

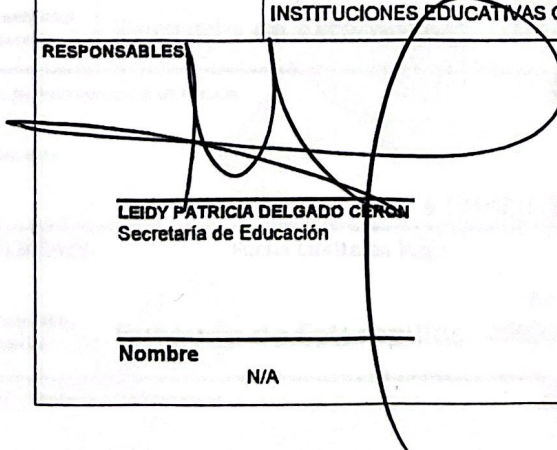
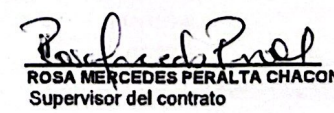
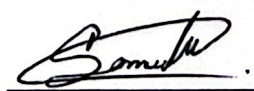
 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Radicado No.	Fecha y Hora:	No. Folios
--------------	---------------	------------

BENEFICIARIO :	Samuel Alberto Moreno Roa									
C.C. o NIT :	1.102.389.093 - 6									
VALOR :	DOS MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS MCTE \$2.600.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PC CNTR.91 23378	Fecha	26/01/2026
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS										
Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	X					
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución						
RUT		Orden de compra		Otros						

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL									
CDP INICIAL		RP INICIAL		Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos		Valor por rubro presupuestal a cobrar		
No: <u>26-00076</u>		No: <u>26-01134</u>		2.3.2201.0700.033,2,3 .2.02.02.009.01.01	SGP		\$2.600.000		
FECHA <u>19 / 01 / 2026</u> dd mm aaaa		FECHA <u>02 / 02 / 2026</u> dd mm aaaa							
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL		Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos		Valor por rubro presupuestal a cobrar		
No: _____		No: _____							
FECHA <u> / / </u> dd mm aaaa		FECHA <u> / / </u> dd mm aaaa							
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	x	Parcial	x	Cuenta de cobro No.02	Vigencia	2026
	02/03/2026	01/04/2026							
			Informe Supervisión		Final				

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
RESPONSABLES	 LEIDY PATRICIA DELGADO CERON Secretaria de Educación Nombre _____ N/A  ROSA MERCEDES PERALTA CHACON Supervisor del contrato  Samuel Alberto Moreno Roa Celular 3123009661

Código: F-GFP-062	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600225371

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 52.000
PRO UIS\$ 52.000

Total Estampillas\$ 104.000
Ordenanza 012\$ 10.400

Total a Pagar\$ 114.400

Fecha de Expedición2026/04/05Fecha Limite de Pago

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1102389093

NombreSAMUEL ALBERTO MORENO ROADirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento


(415)7709998038639(8020)02502600225371(3900)00000000114400(96)

VALOR BASE\$ 2.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 23.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 2.600.000
FECHA CONTRATO26/01/2026
NRO. CONTRATO9123376
NUMERO ORDEN DE PAGO2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600225371

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. CC
Nombre: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA
Dirección:

Número: 1102389093
Teléfono:

VALOR BASE\$ 2.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 23.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 2.600.000
FECHA CONTRATO26/01/2026
NRO. CONTRATO9123376

PRO HOSPITAL\$ 52.000
PRO UIS\$ 52.000

Total Estampillas\$ 104.000
Ordenanza 012\$ 10.400

Total a Pagar\$ 114.400

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600225371

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Total a Pagar\$ 114.400

Fecha de Expedición2026/04/05Fecha Limite de Pago

VALOR BASE\$ 2.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 23.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 2.600.000
FECHA CONTRATO26/01/2026
NRO. CONTRATO9123376

PRO HOSPITAL\$ 52.000
PRO UIS\$ 52.000

Total Estampillas\$ 104.000
Ordenanza 012\$ 10.400

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600225371

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL\$ 52.000
PRO UIS\$ 52.000

Total Estampillas\$ 104.000
Ordenanza 012\$ 10.400

Total a Pagar\$ 114.400

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1102389093

NombreSAMUEL ALBERTO MORENO ROADirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento


