

20252600014742

No 20252600014742

Fecha Radiación: 30-DEC-2025 06:56 PM
Nombre Radiador: LADY BIBIANA GAR

Artículo 1.

INSOR

PROCESO GESTION FINANCIERA				Código: FOGF52	
FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)					
Versión: 3					
Fecha: 27/01/2025					
po:	Subdirección de Gestión Educativa	Pago No:	2	Total de pagos	2
				¿Pago Final?	SI
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
BOGOTÁ		Fecha de presentación (de-mm-año)		30/12/2025	
DANIEL URQUIJO MOLINA		Identificación:		Cédula de Ciudadanía	
3012651992				80.874.514	
		Correo electrónico		danielurquijo@outsourcing.es	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
166 - 2025		Mes a pagar o fracción de mes a pagar:	Mes	Diciembre	
			En caso de fracción indicar el número de días a pagar		
26025		No RP	80125	Valor del RP:	\$ 11.843.333
				Valor pendiente por pagar:	\$ -
10/11/2025		Fecha de acta de inicio:	12/11/2025	Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórrogas, si hay lugar a ello)	
				30/12/2025	
te DIAN	Responsabilidad 49 - No responsable de IVA	Novedades del período a pagar	Sin novedades		
				Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
OBJETO DEL CONTRATO					

LES DE EDICIÓN, CORRECCIÓN DE ESTILO Y REVISIÓN TÉCNICA DE LOS DOCUMENTOS, LINEAMIENTOS Y PUBLICACIONES PRODUCIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS - INSOR.

OPTIMIZANDO SU CLARIDAD, COHERENCIA Y ADECUACIÓN A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO		
VALOR A PAGAR EN ESTE MES	Valor antes IVA	\$ 6.460.000
	IVA	\$ -
	Valor total	\$ 6.460.000
Valor inicial contrato	\$	11.843.333
Adición (en el caso de que aplique)	\$	-
Reducción (indicar el valor mencionado en el acta administrativo)	\$	1.292.000
Valor Total:	\$	10.551.333
Total Ejecutado	\$	10.551.333
Saldo	\$	-
Porcentaje de Ejecución		
Porcentaje de Ejecución física		100%
Porcentaje de Ejecución presupuestal		100%

Valores pagados meses anteriores (no incluye el valor del mes que se está cobrando. Si es responsable de IVA, se debe incluir el valor incluido IVA)					
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$ 4.091.333					
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
Pago No. 13	Pago No. 14	Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18

Nota: Los porcentajes de ejecución incluyen el mes que se está cobrando en este formato

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y DEMÁS OBLIGACIONES						
CÁLCULO PARA CONTRATISTAS DEL APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SGSSI) (SALUD, PENSIÓN, ARL) MÍNIMOS SOBRE EL PAGO MENSUAL						
IBC 40% VALOR PAGO	TARIFA DE RIESGOS LABORALES	SALUD	PENSIÓN	ARL	FSP	TOTAL
\$ 1.636.533,20	I	\$ 204.566,65	\$ 261.845,31	\$ 8.542,70	N.A.	\$ 474.954,67
VALORES PAGADOS (Registrar manualmente)		\$ 204.600,00	\$ 261.900,00	\$ 8.600,00	\$ 0,00	\$ 475.100,00
Nombre de la entidad a la que se le hace el aporte (registrar manualmente)		FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA		
PERIODO DE PAGO	Noviembre	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N.A.	

