CxP 49626 (65)

INSOR Instituto Nacional para Sordos	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

Dependencia / Grupo:	Subdirección de Promoción y Desarrollo	**Pago No:**	2	**Total de pagos**	11
				¿Pago Final?	NO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Ciudad	Bogotá	**Fecha de presentación(dd-mm-año)**	1/4/2026		
Nombres ó Razón Social:	ANDRES SEBASTIAN RAMIREZ GRACIA	**Identificación:**	**Cédula de Ciudadanía**		1.144.071.713
Teléfono	3106587473	**Correo electrónico**	sebastu.ramirezgracia@gmail.com		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No Contrato	**087**	**Mes a pagar o fracción de mes a pagar:**	**Mes**	Marzo			
			En caso de fracción indicar el número de días a pagar				
No CDP	**4226**	**No RP**	**9526**	**Valor del RP:**	**$ 44.550.000**	**Valor pendiente por pagar:**	**$ 36.855.000**
Fecha del contrato	15/1/2026	**Fecha de acta de inicio:**	2/2/2026	**Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórrogas, si hay lugar a ello)**		30/12/2026	
Responsabilidad del Contribuyente DIAN	Responsabilidad 49 - No responsable de IVA	**Novedades del periodo a pagar**	Sin novedades			**Desde (D/M/A)**	**Hasta (D/M/A)**

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de apoyo a la gestión para la revisión, retroalimentación y fortalecimiento de los discursos en Lengua de Señas Colombiana (LSC) y sus traducciones al español, con el fin de contribuir a la producción de contenidos audiovisuales accesibles, de acuerdo con los lineamientos y requerimientos de la Subdirección de Promoción y Desarrollo del INSOR durante la vigencia 2026.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR A PAGAR EN ESTE MES	**Valor antes IVA**	$ 4.050.000
	IVA	$ -
	Valor total	$ 4.050.000

Valor inicial contrato	$ 44.550.000
Adición (en el caso de que aplique)	$ -
Reducción (indicar el valor mencionado en el acto administrativo)	$ -
Valor Total:	$ 44.550.000
Total Ejecutado	$ 7.695.000
Saldo	$ 36.855.000
Porcentaje de Ejecución	
Porcentaje de Ejecución física	17%
Porcentaje de Ejecución presupuestal	17%

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

Valores pagados meses anteriores (no incluye el valor del mes que se esta 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
$ 3.645.000					
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**

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y DEMÁS OBLIGACIONES

CALCULO 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
$ 1.750.905	I	$ 218.863	$ 280.145	$ 9.140	N.A.	$ 508.147.65
VALORES PAGADOS (Registrar manualmente)		$ 218.900	$ 280.200	$ 18.300	$ 0	$ 517.400.00
Nombre de la entidad a la que se le hace el aporte (registrar manualmente)		EPS SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA ARL	N/A	
PERIODO DE PAGO	Febrero	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N.A.	

CERTIFICACIONES DEL SUPERVISOR:

1. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y otros anotado, 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_X_

2. 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 regulen 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_X_

3. 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 especificamente a dicho equipo de trabajo. SI____ NO APLICA_X_

Destino: SG - GESTION DOCUMENTAL

INSOR *20262600002872*

No. 20262600002872

Fecha Radicado: 06-APR-2026 03:23 PM

Nombre Radicador: LADY BIBIANA GAR

Anexos: .

DECLARACION 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 pago de Seguridad Social Integral que aporto según planila No. 9499905162, corresponde al pago del mes de Febrero, del contrato de prestación de servicios No.087 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. NO APLICA, 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 titulo 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 unicamente para primer pago, sólo adjuntar los certificados en caso de no adjuntar la planilla)	NO	**Certificado por prestamo para adquisicion de vivienda** (Año anterior)	NO	**Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC**	NO
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 numeros)	NO
Facturación Electrónica	NO	**Es pensionado**	NO	**Certificación de pago de parafiscales** (personas jurídicas)	No Aplica

Como contratista persona natural, he vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad — ☐ Si ☑ No

Mis ingresos como contratista del Estado superan las 4.000 UVT ($209,496,000) — Si ✓ No