(415)8902012356005(8020)02502600225371(3900)00000000104000(96)

VALOR BASE\$ 2.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 23.400.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 2.600.000
FECHA CONTRATO26/01/2026
NRO. CONTRATO9123376

Fecha de Expedición2026/04/05
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600225371

Con ribuyen eTipo de Doc. CCNúmero 1102389093

NombreSAMUEL ALBERTO MORENO ROADirecciónTeléfono
MunicipioDepartamento

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición2026/04/05

Total a Pagar\$ 114.400


(415)8902012356005(8020)02502600225371(3900)00000000104000(96)


(415)8902012356006(8020)02502600225371(3900)00000000104000(96)

PRO HOSPITAL\$ 52.000
PRO UIS\$ 52.000

Total Estampillas\$ 104.000
Ordenanza 012\$ 10.400



Resumen de pago

Descripción de compra

PSE

Tienda

Departamento de Santander

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

6 de abril de 2026 a las 1:19 p. m.

CUS

199480258

¿Cuánto?

\$ 114.400,00

Factura de comercio

154799075

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

Piedecuesta, 06/04/2026

Doctor(a):
DEISY TATIANA QUINTERO
 Director de Tesorería e Impuestos
 Municipio de Piedecuesta
 E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO**:

Nombre completo del prestador del servicio	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA
Cédula de Ciudadanía	1.102.389.093
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE I.V.A
Mes al que corresponde la certificación	02/03/2026 AL 01/04/2026

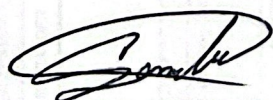
De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	65872652	02/2026	11/03/2026	598.400
SALUD	65872652	02/2026	11/03/2026	467.500
RIESGOS LABORALES	65872652	02/2026	11/03/2026	39.100
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.



Samuel Alberto Moreno Roa
 C.C. No. 1.102.389.093

Código: F-GFP-058	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102389093	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA		Cra 3W #8N-265	6552011	samuel.amr99@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDRECUESTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65872652	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.105.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	467.500	0		0		0	0	0	0	467.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	598.400	0	0	0	0	0	0		598.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	39.100				39.100	0	0	39.100			391	39.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	467.500	467.500
Pensión	1	598.400	598.400
Riesgos Laborales	1	39.100	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.105.000	1.105.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102389093	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA		Cra 3W #8N-265	6552011	samuel.amr99@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65872652	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.105.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1102389093	MORENO ROA SAMUEL ALBERTO	59	0		N																		230201	3.740.000	30	598.400	0	0	0	0	EPS046	3.740.000	30	467.500	14-23	3.740.000	30	2	39.100		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SAMUEL ALBERTO MORENO ROA Identificado con CC 1102389093

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PIEDECUESTA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24106469402
Fecha de apertura:	16 de Junio de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 09 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

INFORME DE CUMPLIMIENTO N°02

FECHA: 06/04/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ROSA MERCEDES PERALTA CHACON
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN
CARGO:	DIRECTORA DE NUCLEO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE APOYO:	Si no aplica (N/A)
DEPENDENCIA:	Si no aplica (N/A)
CARGO:	Si no aplica (N/A)

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 02/03/2026 hasta 01/04/2026, en los siguientes términos:

NÚMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)	CO1.PCCNTR.9123376
CONTRATISTA:	Samuel Alberto Moreno Roa
NIT – RUT:	1.102.389.093-6
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Interpretar mensajes de castellano y Lengua de Señas Colombiana y viceversa a los estudiantes sordos y sus interlocutores, en diferentes situaciones del contexto escolar.	Interpretación en lengua de señas colombiana a castellano y/o viceversa Se interpreto en lengua de señas colombiana toda actividad realizada dentro de la institución en diferentes contextos escolares, beneficiado el estudiante sordo del grado de 7-3 Justin Camilo Almeida Sánchez del Colegio Balbino García.	Informe de evidencias Objeto No. 1