CERTIFICACIONES DEL SUPERVISOR:

- En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y otros anexo, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción sus obligaciones, de acuerdo con lo establecido en el contrato, mediante el desarrollo de las actividades relacionadas en la descripción que constituye el soporte para el pago. Así mismo, se ha verificado que el contratista ha cumplido con las condiciones establecidas en la cláusula de forma de pago para tramitar el pago se autoriza mediante este documento. El cumplimiento fue verificado en ejercicio de la supervisión, con base en las evidencias o soportes respectivos que hacen parte integral de este informe, lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474/2011 y el inciso final del numeral 6. del Manual de Interventoría y Supervisión. SI ☒ NO ☐
- En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y/o otros, certifico que se verificó la entrega de los soportes de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social por parte del contratista (los soportes acreditan afiliación y pago), y que se observa que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulan la materia. Como medida adicional y complementaria de prevención, en armonía con el último inciso del numeral 6 del Manual de Interventoría y Supervisión, manifiesto que como supervisor, de forma esporádica y aleatoria, realizo validaciones para corroborar la afiliación y los aportes, esto sin perjuicio de la responsabilidad directa y exclusiva que el contratista tiene por la veracidad, completitud y consistencia de los soportes que aporta como evidencia de cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral. SI ☒ NO ☐
- En caso de tratarse de un contrato que incluya equipo de trabajo, se ha procedido a verificar el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Integral, en lo que respecta específicamente a dicho equipo de trabajo. SI ☐ NO APLICA ☒

DECLARACIÓN JURAMENTADA ANEXOS Y DEDUCCIONES DEL CONTRATISTA					
En mi calidad de Contratista, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que la información suministrada como soporte de cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral, de las demás obligaciones y aquella que me permite obtener deducciones y rentas exentas para aplicar en el contrato de prestación de servicios suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR, es veraz, cierta y fidedigna.					
Declaro también bajo la gravedad de juramento que ante cualquier novedad relacionada con los soportes de las deducciones, serán informadas en el mes en que ocurra.					
Declaro bajo la gravedad de juramento que el soporte de Seguridad Social Integral que aporte según planilla No. 1078019828, corresponde al pago del mes de NOVIEMBRE y soporte de Seguridad Social Integral que aporte según planilla No. 1078019825, corresponde al pago del mes de DICIEMBRE corresponde al contrato de prestación de servicios No. 186 suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR. (Esto solo aplica para personas naturales).					
Declaro bajo la gravedad de juramento estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y que todo el personal que participa en la ejecución del contrato No. 186-2025, inclusive aquellos vinculados mediante contratos de prestación de servicios cumplen con las obligaciones referidas a dicho sistema. (Esto solo aplica para personas jurídicas).					

Para efectos de disminuir mi base de retención en la fuente a título de renta (Art. 387 E.T) sobre los valores cobrados, se adjuntan los siguientes documentos:

Planilla Estado PAGADO (A) Aportes Salud Pensión ARL	SI	Certificado de dependientes con anexos	NO	Certificado de cuentas de ahorro y pago de aporte mensual para fomento de la construcción -AFC y/o Pensiones Voluntarias	NO
Certificado de afiliación seguridad social (Aplica únicamente para primer pago, solo adjuntar los certificados en caso de no adjuntar la planilla)	NO	Certificado por préstamo para adquisición de vivienda (Año anterior)	NO	Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC	
Indique la modalidad de la presentación de la planilla de seguridad Social durante la ejecución del contrato (Se sugiere NO cambiar la modalidad durante el plazo de ejecución del presente contrato)	VENCIDA	Comprobante de pago mensual de Medicina Prepagada	NO	Valor a descontar por AFC o Pensiones Voluntarias (Indique el valor en números)	
Facturación Electrónica	NO	Es pensionado	NO	Certificación de pago de parafiscales (personas jurídicas)	

Como contratista persona natural, he vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad

Mis ingresos como contratista del Estado superan las 4.000 UVT

Soy responsable de Facturación Electrónica

Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que no se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, a fin de que se aplique lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, esto es tomar como renta exenta el veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitados anualmente a seiscientos noventa (790) UVT.

☐ ☒

☐ ☒

☐ ☒

☒ ☒

Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior de acuerdo al parágrafo 3, Art 383 del Estatuto tributario, la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro.

