de acompañamiento ni en la participación del estudiante. Las interrupciones observadas correspondieron a situaciones externas, como permisos docentes o reuniones institucionales que impidieron el desarrollo de algunas clases, pero no afectaron el desempeño ni la continuidad del servicio de interpretación. Para evidenciar esta obligación se adjunta: FORMATO SERVICIO INTERPRETACIÓN EcDA. 11 SEPTIEMBRE AL 10 OCTUBRE 2025. 2. FORMA ACTA I.E. JUAN JOSÉ REYES PATRIA - MUNICIPIO GAMEZA * El 17 y 23 de septiembre de 2025 se brindó apoyo en la preparación de la sustentación del proyecto de grado de la estudiante sorda Yeisury Vanessa Caro González, de la IE Juan José Reyes Patria de Gameza (Boyacá), mediante interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC), dado que no cuenta con intérprete asignado. Posteriormente, el 15 de octubre de 2025 se acompañó la sustentación oficial realizada por la plataforma Google Meet, garantizando accesibilidad comunicativa durante todo			
--	--	---	--	--	--

		el proceso. Adicionalmente, se mantuvo contacto vía WhatsApp para resolver dudas y orientar a la estudiante, asegurando su participación en igualdad de condiciones y fortaleciendo el derecho a una educación inclusiva. Para evidenciar esta obligación se adjunta: FORMATO ACTA PRESTACION DE SERVICIO DE INTERPRETACION – IE JUAN JOSE REYES DE GAMEZA.				
02	Prestar servicio de interpretación a los estudiantes con discapacidad auditiva en los refuerzos académicos programados por los docentes como contribución al mejoramiento del aprendizaje educativo del estudiante, al igual que actos culturales, izadas de bandera, reuniones generales de padres de familia y actividades deportivas.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. MES 9 Para este periodo a reportar se realizan los siguientes servicios de interpretación extras: 1. 19 de noviembre de 2025: Celebración de despedida de grados 11, actividad organizada por la orientación escolar de la IE. 2. 20 de noviembre de 2025: Ceremonia de entrega de símbolos de grados 11 a grados 10. Durante las actividades mencionadas anteriormente se presta servicio de interpretación en los momentos requeridos. Para evidenciar esta obligación se evidencia en la OB 1,2 este reporte. FORMATO SERVICIO INTERPRETACIÓN DIARIO EcDA. 11 NOVIEMBRE AL 10 DICIEMBRE 2025.	X			Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PatC8MyC ANEXOS 1. OB 2: FORMATO DE SERVICIO INTERPRETACIÓN DIARIO EcDA. 11 NOVIEMBRE AL 10 DICIEMBRE 2025.
03	Reportar por medio de observación inicial y final al estudiante que tenga un nivel bajo de lengua de señas colombiana y de esta forma poder asignar o recibir apoyo por parte del modelo lingüístico.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1. MES 9 Durante el año escolar 2025, el estudiante Andrés Felipe Orozco Galindo, usuario de Lengua de Señas Colombiana, enfrentó dificultades de asistencia y comunicación que afectaron inicialmente su desempeño académico. Sin embargo, gracias al acompañamiento de intérprete, la implementación de	X			Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación

		estrategias visuales y metodológicas adaptadas, así como a procesos de recuperación en las asignaturas pendientes, logró superar las barreras y culminar exitosamente el grado 11, alcanzando su promoción y graduación en la Institución Educativa John F. Kennedy de Puerto Boyacá. Esta obligación se evidencia con el formato adjunto. FORMATO DE ACTA DE OBSERVACION INICIAL Y FINAL ESTUDIANTE SORDOANDRES FELIPE OROZCO			sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAAtC8MyC ANEXOS OB 3: FORMATO DE ACTA DE OBSERVACION INICIAL Y FINAL ESTUDIANTE SORDOANDRES FELIPE OROZCO. 05 DICIEMBRE 2025.
04	Acompañamiento a los procesos de promoción de la Lengua de Señas Colombiana en semanas de receso estudiantil de forma presencial o virtual de acuerdo con las indicaciones de la Dirección Técnico-Pedagógica de ser requerido.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 4 y 5. MES 9 Para el periodo comprendido en el informe la obligación no reporta avance.	x		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAAtC8MyC
05	Reportar asistencias a reuniones con directivos del programa mesas de trabajo con supervisora asignada desde la coordinación del programa en relación al reporte, seguimiento y avance del recurso humano del proyecto 2025.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. MES 9 Dando reporte a este mes 9 final de actividades se reporta El día 19 de noviembre se realizó una capacitación en salud ocupacional dirigida al personal de la	x		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad.