COPIA CONTROLADA

2	Interpretar clases en las diferentes áreas académica, evaluaciones, trabajos.	Interpretación dentro del aula de clases. Se interpretaron las clases y/o asignaturas recibidas por el estudiante sordo Justin Camilo Almeida Sánchez del grado 7-3 del Colegio Balbino García. Matemáticas, Sociales, Religión, Educación Física, Lenguaje, Plan lector, Ingles, Ética, Naturales, Estadística, Informática, Artística.	Informe de evidencias Objeto No. 2
3	Interpretar en situaciones escolares dentro y fuera del aula (salón, reuniones, eventos, descansos, interpersonales, celebraciones, llamadas telefónicas, entre otros) de LSC a castellano oral y viceversa, así como también de castellano escrito a LSC.	Interpretación en situaciones dentro y fuera del aula Se interpretó en lengua de señas colombiana las formaciones realizadas en la institución, direcciones de grupo.	Informe de evidencias Objeto No. 3
4	Se debe interpretar toda situación comunicativa independientemente del credo – religión, ideologías y/o preferencias políticas o comunitarias del intérprete o de los educandos.	Interpretación de toda situación comunicativa. Se interpreto toda situación comunicativa independientemente del credo – religión, ideología y/o preferencias políticas durante diversas actividades instituciones.	Informe de evidencias Objeto No. 4

5	Preparar las temáticas: solicitar a los docentes información sobre objetivos de la clase, temas, metodologías, medios a utilizar y fuentes bibliográficas y espacio para el desarrollo de la clase (sí se van a hacer dentro o fuera del aula/ virtual). Todo lo anterior para documentarse, preparar el discurso e identificar el vocabulario técnico requerido.	Preparación de temáticas a desarrollar con estudiantes sordos. Reunión con los docentes que trabajan con estudiantes sordos, para brindar los aportes respectivos a las metodologías de trabajo y las estrategias a emplear, en base a la información bibliográfica con la que se trabajara en esas actividades, dichas reuniones se realizaron en el Colegio Balbino García con los docentes que enseñan en el grado 6-01 y 7-03.	Informe de evidencias Objeto No. 5
6	Coordinar el servicio con los docentes: como una manera de articularse desde sus diferentes labores, buscando estrategias que favorezcan el trabajo pedagógico y la interpretación.	Coordinación del servicio con docentes Encuentro con los maestros a cargo de grado 7-3 donde se encuentra el estudiante sordo, para ofrecer los aportes correspondientes a las metodologías de enseñanza y las tácticas a utilizar, estos encuentros se llevaron a cabo en el colegio Balbino Garcia.	Informe de evidencias Objeto No. 6
7	Guiar el desarrollo de talleres y/o actividades propuestos por el docente de aula, así como realizar tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo.	Guiar el desarrollo de talleres Desarrollo de talleres y/o actividades propuestas por los docentes, tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo del grado 7-3 del colegio Balbino Garcia.	Informe de evidencias Objeto No. 7
8	Enseñar lengua de señas a la comunidad educativa.	Formación continua a compañeros oyentes del grado 7-03 Compartir con la comunidad educativa próxima a los estudiantes sordos, vocabulario para su efectiva comunicación con los estudiantes: Almeida Sánchez del grado 7-03	Informe de evidencias Objeto No. 8

		Explicaciones adicionales	
9	Dar explicaciones adicionales a los estudiantes a las presentadas por el docente de aula.	Dar explicaciones adicionales a las actividades o talleres realizados en clase, para darle continuidad a los procesos académicos que realiza el estudiante. Matemáticas, Sociales, Religión, Educación Física, Lenguaje, Inglés, Ética, Naturales, Estadística, Informática, Artística.	Informe de evidencias Objeto No. 9
10	Brindar aportes a la construcción y desarrollo permanente del Proyecto Educativo Institucional, en relación con la integración escolar de los educandos sordos, teniendo en cuenta los aspectos que se refieren al servicio de interpretación.	Esta actividad no se realizó durante el periodo de este informe, no obstante, se encuentra programada para las semanas institucionales asignadas en el calendario académico.	No se presentan evidencias.
11	Brindar aportes y sugerencias para el fortalecimiento del PEI en relación con la integración escolar de los educandos sordos y el servicio de interpretación como otro aspecto del proceso de integración escolar.	Esta actividad no se realizó durante el periodo de este informe, no obstante, se encuentra programada para las semanas institucionales asignadas en el calendario académico.	No se presentan evidencias

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GA-038
		Versión: 4.0
		Página 5 de 7

