2/9/26, 4:05 p.m. Sticker web

Destino: SG - GESTION DOCUMENTAL

INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS *20262600009642

No. 20262600009642
Fecha Radicado: 02-SEP-2026 04:05 PM
Nombre Radicador: LADY BIBIANA GAR
Anexos: .

CxP 161526 (56)

| 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: | 7 | Total de pagos | 11 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ¿Pago Final? | NO |

**INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR**

| Ciudad | Bogotá | Fecha de presentación(dd-mm-año) | 1/9/2026 | |
|---|---|---|---|---|
| Nombres o Razon Social: | MARIA ALEJANDRA GALEANO ROJAS | Identificación: | Cédula de Ciudadanía | 1.233.494.063 |
| Teléfono | 321 2022008 | Correo electrónico | | maria.galeano@insor.gov.co |

**INFORMACION DEL CONTRATO**

| No Contrato | 104 | Mes a pagar o fracción de mes a pagar: | Mes | Agosto | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | En caso de fracción indicar el número de días a pagar | | | | |
| No CDP | 4026 | No RP | 10726 | Valor del RP: | $ 46.200.000 | Valor pendiente por pagar: | $ 21.420.000 |
| Fecha del contrato | 16/1/2026 | Fecha de acta de inicio: | 2/2/2026 | Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórroges, 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 profesionales como presentador en la producción de contenidos audiovisuales accesibles en Lengua de Señas Colombiana, 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 | $ 4.200.000 |
| | IVA | $ - |
| | Valor total | $ 4.200.000 |

| | |
|---|---|
| Valor inicial contrato | $ 46.200.000 |
| Adición (en el caso de que aplique) | $ - |
| Reducción (indicar el valor incorporado en el otro sí que lo genera) | $ 420.000 |
| Valor Total: | $ 45.780.000 |
| Total Ejecutado | $ 28.980.000 |
| Saldo | $ 16.800.000 |
| **Porcentaje de Ejecucion** | |
| Porcentaje de Ejecución física | 63% |
| Porcentaje de Ejecución presupuestal | 63% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 3.780.000 | $ 4.200.000 | $ 4.200.000 | $ 4.200.000 | $ 4.200.000 | $ 4.200.000 |
| **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** |
| | | | | | |

**VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y DEMÁS OBLIGACIONES**

**CALCULO PARA CONTRATISTAS DEL APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-SGSSI (SALUD, PENSION, ARL) MINIMOS 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 | $ 9.200 | $ 0 | $ 506.300,00 |
| Nombre de la entidad a la que se le hace el aporte (registrar manualmente) | | SURA | OLPENSIONES | COLMENA | N/A | |
| PERIODO DE PAGO | Agosto | 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. S IX

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 específicamente a dicho equipo de trabajo. SI____ NO APLICA X

**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 planilla No. 95012760991, corresponde al pago del mes de AGOSTO, del contrato de prestación de servicios No.104 suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR. (Esto solo aplica para pesonas 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 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 unicamente para primer pago, solo 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 | |
| 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) | Anticipada | Comprobante de pago mensual de Medicina Prepagada | NO | Valor a descontar por AFC o Pensiones Voluntarias (Indique el valor en numeros) | |
| 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) ☑N ☐SI