		institución educativa, con el propósito de fortalecer el conocimiento sobre el uso adecuado de los canales de atención en caso de accidente laboral. Durante la jornada se socializó la experiencia de una caída sufrida por un trabajador, la cual permitió ejemplificar la activación inmediata de los protocolos establecidos: notificación del incidente, comunicación con la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y acceso oportuno a los servicios de salud. La capacitación resaltó la importancia de que todos los colaboradores conozcan y apliquen estos procedimientos, garantizando una respuesta rápida y efectiva, así como el compromiso institucional de continuar promoviendo la cultura de prevención y seguridad en el trabajo. Para evidenciar esta actividad se adjunta: FORMATO ACTA 19 NOVIEMBRE CAPACITACIÓN EN SALUD EN EL TRABAJO. 2. Acta 1 de diciembre de 2025 entrega de información final Para este último mes de actividades se realiza reunión virtual por parte de la Coordinadora y su grupo de Interpretes de LSC para tener en cuenta los siguientes temas ya finalizando esta vigencia 2025 así. En esta reunión la coordinadora Claudia Helena Reina, expone los siguientes temas: Tema 2: Documentos requeridos organizados y debidamente diligenciados en cada carpeta del drive para aprobación de cuentas. Tema 3: Facebook Live del día 2 de diciembre de 2025 Tema 4: Solicitar el acta reunión de equipo de trabajo del día 25 de noviembre al responsable de elaborarla. Desarrollo de la reunión: En este espacio se comparten las últimas indicaciones correspondientes al cierre del año, se recuerda la entrega de formatos e informes pendientes y por último se expresa un agradecimiento			https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAcC8MyC ANEXOS 1. OB 5. FORMATO ACTA 19 NOVIEMBRE CAPACITACIÓN EN SALUD EN EL TRABAJO. 2. OB 5: FORMATO ACTA 1 DICIEMBRE DE 2025 REUNION GRUPO DE INTERPRETES Y COORDINADORA. ENTREGA DE INFORMACION FINAL
--	--	---	--	--	---

		especial por el apoyo brindado al programa durante este periodo. La reunión tuvo una duración aproximada de 45 minutos En drive se detalla cada tema expuesto en la OB 5 FORMATO ACTA 1 DICIEMBRE DE 2025 REUNION GRUPO DE INTERPRETES Y COORDINADORA. ENTRAGA DE INFORMACION FINAL				
06	Organizar los diferentes documentos derivados de las actividades desarrolladas en las Instituciones Educativas, que permita la alimentación de la historia escolar de los estudiantes con discapacidad auditiva de forma física y enviar vía correo electrónico institucional y que quede como soporte para el programa.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. MES 9 1. El 05 DE DICIEMBRE 2025, también en la Institución Educativa John F. Kennedy, se realizó una reunión para entregar las evidencias de manera física y vía correo electrónico correspondientes al mes 9 de trabajo con el estudiante ANDRÉS FELIPE OROZCO GALINDO. En la reunión, que contó con la participación del intérprete de LSC CRISTIAN CAMILO ACERO y el rector CARLOS ALBERTO JAIMES, se enviaron a través del correo electrónico de la IE y de manera física en archivo de la IE. Para evidenciar esta actividad se adjunta el acta de la reunión realizada. FORMATO ACTA 06 DICIEMBRE 2025 ENTREGA DE EVIDENCIAS I.E. 1. El 5 de diciembre de 2024, en la I.E. John F. Kennedy de Puerto Boyacá, se llevó a cabo una reunión breve (4:00 p.m. - 4:10 p.m.) con la participación del intérprete de LSC Cristian Camilo Acero y el rector Carlos Alberto Jaimes. El objetivo fue formalizar la entrega de carpeta de evidencias que documenta las actividades desarrolladas durante el tiempo de atención de forma física del intérprete Cristian Camilo Acero en la institución Educativa de los meses 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 donde se reporta uno a una las actividades, formatos y evidencias fotográficas del trabajo realizado al EcDA Andrés	X		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAAtC8MyC ANEXOS 1. OB 6. FORMATO ACTA 05 DICIEMBRE 2025 ENTREGA DE EVIDENCIAS I.E. 3. OB 6: FORMATO ACTA 5 DICIEMBRE 2024. ENTREGA FINAL DE EVIDENCIAS ACTIVIDADES I.E. JOHN F. KENNEDY.	