12	En vigencia de las medidas adoptadas en el marco de la declaratoria de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19, realizar el acompañamiento efectivo a los estudiantes con discapacidad, padres de familia, directivos y docentes para un adecuado trabajo académico en casa.	Información y orientación en actividades académicas Se mantuvo canales de comunicación con los acudientes del estudiante: Almeida Sánchez del grado 7-03. Permitiendo así el desarrollo y cumplimiento de sus compromisos académicos y alcanzar los estándares propuestos en el currículo de la institución.	Informe de evidencias Objeto No. 12
13	Suscribir el acta de suspensión y de reinicio del contrato, en los eventos que el calendario académico de los Establecimientos Educativos Oficiales del Municipio de Piedecuesta así lo amerite y/o en el evento que se decreta la suspensión de actividades escolares en los mismos, de conformidad con la declara la emergencia sanitaria o cualquier decisión tomada por el Gobierno Nacional con ocasión a la declaración de emergencia sanitaria.	Durante el periodo correspondiente del presente informe no se suscribió acta de suspensión y/o reinicio del contrato.	No se suscribió acta de suspensión.
14	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades asignadas por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.	Se entrego a la supervisora oportunamente los informes requeridos en las actividades asignadas acorde a nuestras obligaciones específicas del contrato, ejecutadas en el Colegio Balbino García, las cuales corresponden a las evidenciadas del informe No.2	Informe de evidencias Objeto No. 14

Código: F- GA-038	Versión: 4.0	Página 5 de 7
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

15	Las demás que le sean asignadas para el efectivo desarrollo del objeto contractual, así como las que sean necesarias para el cabal desarrollo del mismo	No se realizo asignaciones durante el periodo del presente informe.	No se presentan evidencias
----	---	---	----------------------------

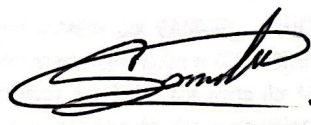
NOTA: ADJUNTO EN MEDIO DIGITAL (ARCHIVO PDF) UN TOTAL DE (7) FOLIOS QUE CORRESPONDEN A LOS SOPORTES DE LAS EVIDENCIAS RELACIONADAS EN LA TABLA ANTERIOR Y SE DAN PUBLICIDAD ÍNTEGRA DE LOS MISMOS EN EL SECOP II.

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	02/2026
	Fecha de pago	11/03/2026
	Nº de Planilla	65872652
	Ingreso Base de Cotización	3.740.000
	Valor cotizado	467.500
	EPS	Salud Mia
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	02/2026
	Fecha de pago	11/03/2026
	Nº de Planilla	65872652
	Ingreso Base de Cotización	3.740.000
	Valor cotizado	598.400
	Fondo de Pensiones	Protección
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	02/2026
	Fecha de pago	11/03/2026
	Nº de Planilla	65872652
	Ingreso Base de Cotización	3.740.000
	Valor cotizado	39.100
	A.R.L.	Positiva
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GA-038
		Versión: 4.0
		Página 7 de 7

CONTRATISTA
 FIRMA
NOMBRE: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA CÉDULA No.: 1.102.389.093 de Piedecuesta

 FIRMA	 FIRMA
NOMBRE: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA CÉDULA No.: 1.102.389.093 de Piedecuesta	NOMBRE: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA CÉDULA No.: 1.102.389.093 de Piedecuesta

Código: F-GA-038	Versión: 4.0	Página 7 de 7
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISION N° 02