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 (Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre) | VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|---|---|
| 1. Participar activamente en los espacios de planeacion, grabacion y retroalimentación asociados a la produccion audiovisual, aportando observaciones y sugerencias que fortalezcan la calidad comunicativa de los contenidos. | 1.1. Martes, 4 de agosto de 2026 Retroalimentación con Juan Carlos Nieto sobre Accesibilidad Digital Responsable del area Grupo de Entornos Accesibles (GEA). 1.2. Lunes, 10 de agosto de 2026. Retroalimentación con Hector Alejandro sobre los documentos de personas sordas. Responsable de area Democratizacion delConocimiento (DECO). 1.3.Martes, 11 de agosto de 2026 Continua retroalimentacion con Hector Alejandro sobre los documentos de personas sordas.Responsable de area Democratizacion delConocimiento (DECO). 1.4.Miercoles, 12 de agosto de 2026 Continua | https://drive.google.com/drive/folders/18TNfNhTkLHtT9hz2rQHqmLKqF1XXkCX9 | - X X X X X X X | Se verificar al cumplimiento de esta obligation a partir de las evidencias |
| 2. Preparar los discursos en Lengua de Señas Colombiana (LSC) a partir de los guiones y materiales entregados, asegurando la correcta transmisión del mensaje y la accesibilidad comunicativa para la poblacion sorda. | 2.1. Lunes, 3 de agosto de 2026 El video borrador la campaña interna de Accesibilidad Digital. Responsable del area: Grupo de Entornos Accesibles (GEA). 2.2.Martes, 11 de agosto de 2026 El video borrador la sobre los documentos de personas sordas. Responsable de area. Democratizacion del Conocimiento (DECO). 2.3.Miercoles, 12 de agosto de 2026 El video borrador la sobre los documentos de personas sordas.Responsable de area Democratizacion del Conocimiento (DECO). 2.4.Lunes,24 de agosto de 2026 El video borrador la sobre los documentos de personas sordas. | https://drive.google.com/drive/folders/1o-aW78c0QRXztD-MuYDzYSe61vy_M7E | - X X X X X X X | Se verificar al cumplimiento de esta obligation a partir de las evidencias |
| 3. Ejercer funciones de presentación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) durante la produccion de contenidos audiovisuales accesibles, garantizando coherencia expresiva, naturalidad y fidelidad al mensaje institucional. | 3.1.Lunes, 3 de agosto de 2026 Grabación Video 1 Accesibilidad Digital Responsable del area: Grupo de Entornos Accesibles (GEA). 3.2.Jueves, 20 de agosto de 2026 Grabacion sobre los documentos de personas sordas. Responsable de area: Democratizacion del Conocimiento (DECO). 3.2.Miercoles, 26 de agosto de 2026 Grabación sobre los Videos lanzamiento micrositio Responsable de area PYD | https://drive.google.com/drive/folders/1pUnPbrmAtfG-JgIRkvvNWG9EJG9dmpW9 | - X X X X X X X | Se verificar al cumplimiento de esta obligation a partir de las evidencias |
| 4. Cumplir con las demas actividades necesarias para la adecuada ejecucion del objeto contractual conforme a los lineamientos y requerimientos de la Subdireccion de Promocion y Desarrollo del INSOR. | 4.1.Lunes, 3 de agosto de 2026 Reunion de Supervisor para grupo GEA Responsable del area: Grupo de Entornos Accesibles (GEA). 4.1. Jueves, 6 de agosto de 2026 Esta reunion representa un espacio fundamental para dialogar sobre asuntos clave que requieren ser revisados y posicionados desde nuestros compromisos tecnicos e institucionales. Por ello, se solicita su asistencia de manera comprometida y puntual, dado que los temas a tratar son de interes prioritario para la entidad y requieren la participacion de todos los convocados. Responsable del area: Luz Mary Lopez y Diego | https://drive.google.com/drive/folders/1YGWYL1q9YILLTmbqQmx7c6TEmlsZP0As | - X X X X X X X | Se verificar al cumplimiento de esta obligation a partir de las evidencias |

**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 DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000)**

| | |
|---|---|
| **VALOR CON IVA INCLUIDO** | **4.200.000** |
| **VALOR EN LETRAS** | **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE** |

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN CARLOS NIETO GRISALES**

**CARGO: Profesional universitario 2044-07**

**C.C: 80.543.384** **Correo electrónico: juan.nieto@insor.gov.co**

**FIRMA DEL CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA GALEANO ROJAS**

**Correo personal: ma98ri02a06@gmail.com**

**C.C: 1.233.494.063**

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 1233494063 | | GALEANO ROJAS MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 80g #6-19 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3212022008 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 548363978 | 9509275091 | I | 2026/09/14 | 2026/08/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $543,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