Soy responsable de Facturación Electrónica — ☐ Si ✓ No

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, limitada anualmente a setecientas noventa (790) UVT. ($41.375.460) — ☑ Si ☐ No

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 ____ ○ Si ◉ No

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 OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
1. Analizar los discursos en Lengua de Señas Colombiana (LSC) incluidos en los contenidos audiovisuales y emitir retroalimentación detallada sobre su precisión semántica, claridad, naturalidad y coherencia comunicativa, conforme a los lineamientos del INSOR.	1.1. Fecha 02 de marzo de 2026: Se realizó una retroalimentación con el presentador David Beltrán sobre el evento 'DEVI – APRC 2025', en la cual se revisaron los aspectos más relevantes de la presentación.Responsable de área: DEVI 1.2. Fecha 04 de marzo de 2026: Se elaboró un borrador de traducción del video '¿Qué es la Subdirección de Promoción y Desarrollo?', en formato carrusel, como insumo para la próxima	https://drive.google.com/drive/folders/1SOwR6DQG1UaMyfW72gTJfUGXn1WzktJX?usp=drive_link	ENERO: - FEBRERO: X MARZO: X ABRIL: MAYO: JUNIO: JULIO: AGOSTO: SEPTIEMBRE: OCTUBRE: NOVIEMBRE: DICIEMBRE:	Se verifica el cumplimiento de esta obligación a partir de las evidencias demostradas por la contratista
2. Formular recomendaciones lingüísticas y comunicativas específicas y verificables, indicando ajustes puntuales en estructura, vocabulario, marcadores no manuales y construcción discursiva que deban incorporarse en los materiales revisados.	2.1. Fecha 09 de marzo de 2026: Revisión elipsis de la guia de producción audiovisual "Presentación" Responsable de área:GEA	https://drive.google.com/drive/folders/1XnNDxL9O7AcZmcI5gfgkyIKEDZgc2aYw?usp=d	ENERO: - FEBRERO: X MARZO: X ABRIL: MAYO: JUNIO: JULIO: AGOSTO: SEPTIEMBRE: OCTUBRE: NOVIEMBRE: DICIEMBRE:	Se verifica el cumplimiento de esta obligación a partir de las evidencias demostradas por la contratista
3. Elaborar y entregar reportes de retroalimentación para cada contenido audiovisual revisado, registrando los hallazgos, sugerencias de mejora, versiones ajustadas y el cumplimiento de los criterios técnicos definidos por la Subdirección de Promoción y Desarrollo.	3.1. Fecha 12 de marzo de 2026: Revisión de diapositivas y análisis del discurso. Retroalimentación en LSC para la presentadora María Alejandra Galeano. Responsable de área:GEA	https://drive.google.com/drive/folders/1dMeLu3jh6TkAB-wdhmZkuvEtqkn-rzLk?usp=drive_link	ENERO: - FEBRERO: X MARZO: X ABRIL: MAYO: JUNIO: JULIO: AGOSTO: SEPTIEMBRE: OCTUBRE: NOVIEMBRE: DICIEMBRE:	Se verifica el cumplimiento de esta obligación a partir de las evidencias demostradas por la contratista
4. Realizar las actividades necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, incluyendo la participación en reuniones de seguimiento, la entrega oportuna de productos y el cumplimiento de los requerimientos establecidos por el INSOR.	4.1. Fecha 06 de marzo de 2026: La capacitación tuvo como objetivo brindar a los participantes herramientas de autoconocimiento y planeación estratégica personal, que les permitieran definir metas a corto, mediano y largo plazo, estructurando un proyecto de vida coherente a través de ejercicios de visualización y la elaboración de un mapa de sueños. Responsable de área: Talento Humano y Psicosocial. 4.2. Fecha 13 de marzo de 2026: Capacitación en Diversidad Sociolingüística, espacio orientado al fortalecimiento de conocimientos y prácticas relacionadas con el reconocimiento y	https://drive.google.com/drive/folders/1Z79esxxEcmHw9UWJQqo15zZyT57VH4tD?usp=drive_link	ENERO: - FEBRERO: X MARZO: X ABRIL: MAYO: JUNIO: JULIO: AGOSTO: SEPTIEMBRE: OCTUBRE: NOVIEMBRE: DICIEMBRE:	Se verifica el cumplimiento de esta obligación a partir de las evidencias demostradas por la contratista