NUMERO DE CONTRATO SECOP II Y/O ORDEN DE COMPRA (si aplica)		CO1.PCCNTR.9123376							
FECHA DEL CONTRATO		26/01/2026							
SUPERVISOR		ROSA MERCEDES PERALTA CHACON							
CARGO SUPERVISOR		DIRECTORA DE NUCLEO							
SUPERVISOR DE APOYO		Si no aplica (N/A)							
CARGO SUPERVISOR DE APOYO		Si no aplica (N/A)							
CONTRATISTA		SAMUEL ALBERTO MORENO ROA							
RUT		1.102.389.093-6							
REGIMEN	RESPONSABLE DE IVA		NO RESPONSABLE DE IVA	x	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)				
OBJETO		PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO				\$ 23.400.000					
N° CDP INICIAL	26-00076		VALOR CDP INICIAL		527.026.667				
N° RP INICIAL	26-01134		VALOR RP INICIAL		23.400.000				
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO				N/A					
N° CDP ADICIONAL	N/A		VALOR CDP ADIC.		N/A				
N° RP ADICIONAL	N/A		VALOR RP ADIC.		N/A				
RUBRO PRESUPUESTAL				2.3.2201.0700.033.2.3.2.02.02.009.01.01					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$23.400.000					
VALOR MENSUAL				\$2.600.000					
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (____ %)				N/A					
PLAZO INICIAL				Nueve meses					
PLAZO ADICIONAL				N/A					
PLAZO TOTAL				Nueve meses					
FECHA ACTA DE INICIO				02/02/2026					
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO				01/11/2026					
ACTA DE SUSPENSION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
ACTA DE REINICIACION	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	N°	dd/mm/aaaa	
*Incluir las fechas de Suspensión y Reinicio (Novedades)									
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD				(dd/mm/aaaa)					
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME				DESDE: 02-03-2026					
				HASTA: 01-04-2026					
OFICINA GESTORA				SECRETARIA DE EDUCACIÓN					

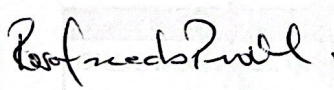
 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GA-039
		Versión: 5.0
		Página 2 de 2

VALOR A PAGAR	\$ 2.600.000
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS	01

Con base en los informes presentados por **SAMUEL ALBERTO MORENO ROA** respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 02/03/2026 y 01/04/2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Piedecuesta, tomando como base la presente acta de supervisión y autorización del pago **PARCIAL** No 02 por valor de **DOS MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS MCTE \$ 2.600.000** y en calidad de Supervisor del Contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales, que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior, el suscrito supervisor, **ROSA MERCEDES PERALTA CHACON** y supervisor de apoyo **N/A** y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Piedecuesta, a los 06/04/2026

SUPERVISOR	SUPERVISOR DE APOYO
 FIRMA	FIRMA
NOMBRE: ROSA MERCEDES PERALTA CHACON CARGO: DIRECTOR DE NUCLEO	NOMBRE: N/A CARGO: N/A

Código: F-GA-039	Versión: 5.0	Página 2 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Dirección de Contratación	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	Final: _____ Parcial <u> X </u>	Acta No <u> 02 </u>	
Fecha de la Presente Acta		06-04-2026	
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.9123376	Fecha del Contrato:	26-01-2026
Contratante:	ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA		
Ordenador del Gasto:	LEIDY PATRICIA DELGADO CERON		
Contratista	Nombre o razón social:	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA	
	NIT o CC:	1.102.389.093	
	Representante legal:	N/A	
	CC:	N/A	
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA		
Periodo que Comprende la presente Acta		Desde: 02-03-2026	Hasta: 01-04-2026

Plazo Inicial:	NUEVE MESES
Plazo Adicional:	N/A
Plazo Total:	NUEVE MESES

Valor Inicial del contrato	\$ 23.400.000
Valor Adicional del contrato	N/A
Valor Total del Contrato	\$ 23.400.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	Valor Total del Contrato	Días Ejecutados	Valor del Acta	Porcentaje % Ejecutado
Acta Parcial Nº 1	\$ 23.400.000	30	2.600.000	11.11%
Acta Parcial Nº 2		30	2.600.000	11.11%
Acta Parcial Nº 3				
Acta Parcial Nº 4				
Acta Parcial Nº 5				
Acta Parcial Nº 6				
Acta Parcial Nº 7				
Acta Parcial Nº 8				

COPIA CONTROLADA

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL	Código: F-GA-087
		Versión: 7.0
		Página 2 de 2

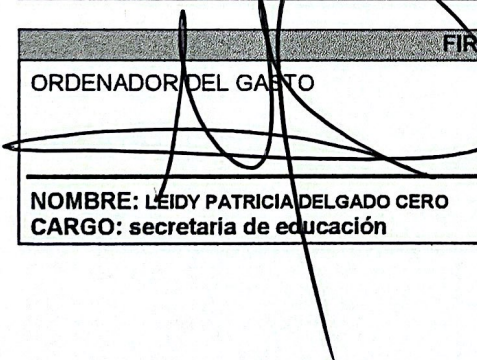
Acta Final				
Por Ejecutar del Contrato		210	18.200.000	77.78%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL		270	23.400.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **LEIDY PATRICIA DELGADO CERO** en calidad de ordenador del gasto y contratista **SAMUEL ALBERTO MORENO ROA**, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de **\$2.600.000 DOS MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS MCTE**, la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **ROSA MERCEDES PERALTA CHACON** y **SUPERVISOR DE APOYO (N/A)** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. b). Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	\$ 2.600.000
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	DOS MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS MCTE