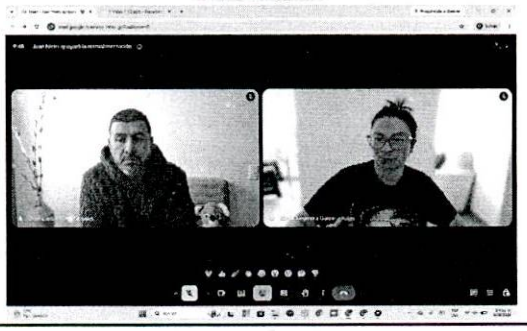
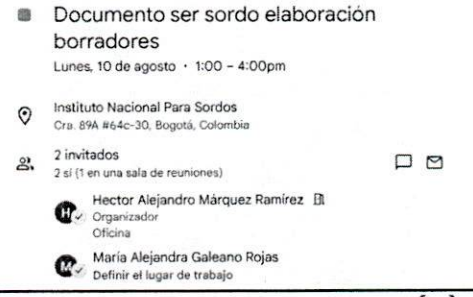
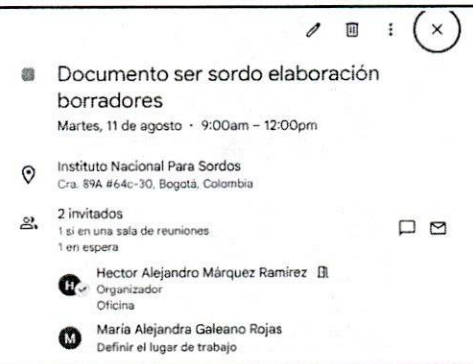
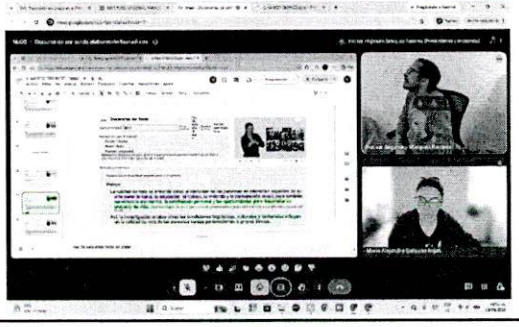
| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $543,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $543,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $543,400 |
| 1 | CC | 1233494063 GALEANO MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF22 | 30 | $1,750,905 | $35,100 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 30 | $0 | $0 | No | $543,400 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $543,400 |

aportes en línea

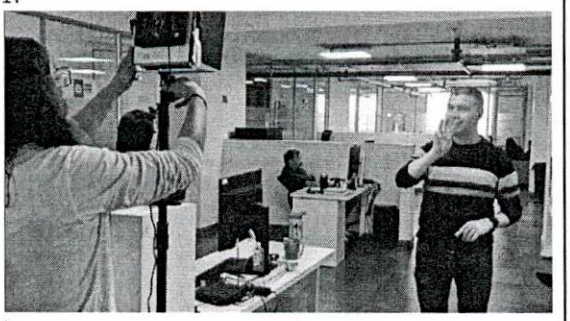
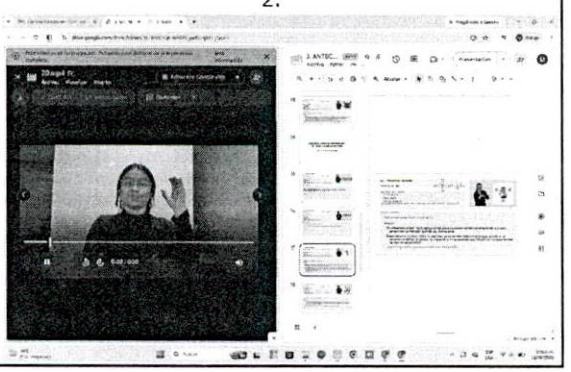
# Planilla Resumen