Tarifa Adicional _____

AVANCE DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDADES INICIADAS Y/O REALIZADAS EN ESTE PERIODO (Indicar fechas de realización)	SOPORTES O EVIDENCIAS DE CADA ACTIVIDAD	SEÑALAR CON UNA X EL MES EN QUE EL CONTRATISTA EJECUTO LA OBLIGACION										VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	
1. Realizar la edición, corrección de estilo y revisión técnica de los documentos, lineamientos, informes, publicaciones y demás productos elaborados por la Subdirección de Gestión Educativa del Instituto Nacional para Sordos - INSOR, garantizando su coherencia textual, claridad comunicativa, adecuación gramatical y cumplimiento de los lineamientos institucionales de la Entidad.	10 de diciembre de 2025 Envío de informe parcial corregido y comentado al equipo de Boris Pérez para presentar a la Subdirección.	101225_Envio Informe parcial corregido_Equipo Boris https://drive.google.com/drive/folders/1-8sJY049ZbJgZRDhCkFp-ygWvIWeg7usp?usp=drive_link										X	Se valida en cumplimiento de la obligación frente a las evidencias aportadas.
2. Proponer y aplicar ajustes de forma y redacción que contribuyan a mejorar la precisión conceptual, la consistencia terminológica y la presentación de los textos revisados, manteniendo la fidelidad al contenido técnico y pedagógico definido por la Subdirección de Gestión Educativa.	17 de diciembre de 2025 Envío de correo electrónico a Liliana Montoya y Esther Díaz con reportes de Turnitin y uso de IA en el documento N.º 1.	171225_Reportes Turnitin_Liliana											Se valida en cumplimiento de la obligación frente a las evidencias aportadas.
	18 de diciembre de 2025 Reunión presencial con el equipo de Liliana Montoya para tratar las recomendaciones y correcciones del primer documento y establecer el cronograma final.	181225_Reunion presencial_Equipo Liliana 181225_Conclusiones_Reunion_Equipo Liliana										X	
	23 de diciembre de 2025 Reunión virtual con equipo de Boris Pérez para dar recomendaciones en redacción de artículo científico, plan de divulgación y ajustes al informe final.	231225_Reunion virtual_Equipo Boris https://drive.google.com/drive/folders/1-8sJY049ZbJgZRDhCkFp-ygWvIWeg7usp?usp=drive_link										X	
3. Entregar los productos revisados y editados en los formatos y plazos acordados, acompañados de observaciones o recomendaciones que faciliten la validación y aprobación por parte del supervisor del contrato, asegurando la trazabilidad de los cambios realizados y la calidad final de los documentos institucionales.	17 de diciembre de 2025 Correo electrónico a Liliana Montoya y Esther Díaz con correcciones, ajustes y recomendaciones a los archivos Word y PDF del primer documento.	171225_Revision Autoras_Doc 1 PDF corregidos_Liliana https://drive.google.com/drive/folders/1-8sJY049ZbJgZRDhCkFp-ygWvIWeg7usp?usp=drive_link										X	Se valida en cumplimiento de la obligación frente a las evidencias aportadas.
4. Apoyar el análisis y sistematización de la información derivada de los documentos y productos de la Subdirección de Gestión Educativa, mediante la aplicación de una metodología de trabajo, la elaboración de un informe técnico con conclusiones y recomendaciones, y la socialización de los resultados ante la Subdirección.	01 de diciembre de 2025 Envío de correo solicitando una propuesta de resumen y palabras clave de la investigación por cada miembro del equipo de Boris Pérez.	011225_Resumen_Palabras_Equipo Boris											Se valida en cumplimiento de la obligación frente a las evidencias aportadas.
	05 de diciembre de 2025 Reunión por Meet con el equipo de Boris Pérez para concretar el cronograma de actividades pendientes, entregas y reuniones finales.	051225_Reunion_Equipo Boris										X	
	17 de diciembre de 2025 Envío de correo electrónico al equipo de Boris Pérez recordando las tareas pendientes de mi parte y de su parte para finalizar asesoría con ellos.	171225_Labores pendientes_Equipo Boris https://drive.google.com/drive/folders/1-8sJY049ZbJgZRDhCkFp-ygWvIWeg7usp?usp=drive_link											