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO 	CONTRATISTA 
NOMBRE: LEIDY PATRICIA DELGADO CERO CARGO: secretaria de educación	NOMBRE: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA CÉDULA: 1.102.389.093

Código: F-GA-087	Versión: 7.0	Página 2 de 2
Elaboró: Dirección de Contratación	Revisó: Secretaría General y de las TIC	Aprobó: SIG

COPIA CONTROLADA

INFORME DE EVIDENCIAS N° 02

NUMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.9123376			
FECHA DEL CONTRATO	24/01/2026			
SUPERVISOR	ROSA MERCEDES PERALTA CHACON			
CARGO SUPERVISOR	Director de Núcleo			
CONTRATISTA	Samuel Alberto Moreno Roa			
RUT	1.102.389.093-6			
REGIMEN	COMUN		NO RESPONSABLE DE IVA	X
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA			

No. DE INSTITUCIONES	No. DOCENTES	No. DEALUMNOS	No. DE PADRES DE FAMILIA
Colegio Balbino García	10	1	2
SEDES	DOCENTES	ESTUDIANTES	PADRES DE FAMILIA

CO1.PCCNTR.9123376

OBLIGACION 1

Interpretar mensajes de castellano y Lengua de Señas Colombiana y viceversa a los estudiantes sordos y sus interlocutores, en diferentes situaciones del contexto escolar.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se interpreto en lengua de señas colombiana toda actividad realizada dentro de la institución en diferentes contextos escolares, beneficiado el estudiante sordo del grado de 7-3 Justin Camilo Almeida Sánchez del Colegio Balbino García.

OBJETIVO

Garantizar la accesibilidad comunicativa e inclusión educativa del estudiante sordo Justin Camilo Almeida en todas las actividades escolares del Colegio Balbino García.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 2

Interpretar clases en las diferentes áreas académica, evaluaciones, trabajos.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se interpretaron las clases y/o asignaturas recibidas por el estudiante sordo Justin Camilo Almeida del grado 7-3 del Colegio Balbino García.

Matemáticas, Sociales, Religión, Educación Física, Lenguaje, Ingles, Ética, Naturales, Estadística, Informática, Artística.

OBJETIVO

Facilitar el acceso a la educación del estudiante sordo Justin Camilo Almeida mediante la interpretación en Lengua de Señas Colombiana de todas sus asignaturas, promoviendo su inclusión y participación en el entorno escolar.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 3

Interpretar en situaciones escolares dentro y fuera del aula (salón, reuniones, eventos, descansos, interpersonales, celebraciones, llamadas telefónicas, entre otros) de LSC a castellano oral y viceversa, así como también de castellano escrito a LSC.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se interpretó en lengua de señas colombiana las formaciones realizadas en la institución, direcciones de grupo.

OBJETIVO

Interpretar en situaciones escolares dentro y fuera del aula para facilitar la comunicación entre la comunidad educativa y los estudiantes sordos.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 4

Se debe interpretar toda situación comunicativa independientemente del credo – religión, ideologías y/o preferencias políticas o comunitarias del intérprete o de los educandos.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se interpreto toda situación comunicativa independientemente del credo – religión, ideología y/o preferencias políticas durante diversas actividades instituciones.

OBJETIVO

Facilitar la comunicación e integración de la comunidad sorda con rectores, coordinadores y profesionales del Colegio Balbino García mediante la interpretación en Lengua de Señas Colombiana.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 5

Preparar las temáticas: solicitar a los docentes información sobre objetivos de la clase, temas, metodologías, medios a utilizar y fuentes bibliográficas y espacio para el desarrollo de la clase (sí se van a hacer dentro o fuera del aula/ virtual). Todo lo anterior para documentarse, preparar el discurso e identificar el vocabulario técnico requerido.