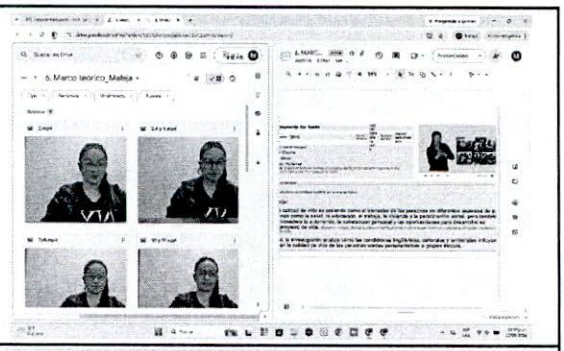
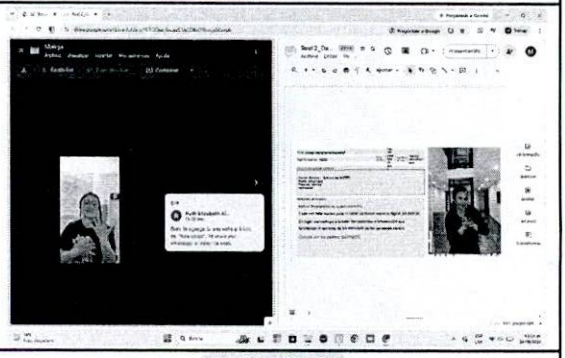
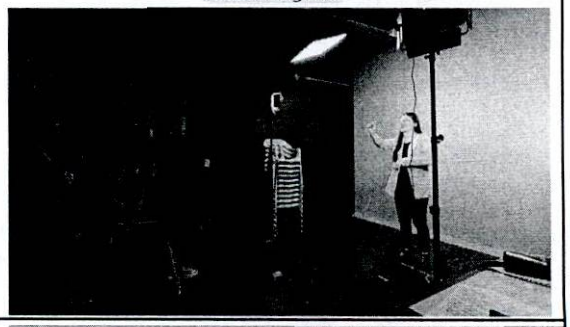
**RESUMEN DE PAGO**

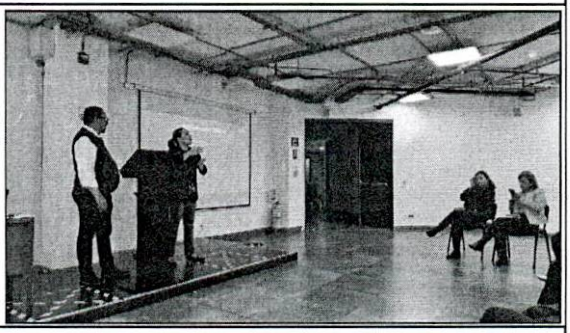
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $543,400 | $0 | $0 | $543,400 |

| Documento de evidencias – AGOSTO<br>Contrato N°104 de 2026<br>María Alejandra Galeano Rojas | | |
|---|---|---|
| **Obligación Contractual** | **Actividades** | **Productos** |
| 1.Participar activamente en los espacios de planeación, grabación y retroalimentación asociados a la producción audiovisual, aportando observaciones y sugerencias que fortalezcan la calidad comunicativa de los contenidos. | **1.1 .Martes, 4 de agosto de 2026** Retroalimentación con Juan Carlos Nieto sobre Accesibilidad Digital<br>**Responsable del área:** Grupo de Entornos Accesibles (GEA). | 1.Obligada<br> |
| | **1.2. Lunes, 10 de agosto de 2026:** Retroalimentación con Héctor Alejandro sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |
| | **1.3.Martes, 11 de agosto de 2026** Continua retroalimentación con Héctor Alejandro sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |
| | **1.4.Miércoles, 12 de agosto de 2026** Continua retroalimentación con Héctor Alejandro sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |

| | | |
|---|---|---|
| | **1.5.Martes, 18 de agosto de 2026** Continua retroalimentación con Héctor Alejandro sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). | 1.<br><br>2.<br> |
| | **1.6.Martes, 25 de agosto de 2026** Apoyas David Burgos y Naomy Reyes Decreto MinTransporte<br>**Responsable de área:** MinTransporte | 1.<br><br>2.<br><br>3.<br> |

| | | |
|---|---|---|
| | **1.7.Miércoles, 26 de agosto de 2026** Apoyas con Paula Herrera, David Beltran y Juan Nieto sobre los Videos lanzamiento micrositio<br>**Responsable de área:** PYD | 1.<br><br>2.<br> |
| 2. Preparar los discursos en Lengua de Señas Colombiana (LSC) a partir de los guiones y materiales entregados, asegurando la correcta transmisión del mensaje y la accesibilidad comunicativa para la población sorda. | **2.1. Lunes, 3 de agosto de 2026** El video borradora la campaña interna de Accesibilidad Digital<br>**Responsable del área:** Grupo de Entornos Accesibles (GEA). | 2.Obligada<br> |
| | **2.2.Martes, 11 de agosto de 2026** El video borrador la sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). | 1.<br><br>2.<br> |

| | | |
|---|---|---|
| | **2.3.Miércoles, 12 de agosto de 2026** El video borrador la sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |
| | **2.4.Lunes,24 de agosto de 2026** El video borrador la sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |
| 3. Ejercer funciones de presentación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) durante la producción de contenidos audiovisuales accesibles, garantizando coherencia expresiva, naturalidad y fidelidad al mensaje institucional. | **3.1.Lunes, 3 de agosto de 2026** Grabación Video 1 Accesibilidad Digital<br>**Responsable del área:** Grupo de Entornos Accesibles (GEA). | 3.Obligada<br> |
| | **3.2.Jueves, 20 de agosto de 2026** Grabación sobre los documentos de personas sordas.<br>**Responsable de área:** Democratización del Conocimiento (DECO). |  |
| | **3.2.Miércoles, 26 de agosto de 2026** Grabación sobre los Videos lanzamiento micrositio<br>**Responsable de área:**PYD |  |

| | | |
|---|---|---|
| 4.Cumplir con las demás actividades necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual, conforme a los lineamientos y requerimientos de la Subdirección de Promoción y Desarrollo del INSOR. | **4.1.Lunes, 3 de agosto de 2026** Reunión de Supervisor para grupo GEA<br>**Responsable del área:** Grupo de Entornos Accesibles (GEA). | **4.Obligada**<br> |
| | **4.1. Jueves, 6 de agosto de 2026** Esta reunión representa un espacio fundamental para dialogar sobre asuntos clave que requieren ser revisados y posicionados desde nuestros compromisos técnicos e institucionales. Por ello, se solicita su asistencia de manera comprometida y puntual, dado que los temas a tratar son de interés prioritario para la entidad y requieren la participación de todos los convocados.<br>**Responsable del área:** Luz Mary López y Diego A. López |  |
| | **4.2.Lunes, 10 de agosto de 2026** Socialización presencial - Taller ciudadanos sordos JUSTICIA HERENCIA - SUCESIÓN<br>**Responsable del área:** Grupo de Entornos Accesibles (GEA). |  |
| | **4.3.Viernes, 28 de agosto de 2026 La** capacitación virtual Gestión de los incumplimientos contractuales, a cargo de Avellaneda y Asociados.<br>**Responsable del área:** El Grupo de Talento Humano |  |
| | **4.4.Viernes, 28 de agosto de 2026** La capacitación virtual Gestión del Riesgo Psicosocial: Resiliencia, Afrontamiento Positivo, Desconexión Laboral y Equilibrio Vida-Trabajo. |  |