		Felipe Orosco, durante estos 9 meses de acompañamiento diario. La carpeta incluye cronogramas, actas de valoración inicial y final, registros de actividades extracurriculares, y documentos relacionados con la prestación del servicio. Estos documentos quedaron organizados y archivados en la secretaría de la institución. Para evidenciar esta actividad se adjunta: FORMATO ACTA 5 DICIEMBRE 2024. ENTREGA FINAL DE EVIDENCIAS ACTIVIDADES I.E. JOHN F. KENNEDY.			
07	Elaboración y entrega de cronograma inicial y final de cada una de las actividades en cumplimiento de cada actividad contractual.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1. MES 9 Dando reporte a este ultimo mes de actividades se reporta El día 05 de diciembre de 2025 el intérprete de LSC Cristian Camilo Acero se reúne en la Institución Educativa John F. Kennedy de Puerto Boyacá con el Señor Rector Carlos Alberto Jaime para entregar el cronograma anual junto con las actividades realizadas por el intérprete de LSC del Programa Educación sin Límites en la IE. Luego de socializar el acta el Señor Rector procede a firmar, de igual forma el Intérprete de LSC Cristian Camilo Acero. Para evidenciar esta obligación se adjunta: FORMATO CRONOGRAMA FINAL 10 DE DICIEMBRE 2025 I.E. JOHN F. KENNEDY	x		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAc8MyC ANEXOS 1. OB 8. CRONOGRAMA FINAL 10 DICIEMBRE 2025 I.E. JOHN F. KENNEDY
08	Apoyo en el reporte de información en la base de datos derivada de la atención personalizada a estudiantes con discapacidad auditiva y gestión documental del programa Educación Sin Límites como intérpretes de la Lengua de Señas Colombiana.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. MES 9 1. Se realizó el 10 DE DICIEMBRE 2025 el diligenciamiento y envió de base de datos con la	x		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación

		información detallada de las actividades y servicios prestados por el intérprete de LSC al estudiante con discapacidad auditiva en la Institución EDUCATIVA JOHN F. KENNEDY en el mes 9. La Base de Datos incluye registros completos y precisos de todas las sesiones de interpretación, así como la planificación y ejecución de actividades curriculares y extracurriculares. Cada entrada en la base de datos fue revisada y validada para asegurar la exactitud de la información. Se recibió paz y salvo emitido por FLAVIO HERNAN LARGO, la profesional de apoyo responsable del registro de esta información. Para evidenciar esta actividad se adjunta el acta de la reunión realizada. FORMATO PAZ Y SALVO BASE DE DATOS MES 9.			sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAAtC8MyC ANEXOS 1. OB 8. PAZ Y SALVO BASE DE DATOS MES 9.
09	Apoyo en el desarrollo de eventos presenciales o virtuales de la Secretaría de Educación, así como la transmisión vía Streaming del programa educación sin límites, y acompañamiento a modelos lingüísticos en reuniones internas, actividades o cursos dirigidos por la Coordinación del programa.	Esta obligación se ejecutó y reporto en el mes 1.,2,3,4,5,6,7 y 8. Para el periodo comprendido en el informe la obligación no reporta avance.	X		Las evidencias se presentaron de manera oportuna en los meses contractuales y los formatos correspondientes a los indicados por el programa Educación sin Límites para esta actividad. https://drive.google.com/drive/folders/1hJF9TTHRmVLO7wgPWAsRLTn0PAAtC8MyC