ACTIVIDAD REALIZADA

Reunión con los docentes que trabajan con estudiantes sordos, para brindar los aportes respectivos a las metodologías de trabajo y las estrategias a emplear, en base a la información bibliográfica con la que se trabajara en esas actividades, dichas reuniones se realizaron en el Colegio Balbino García con los docentes que enseñan en el grado 7-03.

OBJETIVO

Apoyar la implementación de metodologías y estrategias inclusivas para la educación de estudiantes sordos, mediante la interpretación y socialización de información bibliográfica en reuniones con docentes de instituciones que atienden a esta población.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 6

Coordinar el servicio con los docentes: como una manera de articularse desde sus diferentes labores, buscando estrategias que favorezcan el trabajo pedagógico y la interpretación.

ACTIVIDAD REALIZADA

Encuentro con los maestros a cargo de grado 7-3 donde se encuentra el estudiante sordo, para ofrecer los aportes correspondientes a las metodologías de enseñanza y las tácticas a utilizar, estos encuentros se llevaron a cabo en el colegio Balbino García.

OBJETIVO

Brindar apoyo en la implementación de metodologías y estrategias inclusivas para la enseñanza de estudiantes sordos, facilitando la comunicación en los encuentros con educadores del Colegio Balbino García.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 7

Guiar el desarrollo de talleres y/o actividades propuestos por el docente de aula, así como realizar tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo.

ACTIVIDAD REALIZADA

Desarrollo de talleres y/o actividades propuestas por los docentes, tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo del grado 7-3 del colegio Balbino García.

OBJETIVO

Apoyar el proceso educativo del estudiante sordo mediante la interpretación y seguimiento en talleres, tutorías y actividades académicas, garantizando su acceso a la información y aprendizaje en el Colegio Balbino García.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 8

Enseñar lengua de señas a la comunidad educativa.

ACTIVIDAD REALIZADA

Compartir con la comunidad educativa próxima a los estudiantes sordos, vocabulario para su efectiva comunicación con los estudiantes:

Almeida Sánchez del grado 7-03

OBJETIVO

Fomentar la inclusión y accesibilidad comunicativa mediante la enseñanza de Lengua de Señas Colombiana a los estudiantes oyentes del grado 7-3, fortaleciendo la interacción con su compañero sordo.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 9

Dar explicaciones adicionales a los estudiantes a las presentadas por el docente de aula.

ACTIVIDAD REALIZADA

Dar explicaciones adicionales a las actividades o talleres realizados en clase, para darle continuidad a los procesos académicos que realiza el estudiante.

Matemáticas, Sociales, Religión, Educación Física, Lenguaje, Ingles, Ética, Naturales, Estadística, Informática, Artística.

OBJETIVO

Reforzar los conocimientos adquiridos en clase mediante explicaciones adicionales, asegurando la continuidad y profundización de los procesos académicos del estudiante.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 12

En vigencia de las medidas adoptadas en el marco de la declaratoria de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19, realizar el acompañamiento efectivo a los estudiantes con discapacidad, padres de familia, directivos y docentes para un adecuado trabajo académico en casa.

ACTIVIDAD REALIZADA

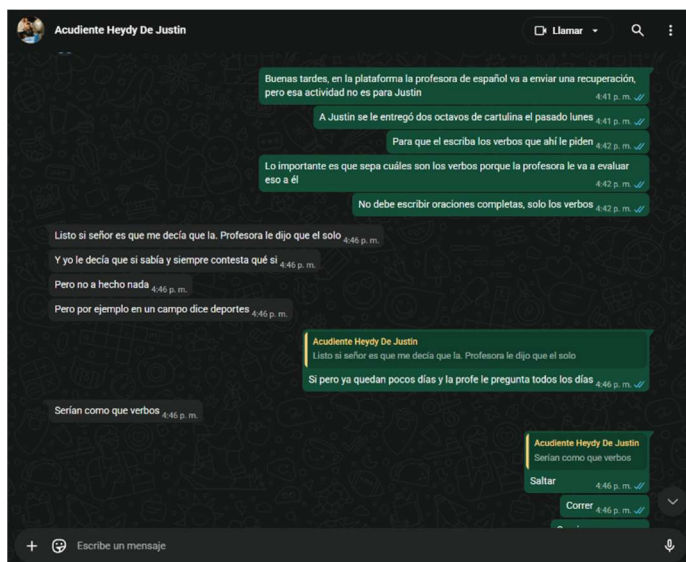
Se mantuvo canales de comunicación con los acudientes del estudiante: Almeida Sánchez del grado 7-03.