OBSERVACIONES ADICIONALES: Durante la ejecución de las actividades relacionadas no se materializó ninguno de los riesgos relacionados en el estudio previo que hace parte integral del presente contrato

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($4.050.000)

VALOR CON IVA INCLUIDO	**4.050.000**
VALOR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: HECTOR ALEJANDRO MARQUEZ RAMIREZ

CARGO: Profesional Especializado Código 2028 Grado 14

C.C: 79.919.371 **Correo electrónico: hector.marquez@insor.gov.co**

FIRMA DEL CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES SEBASTIAN RAMIREZ GRACIA

Correo personal: sebastl.ramirezgracia@gmail.com

C.C: 1.144.071.713

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144071713		ANDRES SEBASTIAN RAMIREZ GRACIA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 50 # 91-08	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3106587473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	146529372	9499905162	I	2026/03/04	2026/03/17	NEQUI	13	$521,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

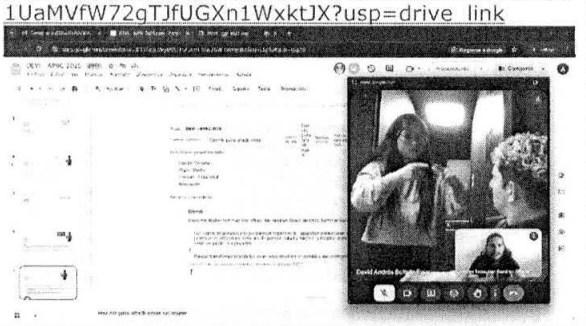
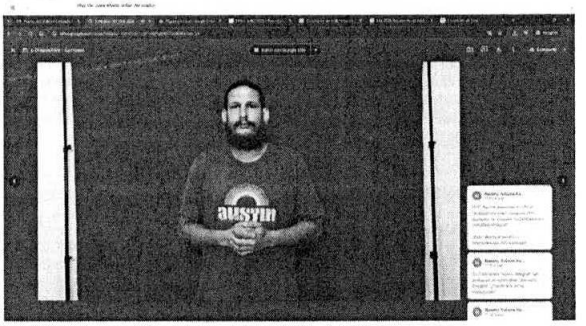
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400
1	CC	1144071713 RAMIREZ ANDRES																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	0	$0	$0	No	$517,400
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$517,400