OBSERVACIONES ADICIONALES: El contratista aporla planilla de DICIEMBRE, quedando así al día en aportes de seguridad social.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$6.460.000)

VALOR CON IVA INCLUIDO	6.460.000
VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

LUZ MARY LOPEZ FRANCO

CARGO: Subdirectora Gestión Educativa

C.C: 30.304.281

Correo electrónico: luz.lopez@insor.gov.co

FIRMA DEL CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANIEL URQUJO MOLINA

Correo personal: danurmo@outlook.es

C.C: 80874514

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 11:47:52 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1078019825

Periodo Cotización:

diciembre de 2025

Periodo Servicio:

diciembre de 2025

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL URQUIJO MOLINA			Dirección	CL 28A #16 - 29
Documento	CC80874514			Teléfono	3012651992
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

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	TAE	TOP	TOP	TOP	VSP	COR	VST	VST	IGE	UMA	AVP	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias 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 60874514	DANIEL URQUIJO MOLINA	59	00	X																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.100.800	\$ 496.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 3.100.800	\$ 387.600	0,522	\$ 3.100.800	\$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900.000

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
\$ 3.100.800	\$ 3.100.800	\$ 3.100.800	\$ 0	\$ 496.200	\$ 387.600	\$ 16.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900.000	\$ 0	\$ 900.000

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 11:47:44 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1078019828

Periodo Cotización:

noviembre de 2025

Periodo Servicio:

noviembre de 2025

Referencia pago (PIN):

8823714276

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL URQUIJO MOLINA			Dirección	CL 28A #16 - 29
Documento	CC80874514			Teléfono	3012651992
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

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	VAP	VAP	VAP	VST	SLN	IRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 80874514	DANIEL URQUIJO MOLINA	59	00	X																0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.636.534	\$ 261.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.636.534	\$ 204.600	0,522	\$ 1.636.534	\$ 8.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 475.100

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
\$ 1.636.534	\$ 1.636.534	\$ 1.636.534	\$ 0	\$ 261.900	\$ 204.600	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 475.100	\$ 3.700	\$ 478.800

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	166 de 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS O.P.S.						
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EDICIÓN, CORRECCIÓN DE ESTILO Y REVISIÓN TÉCNICA DE LOS DOCUMENTOS, LINEAMIENTOS Y PUBLICACIONES PRODUCIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS – INSOR, GARANTIZANDO SU CLARIDAD, COHERENCIA Y ADECUACIÓN A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.							
Contratista	DANIEL URQUIJO MOLINA							
Identificación (CC – Nit)	80.874.514							
Supervisora del Contrato	Nombre	LUZ MARY LOPEZ FRANCO						
	Cargo	Subdirección Gestión Educativa						

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	10/11/2025
Iniciación	12/11/2025
Cesión (cuando aplique)	N/A
Suspensión (cuando aplique)	N/A
Reinicio	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (meses)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial		12/11/2025	30/12/2025
Prórroga		N/A	N/A
PLAZO TOTAL (Incluir suspensiones)		N/A	N/A
PLAZO TOTAL EJECUTADO		12/11/2025	30/12/2025

4. VALOR

Concepto		Valor
Valor Inicial		\$ 11.843.333
Valor liberaciones Primer Pago		\$ 1.292.000
Valor total		\$10.551.333
Orden de Pago N°	511985625	\$ 4.091.333
Valor total pagado a la fecha de la presente acta		\$ 4.091.333
Valor total ejecutado		\$10.551.333
Valor pendiente por pagar al contratista		\$ 6.460.000
Valor a liberar		\$ 0