Permitiendo así el desarrollo y cumplimiento de sus compromisos académicos y alcanzar los estándares propuestos en el currículo de la institución.

OBJETIVO

Potenciar habilidades académicas en entornos distintos a la institución para el desarrollo de sus compromisos académicos.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 14

Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades asignadas por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se entrego a la supervisora oportunamente los informes requeridos en las actividades asignadas acorde a nuestras obligaciones específicas del contrato, ejecutadas en el Colegio Balbino García, las cuales corresponden a las evidenciadas del informe **No.2**

OBJETIVO

Entrega oportuna del informe correspondiente al periodo del presente informe, adicional adjuntar las evidencias que soporten dichas actividades desarrolladas.

EVIDENCIAS

[illegible]

OBLIGACION 6

Coordinar el servicio con los docentes como una manera de articularse desde sus diferentes labores, basando estrategias que favorezcan el trabajo pedagógico y la interacción.

ACTIVIDAD REALIZADA

Encuentro con los maestros a cargo de grado 7-3 donde se encuentra el estudiante sordo, para ofrecer los aportes correspondientes a las metodologías de enseñanza y las tácticas a utilizar, estos encuentros se llevaron a cabo en el colegio Balbino García.

OBJETIVO

Brindar apoyo en la implementación de metodologías y estrategias inclusivas para la enseñanza de estudiantes sordos, facilitando la comunicación en los encuentros con educadores del Colegio Balbino García.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 7

Guiar el desarrollo de talleres y/o actividades propuestas por el docente de aula, así como realizar tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo.

ACTIVIDAD REALIZADA

Desarrollo de talleres y/o actividades propuestas por los docentes, tutorías, seguimiento a trabajos y tareas del estudiante sordo del grado 7-3 del colegio Balbino García.

OBJETIVO

Apoyar el proceso educativo del estudiante sordo mediante la interpretación y seguimiento en talleres, tutorías y actividades académicas, garantizando su acceso a la información y aprendizaje en el Colegio Balbino García.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 8

Enseñar lengua de señas a la comunidad educativa.

ACTIVIDAD REALIZADA

Compartir con la comunidad educativa próxima a los estudiantes sordos, vocabulario para su efectiva comunicación con los estudiantes.

Almeida Sánchez del grado 7-03

OBJETIVO

Fomentar la inclusión y accesibilidad comunicativa mediante la enseñanza de Lengua de Señas Colombiana a los estudiantes oyentes del grado 7-3, fortaleciendo la interacción con su compañero sordo.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 9

Dar explicaciones adicionales a los estudiantes a las presentadas por el docente de aula.

ACTIVIDAD REALIZADA

Dar explicaciones adicionales a las actividades o talleres realizados en clase, para darle continuidad a los procesos académicos que realiza el estudiante.

Matemáticas, Sociales, Religión, Educación Física, Lenguaje, Inglés, Ética, Naturales, Estadística, Informática, Artística.

OBJETIVO

Reforzar los conocimientos adquiridos en clase mediante explicaciones adicionales, asegurando la continuidad y profundización de los procesos académicos del estudiante.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 12

En vigencia de las medidas adoptadas en el marco de la declaración de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19, realizar el acompañamiento efectivo a los estudiantes con discapacidad, padres de familia, directivos y docentes para un adecuado trabajo académico en casa.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se mantuvo canales de comunicación con los acudientes del estudiante: Almeida Sánchez del grado 7-03.

Permitiendo así el desarrollo y cumplimiento de sus compromisos académicos y alcanzar los estándares propuestos en el currículo de la institución.

OBJETIVO

Potenciar habilidades académicas en entornos distintos a la institución para el desarrollo de sus compromisos académicos.

EVIDENCIAS



OBLIGACION 14

Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades asignadas por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se entregó a la supervisora oportunamente los informes requeridos en las actividades asignadas acorde a nuestras obligaciones específicas del contrato, ejecutadas en el Colegio Balbino García, las cuales corresponden a las evidenciadas del informe No.2.

OBJETIVO

Entrega oportuna del informe correspondiente al periodo del presente informe, adicional adjuntar las evidencias que soporten dichas actividades desarrolladas.

EVIDENCIAS