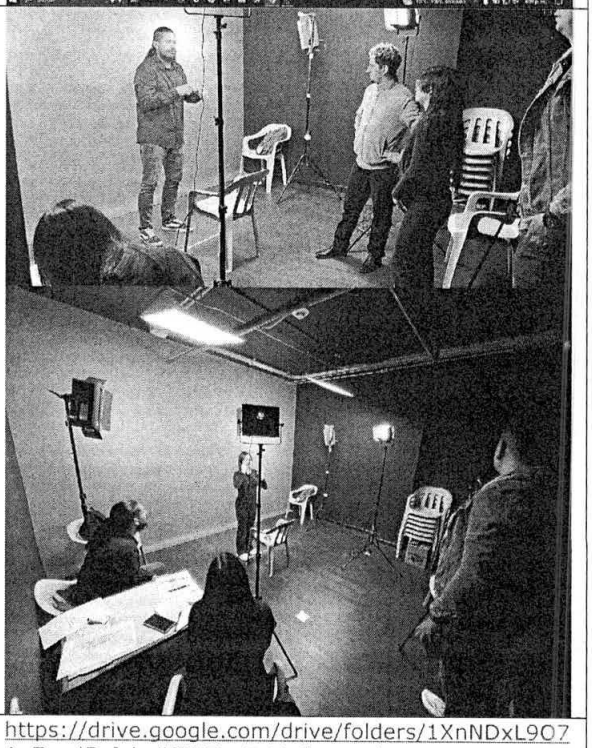
aportes en línea

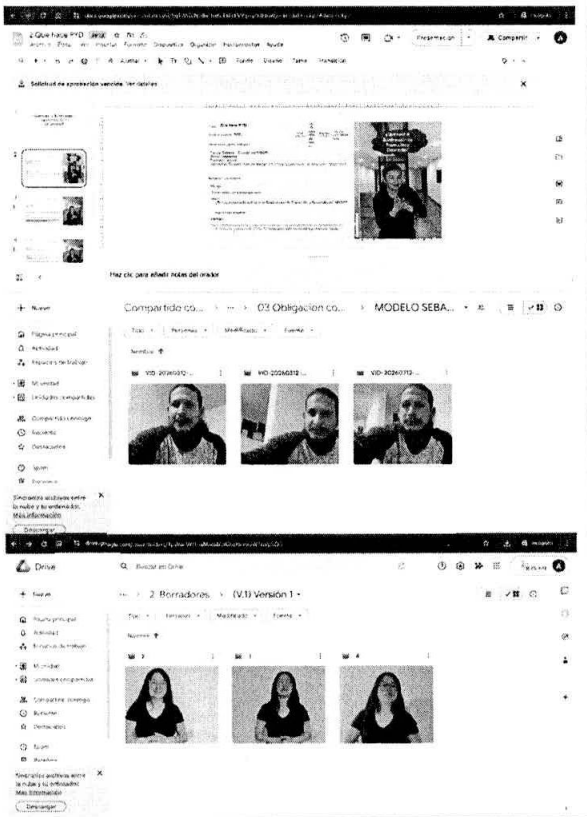
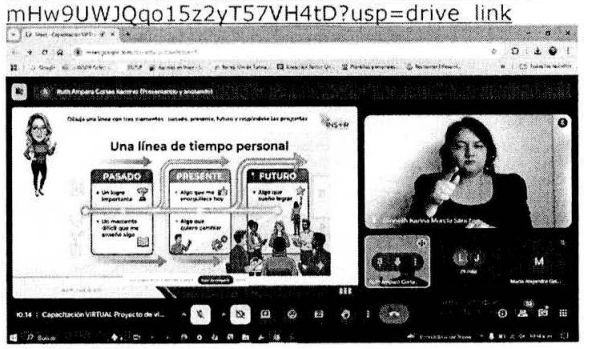
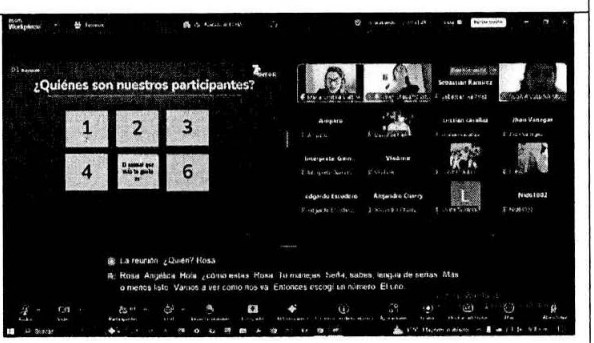
Planilla Resumen

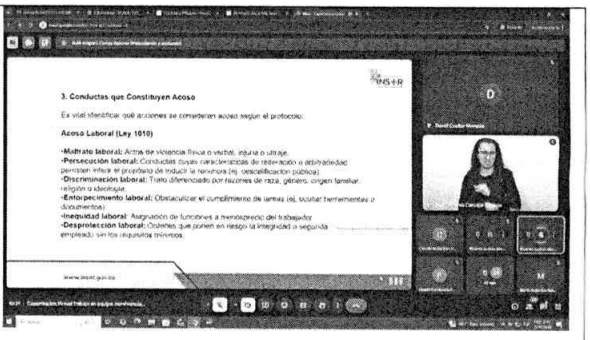
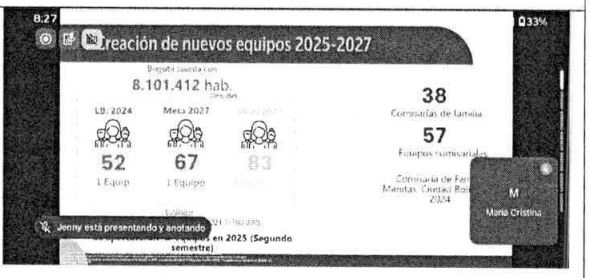
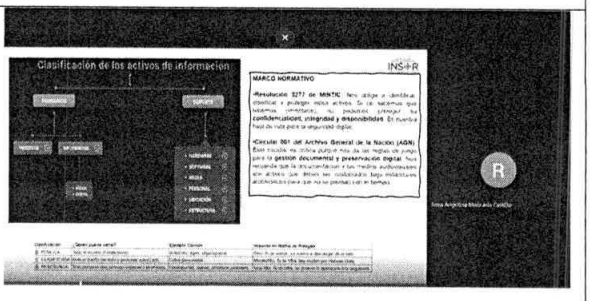
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$200	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$200	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,900	$0	$220,800
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$4,500**	**$0**	**$521,900**