5. PAGOS

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$ 4.091.333
------------------------	--------------

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 6.460.000
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$ 0

6. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica que, al momento de suscripción de la presente acta, el porcentaje de ejecución, así:

- Plazo de Ejecución 100%
- Pagos Efectuados 35%

7. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La supervisión y/o Interventoría deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EDICIÓN, CORRECCIÓN DE ESTILO Y REVISIÓN TÉCNICA DE LOS DOCUMENTOS, LINEAMIENTOS Y PUBLICACIONES PRODUCIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS - INSOR, GARANTIZANDO SU CLARIDAD, COHERENCIA Y ADECUACIÓN A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.	El contratista cumplió con la ejecución del objeto contractual, lo cual se verificó a través de los informes presentados para las actividades desarrolladas mes a mes.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Digitar todos los bienes o productos pactados	N/A

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1. Realizar la edición, corrección de estilo y revisión técnica de los documentos, lineamientos, informes, publicaciones y demás productos elaborados por la Subdirección de Gestión Educativa del Instituto Nacional para Sordos - INSOR, garantizando su coherencia textual, claridad comunicativa, adecuación gramatical y cumplimiento de los lineamientos institucionales de la Entidad.	El contratista cumplió con la ejecución de la obligación, lo cual se verificó a través de los informes presentados mes a mes y los cuales se encuentran cargados en el sistema de gestión documental de la entidad, así como en el expediente contractual del SECOP II, mediante los siguientes radicados: Noviembre: 20252600013202 Diciembre: Se adjunta al presente informe
2. Proponer y aplicar ajustes de forma y redacción que contribuyan a mejorar la precisión conceptual, la consistencia terminológica y la presentación de los textos revisados, manteniendo la fidelidad al contenido técnico y pedagógico definido por la Subdirección de Gestión Educativa.	El contratista cumplió con la ejecución de la obligación, lo cual se verificó a través de los informes presentados mes a mes y los cuales se encuentran cargados en el sistema de gestión documental de la entidad, así como en el expediente contractual del SECOP II, mediante los siguientes radicados: Noviembre: 20252600013202 Diciembre: Se adjunta al presente informe
3. Entregar los productos revisados y editados en los formatos y plazos acordados, acompañados de observaciones o	El contratista cumplió con la ejecución de la obligación, lo cual se verificó a través de los informes presentados mes a mes y los cuales se encuentran cargados en el

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

recomendaciones que faciliten la validación y aprobación por parte del supervisor del contrato, asegurando la trazabilidad de los cambios realizados y la calidad final de los documentos institucionales.	sistema de gestión documental de la entidad, así como en el expediente contractual del SECOP II, mediante los siguientes radicados: Noviembre: 20252600013202 Diciembre: Se adjunta al presente informe
4. Apoyar el análisis y sistematización de la información derivada de los documentos y productos de la Subdirección de Gestión Educativa, mediante la aplicación de una metodología de trabajo, la elaboración de un informe técnico con conclusiones y recomendaciones, y la socialización de los resultados ante la Subdirección.	El contratista cumplió con la ejecución de la obligación, lo cual se verificó a través de los informes presentados mes a mes y los cuales se encuentran cargados en el sistema de gestión documental de la entidad, así como en el expediente contractual del SECOP II, mediante los siguientes radicados: Noviembre: 20252600013202 Diciembre: Se adjunta al presente informe

ANEXO 1: Como constancia se anexa una copia en medio magnético del informe o producto final, entregado por la(el) contratista o consultora(or), contenido en ** (** CD).

8. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El (la) supervisor certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte de la contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales), de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, para lo cual adjuntó los recibos de pago correspondientes.

Lo anterior en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 y de las demás normas concordantes.