Firma: _____

Nombre: Claudia Yanneth Garzon Camargo

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. S-2025-000392-EDUSCR

Firma: _____

Nombre: CRISTIAN CAMILO ACEVEDO CRIALES

CONTRATISTA

CRISTIAN CAMILO

ACERO CRIALES

CONTRATISTA

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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600
SUBTOTALES:			\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600

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	TOE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1106895234	ACERO CRIALES CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30		\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.423.500	\$ 110689523	\$ 34.700	30	1.423.500	SCCF10-COMFABOY	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 449.100
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106895234		NÚMERO PLANILLA:	7996054440			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA		DÍAS DE MORA:	0								
DIRECCIÓN:	CRA 3A # 1-58 APT 1	TELÉFONO:	2222222		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1961537055				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE											
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr											
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO											

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA		DICIEMBRE 2025	
CONTRATO ☒ CONVENIO ☐		No. 1525 DE FECHA: 07/03/2025	
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIRECCION TECNICO PEDAGOGICA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA EDUCACIÓN SIN LIMITES DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ DESDE EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE TODAS LAS PERSONAS SIN EXCEPCIÓN (15).	
CONTRATISTA		CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES	NIT:1106895234-2 C.C:1106895234 C.C:46680968
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		Claudia Yanneth Garzon Camargo	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :		VALOR INICIAL :	\$ 20.517.497,00
		APORTE DEL DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
		APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° 1	VALOR	\$ 5.862.142,00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 26.379.639,00	
PLAZO INICIAL		SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° 1		Tiempo: DOS (2) MESES Y CERO (0)DÍAS De Fecha: 02/10/2025	
PRORROGA N°		Tiempo: N.A De Fecha:	
PLAZO TOTAL		NUEVE (9) MESES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN		11/03/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° Error!		De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN		10/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		10/12/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		11/11/2025 al 10/12/2025	
RBPP N°		2024 00415 0240-A1	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2534 AÑO: 2025 , RPC No 8646 AÑO 2025 .

En las oficinas de DIRECCIÓN TÉCNICO PEDAGÓGICA se reunieron los señores, Claudia Yanneth Garzon Camargo Interventor / Supervisor y el señor CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES 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, características 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 Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 7993086708, 7996054440 del mes (es) NOVIEMBRE, DICIEMBRE 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 financiaci3n debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiaci3n, segun hoja anexa de fuentes de financiaci3n (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 o convenio	\$ 26.379.639,00	\$ 0,00
Amortizaci3n Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 2.931.071,00
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 23.448.568,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 26.379.639,00	\$ 26.379.639,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiaci3n debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiaci3n- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

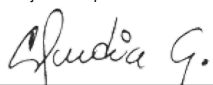
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

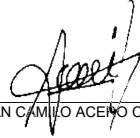
No. CUENTA: 488426520570	BANCO: Banco Davivienda S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:
--------------------------	------------------------------	------------	------------

*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 realizar3 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 reuni3n se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
Nombre: Claudia Yanneth Garzon Camargo
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES
CONTRATISTA

Radicado No. S-2025-000393-EDUSCR

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACI3N 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 Secretaria de Contrataci3n Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

CRISTIAN CAMILO ACERO CRIALES
CONTRATISTA