Documento de evidencias – Pago 2 MARZO Contrato N° 087 de 2026 Andrés Sebastián Ramírez Gracia		
Obligación Contractual	**Actividades**	**Productos**
1. Analizar los discursos en Lengua de Señas Colombiana (LSC) incluidos en los contenidos audiovisuales y emitir retroalimentación detallada sobre su precisión semántica, claridad, naturalidad y coherencia comunicativa, conforme a los lineamientos del INSOR.	**1.1. Fecha 02 de marzo de 2026:** Se realizó una retroalimentación con el presentador David Beltrán sobre el evento 'DEVI – APRC 2025', en la cual se revisaron los aspectos más relevantes de la presentación. **Responsable de área:** DEVI	https://drive.google.com/drive/folders/1SOwR6DQG1UaMVfW72qTJfUGXn1WxktJX?usp=drive_link  
	1.2. Fecha 04 de marzo de 2026: Se elaboró un borrador de traducción del video '¿Qué es la Subdirección de Promoción y Desarrollo?', en formato carrusel, como insumo para la próxima grabación oficial **Responsable de área:** GEA	 

	1.3. Fecha 06 de marzo de 2026: Se realizó una reunión con el equipo de traducción (retroalimentadora, presentadores y supervisor), con el fin de revisar los borradores de los videos para su aprobación y preparación de la próxima grabación oficial **Responsable de área:** GEA	
	1.4. Fecha 09 de marzo de 2026: Se llevó a cabo la grabación del presentador para el video oficial '¿Qué es la Subdirección de Promoción y Desarrollo?', en formato carrusel. **Responsable de área:** GEA	
2. Formular recomendaciones lingüísticas y comunicativas específicas y verificables, indicando ajustes puntuales en estructura, vocabulario, marcadores no manuales y construcción discursiva que deban incorporarse en los materiales revisados.	**2.1. Fecha 09 de marzo de 2026:** Revisión elipsis de la guía de producción audiovisual "Presentación" **Responsable de área:** GEA	https://drive.google.com/drive/folders/1XnNDxL9O7AeZmcl5gfgkyiKEDZgc2aYw?usp=d 

3. Elaborar y entregar reportes de retroalimentación para cada contenido audiovisual revisado, registrando los hallazgos, sugerencias de mejora, versiones ajustadas y el cumplimiento de los criterios técnicos definidos por la Subdirección de Promoción y Desarrollo.	**3.1. Fecha 12 de marzo de 2026:** Revisión de diapositivas y análisis del discurso. Retroalimentación en LSC para la presentadora María Alejandra Galeano. **Responsable de área:** GEA	https://drive.google.com/drive/folders/1dMeLu3jh6TKAB-wdhmXluvFtqKn-rzLk?usp=drive_link 
4. Realizar las actividades necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, incluyendo la participación en reuniones de seguimiento, la entrega oportuna de productos y el cumplimiento de los requerimientos establecidos por el INSOR.	**4.1. Fecha 06 de marzo de 2026:** La capacitación tuvo como objetivo brindar a los participantes herramientas de autoconocimiento y planeación estratégica personal, que les permitieran definir metas a corto, mediano y largo plazo, estructurando un proyecto de vida coherente a través de ejercicios de visualización y la elaboración de un mapa de sueños. **Responsable de área:** Talento Humano y Psicosocial.	https://drive.google.com/drive/folders/1Z79goxxEcmHw9UWJQqo15z2yT57VH4tD?usp=drive_link 
	4.2. Fecha 13 de marzo de 2026: Capacitación en Diversidad Sociolingüística, espacio orientado al fortalecimiento de conocimientos y prácticas relacionadas con el reconocimiento y valoración de la diversidad lingüística en el entorno institucional. **Responsable de área:** Promoción de Derechos para la Vida Digna (DEVI).	

	4.3. Fecha 13 de marzo de 2026: Capacitación en trabajo en equipo, convivencia laboral y no discriminación, con el objetivo de desarrollar habilidades y actitudes que favorezcan el trabajo en equipo, la convivencia armónica y la prevención de conductas discriminatorias en el ámbito laboral. **Responsable de área: Grupo de Talento Humano.**	
	4.4. Fecha 19 de marzo de 2026: APRC 2025 – Rendición de cuentas. **Responsable de área: Comunicaciones.**	
	4.5 Fecha 20 de marzo de 2026: La Capacitación virtual "Sensibilización en Prevención de Violencias", actividad desarrollada en articulación con la Secretaría Distrital de Integración Social, con el propósito de fortalecer los conocimientos y capacidades institucionales en materia de prevención y atención de violencias. **Responsable de área:** Grupo de Talento Humano.	
	4.6. Fecha 20 de marzo de 2026: Fortalecimiento del conocimiento sobre la identificación, gestión y protección de los activos de información, promoviendo su adecuado manejo dentro de la entidad. **Responsable de área:** Grupo de Sistemas y Gestión Documental.	
	4.7. Fecha 26 de marzo de 2026: Reunión presencial DECO–EA. **Responsable de área: Democratización del Conocimiento (DECO).**	

		
	4.8. Fecha 26 de marzo de 2026: Reunión de U. Bosque **Responsable de área:** GEA	Reunion de U.Bosque (Presencial) Jueves, 26 de marzo · 2:30 – 4:30pm Unirse con Google Meet meet.google.com/fbq-groe-dur Unirse por teléfono (CO) +57 601 8956452 PIN: 560 028 875# Más números de teléfono 6 invitados 2 sí 4 en espera Juan Carlos Nieto Grisales Organizador David Andrés Beltrán Rojas Andres Sebastian Ramirez Gracia Definir el lugar de trabajo Hector Alejandro Márquez Ramirez Casa María Alejandra Galeano Rojas Paula Alejandra Herrera Prieto 10 minutos antes ¿Asistirás? Sí No Quizás
	4.9. Fecha 27 de marzo de 2026: Capacitación Manejo del SECOP II para Supervisores **Responsable de área:** Grupo de Talento Humano	Capacitación VIRTUAL Capacitación Manejo del SECOP II para Supervisore... Viernes, 27 de marzo · 8:30 – 10:30am Unirse con Google Meet meet.google.com/vjz-uhbg-sti Unirse por teléfono (CO) +57 604 6090944 PIN: 347 218 696# Más números de teléfono meet.google.com/vjz-uhbg-sti La lista completa de invitados se ha ocultado porque el número de invitados es muy elevado. Andres Sebastian Ramirez Gracia Definir el lugar de trabajo Buenos días estimados, Reciban un cordial saludo.

	4.10. Fecha 27 de marzo de 2026: Capacitación "Participación Ciudadana en el INSOR" **Responsable de área:** Grupo de Relacionamiento con las Ciudadanías	Capacitación VIRTUAL Participación Ciudadana en el INSOR el día viernes 2... Viernes, 27 de marzo · 10:30am – 12:00pm Unirse con Google Meet meet.google.com/yhz-kigd-shc Unirse por teléfono (CO) +57 601 8956278 PIN: 758 079 835# Más números de teléfono meet.google.com/yhz-kigd-shc La lista completa de invitados se ha ocultado porque el número de invitados es muy elevado. A Andres Sebastian Ramirez Gracia Definir el lugar de trabajo Estimados, Reciban un cordial saludo.