9. VERIFICACIÓN DEVOLUCIONES POR PARTE DE LA(EL) CONTRATISTA

(Obligación contractual de restituir bienes y documentos). **ANEXO 2**

10. CONSTANCIA DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL -CONSTANCIA SIIF.

11. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

El supervisor deja constancia que la contratista prestó sus SERVICIOS de manera satisfactoria y cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato.

12. CONCEPTO FINAL DE LA INTERVENTORA(OR)

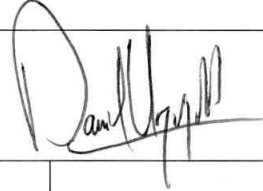
La contratista cumplió con la ejecución del objeto contractual y se desempeñó de manera responsable y profesional durante el plazo contractual, lo cual se verificó a través de los informes presentados mes a mes y los cuales se encuentran cargados en el sistema de gestión documental de la entidad, así como en el expediente contractual del SECOP II.

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

13. CALIFICACIÓN

Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					x
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					x
Oportunidad en la gestión					x
Calidad del bien o servicio					x
Cumplimiento					x

Para constancia se firma en Bogotá, El 30 del mes de diciembre del 2025.

Supervisor		Contratista	
			
Firma		Firma	
Nombre	LUZ MARY LOPEZ FRANCO	Nombre	DANIEL URQUIJO MOLINA
Cargo	Subdirección Gestión Educativa	Identificación	80.874.514

Nota: ESTA ACTA TIENE TRES (3) ANEXOS, EL PRIMERO "COPIA DEL INFORME O PRODUCTO FINAL EN MEDIO MAGNÉTICO EL SEGUNDO LA CONSTANCIA DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DE EL INSOR, POR PARTE DE EL (LA) CONTRATISTA. Y EL TERCERO "CONSTANCIA DE INFORMACIÓN FINANCIERA" EL CUAL ES ELABORADO DE ACUERDO AL SOPORTE DE SIIF QUE ENTREGA EL AREA FINANCIERA

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

ANEXO 1 – ACTA DE RECIBO FINAL

CONSTANCIA DE ENTREGA DEL INFORME O PRODUCTO FINAL

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL

DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	x	Conveni o		Orden		No .	166 de 2025
	Tipo							
Contratista	DANIEL URQUIJO MOLINA							
Identificación (CC – Nit)	80.874.514							
Representante Legal								

La(el) suscrita(o) **LUZ MARY LÓPEZ FRANCO** Subdirectora de Gestión Educativa, en mi calidad de supervisor(a) o interventor(a) del contrato No. 166 del 2025, suscrito entre la INSOR **DANIEL URQUIJO MOLINA** identificado con el 80.874.514, certifico que, de conformidad con lo establecido en la minuta contractual, la(el) contratista hizo entrega el INFORME O PRODUCTO final, documento que fue revisado y avalado por la supervisión / interventoría.

Como supervisora/r de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o productos se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como constancia se anexa una copia en medio magnético, contenida en ** (** CD).



LUZ MARY LÓPEZ FRANCO
Subdirectora de Gestión Educativa
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

Por lo anterior se firma a los **30** días del mes de **diciembre** de **2025**.

NOTA: El presente informe final constituye constancia del balance financiero y del cierre del expediente contractual, tratándose de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, los cuales no son objeto de liquidación de acuerdo con lo establecido en el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012, que modifica el artículo 60 de la Ley 80 de 1993.

Elaboró:
Fecha:

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

ANEXO 2 - ACTA DE RECIBO FINAL

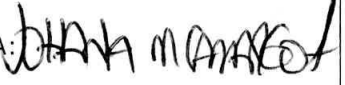
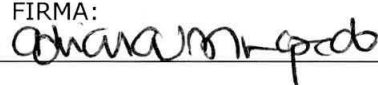
VERIFICACIÓN DEVOLUCIONES POR PARTE DE LA CONTRATISTA:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL DE RESTITUIR BIENES Y DOCUMENTOS:

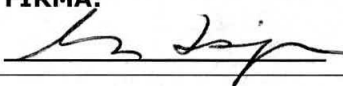
DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	X	Convenio		Orden		No.	166 de 2025
	Tipo	PRESTACIÓN DE SERVICIOS O.P.S.						
Contratista	DANIEL URQUIJO MOLINA							
Identificación (CC – Nit)	80.874.514							
Representante Legal								

El señor **DANIEL URQUIJO MOLINA** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.874.514, contratista del Instituto Nacional Para Sordos -INSOR a través del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** No. 166 del 2025, ha hecho entrega de los siguientes asuntos a su cargo, entregados para la adecuada ejecución del contrato:

COORDINACION SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
COORDINADOR (A): ALVARO ANDRES SUAREZ MOLINA	FIRMA: 	FECHA: 30-12-2025
RESPONSABLE ALMACÉN E INVENTARIOS: DIANA MARCELA RODRÍGUEZ ENCISO	Vo.Bo.: 	FECHA: 30/12/25
RESPONSABLE GESTIÓN DOCUMENTAL: MARIBEL PUENTES POLOCHE	Vo.Bo.: 	FECHA: 30-12-25
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN		
JEFE(A): CAROLINA RAMOS CASTELLANOS	FIRMA: 	FECHA: 30/12/2025
RESPONSABLE GESTIÓN TECNOLÓGICA: ROSA ANGELINA MONCADA CASTILLO	Vo.Bo.: 	FECHA: 30/12/2025
COORDINACION DE TALENTO HUMANO		
COORDINADOR (A): JOHANA MARCELA CAMARGO FANDIÑO	FIRMA: 	FECHA: 30/12/2025
RESPONSABLE DEVOLUCIÓN CARNÉ: NELSON ARTURO PACHON MUÑOZ	FIRMA: 	FECHA: 30/12/2025
SECRETARIA GENERAL		
SECRETARIA GENERAL ADRIANA MARGARITA URBINA PINEDO	FIRMA: 	FECHA: 30/12/2025

	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT07
	INFORME FINAL DE DESARROLLO DEL CONTRATO	Versión: 2
		Fecha: 05/12/2023

RESPONSABLE VERIFICACIÓN ARCHIVO CONTRACTUAL: NADIA CAMILA QUIÑONES MONTENEGRO	Vo.Bo. 	FECHA: 30-12-25
SUPERVISIÓN		
NOMBRE: LUZ MARY LOPEZ FRANCO	FIRMA: 	FECHA: 30/12/2025

*CUSTODIA DE EXPEDIENTES
NOMBRE:
FIRMA:

***NOTA:** Este campo es obligatorio para aquellos contratistas que manejan expedientes legales, técnicos, etc. y que deben ser devueltos a la dependencia que corresponda al momento de la terminación del contrato.



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjcbaret JUAN CARLOS BARRETO CARDENAS
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-22-1:43 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	Número de Compromiso:	80125	Valor Total:	10.551.333,00	Saldo por pagar:	6.460.000,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	80874514	Tercero:	DANIEL URQUIJO MOLINA		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	166-2025	Fecha:	11/11/2025 0:00:00
-------	---	---------	----------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EDICIÓN, CORRECCIÓN DE ESTILO Y REVISIÓN TÉCNICA DE LOS DOCUMENTOS, LINEAMIENTOS Y PUBLICACIONES PRODUCIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS – INSOR, GARANTIZANDO SU CLARID
---------	--

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-12-17	252625	4.091.333,00	0,00	238125		511985625	2025-12-19	4.091.333,00	45.168,00	4.046.165,00	0693585077	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	166-2025	13-01-01-DT	PAGO DEL MES NOVIEMBRE 2025 DEL CTO 166-2025 ORFEO 20252600013202 SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS FACTURAR AUTORIZACION NUMERACION DIAN 18764064315634 DEL 25-01-2024 CONSECUTIVO DEL 1 AL 2000 CON VIGENCIA UN AÑO DS 001

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas