# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 1

| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Marque con una X el tipo de documento: | | | | | | |
| **CONTRATO** | x | **CONVENIO** | | **ORDEN DE ACEPTACIÓN** | | Espacio para registro |
| **Número:** | CO1.PCCNTR.7557750 | de | 2025 | | | |
| **Objeto:** APOYAR AL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADULTOS CIEGOS CRAC PARA SU SOSTENIBILIDAD, CON EL FIN DE EJECUTAR LOS PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN A NIÑOS ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CIEGOS EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY. | | | | | | |
| **Contratista:** | **CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADULTOS CIEGOS CRAC** | | | | | |

| INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):** | **27** | **de** | **Febrero** | **de** | **2025** |
| **Fecha aprobación de Pólizas Garantías:** | **N.A.** | **de** | | **de** | |
| **Fecha de inicio:** Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio | **03** | **de** | **marzo** | **de** | **2025** |
| **Duración total:** | **Nueve (9) meses, veintinueve (29) días** | | | | |
| **Fecha de terminación:** | **31** | **de** | **Diciembre** | **de** | **2025** |

| Prórrogas | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adicional No.** | | **Tiempo (días calendario)** | | | | |
| **1** | **N. A.** | | | | | |
| **2** | | | | | | |
| **Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:** | **día** | **de** | **Mes** | **de** | **año** | |

| Adiciones | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adicional No.** | | **Valor ($)** | | | | |
| **1** | **N. A.** | | | | | |
| **2** | | | | | | |
| **Valor total:** | **$ Valor suscrito en números** | | | | | |

| Suspensiones | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adicional No.** | | **Tiempo (días calendario)** | | | | |
| **1** | **N. A.** | | | | | |
| **2** | | | | | | |
| **Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:** | **día** | **de** | **Mes** | **de** | **año** | |

Educación

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 1

| Modificaciones | | |
|---|---|---|
| Cláusula Nº | | Breve descripción de la modificación |
| 1 | N. A. | |
| 2 | | |

## BALANCE FINANCIERO

**El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No___ X__**

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

| Cuenta | Corriente | | Ahorros | | Número Cuenta: | Banco: |
|---|---|---|---|---|---|---|

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión | | Formato control de seguimiento anticipo* | | Conciliación bancaria | |
| Extractos bancarios | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

| | |
|---|---|
| Anticipo inicial % (1) | 0,00% |
| Fecha de Desembolso del anticipo (2) | DD/MM/AAAA |
| No. De Orden de pago desembolso anticipo (3) | |
| % Anticipo de adiciones (4) | 0,00% |

| Balance General | |
|---|---|
| Concepto | Valor |
| Valor inicial (9) | $6.603.489.235 |
| Valor Adiciones (10) | $ - |
| Valor Reducciones (11) | $ - |
| Valor Total (12) | $6.603.489.235 |
| Valor pagado (13) | $ - |
| Valor causado que no se ha pagado (14) | $ - |
| Valor total ejecutado (15) | $ - |
| Valor por ejecutar (16) | $6.603.489.235 |

| | |
|---|---|
| Valor anticipo inicial (5) | #¡VALOR! |
| Valor anticipo adiciones (6) | $ - |
| Valor total anticipo (7) | #¡VALOR! |
| Saldo pendiente por amortizar (8) | #¡VALOR! |

Pagos realizados al contratista/entidad

| Concepto (16) | Orden de pago (17) | Fecha (18) | Valor total factura (19) | Valor amortización anticipo (20) | Valor neto (21) | % (22) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| | | | $ - | $ - | $ - | 0% |
| TOTALES | | | $ - | $ - | $ - | 0% |

**INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO**

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones:** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

**Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:**

| | |
|---|---|
| **Valor aporte contrapartida** | **N.A.** |
| **Valor ejecutado contrapartida a la fecha** | $ |
| **% de Ejecución contrapartida a la fecha** | % |

**Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración" GF-FT-05.**

**RENDIMIENTOS**

**El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No X**

| Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte) | Valor de Rendimientos | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SI/NO) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES** | | |
|---|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. | **SI X** | **NO** |
| | **Marque con una X** | |

| **ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO** | |
|---|---|
| **Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)** | **10%** |

| | | |
|---|---|---|
| **Formula:** Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente<br>*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito. | | |
| **Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):** | | |
| **Nº** | **Obligaciones Específicas del Contratista/Entidad** | **Estado de avance de la obligación** |
| 1<br>… | **Rehabilitación y habilitación integral para niñas, niños, adolescentes jóvenes y adultosciegos en la ciudad de Bogotá, para que logren mayor autonomía y así facilitar su inclusión social, familiar, educativa y ocupacional**.<br><br>**1.1** Realizar habilitación básica funcional a niñas, niños y adolescentes ciegos de 5 a 14 años con apoyo de las familias a través de las áreas: Trabajo social, psicología, braille, ábaco, desarrollo sensoperceptual, tiflotecnología, actividades básicas cotidianas, aprestamiento físico y orientación y movilidad en espacios encerrados.<br><br>**1.2** Brindar rehabilitación integral a jóvenes y adultos ciegos a través de las áreas: Trabajo social, psicología, braille, ábaco,tiflotecnología, desarrollo sensoperceptual, técnicas de la vida diaria, aprestamiento físico, orientación y movilidad y asesoría ocupacional.<br><br>**1.3** Presentar informes estadísticos de población atendida, identificando a: víctimas de conflicto armado, población bajo protección del ICBF, reportados por secretarías de educación, y vinculados al Departamento de Prosperidad Social –DPS. Además, identificar la población que cuenta con Certificación de Discapacidad establecida por el Ministerio de Salud.<br><br>**1.4** Entregar un kit básico de ayudas tiflotécnicas que consta de un bastón blanco, ábaco cerrado, regleta con punzón, a usuarios nuevos que ingresen al programa de rehabilitación en el año 2025, ayudas que se entregarán de acuerdo con el plan de trabajo individual de cada usuario y las especificaciones dadas por el profesional rehabilitador. | **% de Avance: N.A.**<br>**T**oda vez que no se brinda el servicio sobre metas establecidas previamente, sino que se brinda atención a la demanda que ocurre durante el desarrollo del contrato.<br><br>**Descripción del avance:**<br><br>**1.1** y **1.2** A 27 de marzo de 2025 en Bogotá se atendieron 124 personas ciegas (niños y adultos) en los servicios de habilitación / rehabilitación ofrecidos.<br><br>**1.3** Por tratarse de un informe preliminar no programado y de un proceso que recién inicia, aún no se cuenta con informes estadísticos de atención con base en las categorías definidas.<br><br>**1.4** Aún no se ha realizado la entrega de kits de ayudas, toda vez que las compras están en etapa de planeación, con base en la identificación de usuarios.<br><br>**1.5** A 27 de marzo no se han realizado informes con orientaciones y recomendaciones a establecimientos educativos, pues el inicio del contrato es reciente.<br><br>**Entrega producto Si___ No_X___**<br>**Ubicación:** |

| | | |
|---|---|---|
| | **1.5** Entregar a los establecimientos educativos que atienden a los estudiantes ciegos los informes con las orientaciones y recomendaciones, de acuerdo con el proceso de habilitación y rehabilitación de estas personas, cuando sean requeridos, que les permitan a estos establecimientos tomar decisiones para implementar los Ajustes Razonables requeridos en cada caso. | |
| **2 …** | **Rehabilitación visual a niñas, niños, adolescentes jóvenes y adultos con baja visión en la ciudad de Bogotá, para que aprovechen su residuo visual en la planeación y ejecución de tareas y actividades y facilitar la inclusión social, familiar, educativa y ocupacional**.<br><br>**2.1** Realizar valoración en baja visión, que consta deconsulta de optometría especializada de baja visión y de consulta de oftalmología cuando es requerido y consulta de rehabilitador visual ytrabajo social.<br><br>**2.2** Llevar a cabo estimulación visual a niñas, niños y adolescentes con baja visión de 0 a 14 años.<br><br>**2.3** Prestar servicio de rehabilitación visual a personas con baja visión a través de las áreas de entrenamiento visual, psicología, trabajo social, técnicas de la vida diaria, orientación y movilidad diurna y nocturna, entrenamiento en tecnologías para la comunicación y asesoría ocupacional.<br><br>**2.4** Presentar informes estadísticos de población atendida con baja visión, identificando víctimas del conflicto armado, población bajo protección del ICBF, reportados por secretarías de educación y vinculados al Departamento de Prosperidad Social –DPS. Además, identificar la población que cuenta con Certificación de Discapacidad establecida por el Ministerio de Salud.<br><br>**2.5** Entregar, cuando se requiera, un Kit básico de ayudas técnicas para baja visión, que consta de: un bastón blanco, atril para baja visión, para usuarios nuevos que ingresen al programa de rehabilitación en el año 2025, | **% de Avance: N.A.**<br>**T**oda vez que no se brinda el servicio sobre metas establecidas previamente, sino que se brinda atención a la demanda que ocurre durante el desarrollo del contrato.<br><br>**Descripción del avance:** en el periodo correspondiente a este primero informe se está atendiendo un total de 90 personas en el proceso de rehabilitación baja visión en Bogotá.<br><br>**2.1** Con corte a 27 de marzo se atendieron por valoración de optometría especializada para bajavisión a 21 personas, en consulta de oftalmología se atendieron 3. Además, cinco (5) fueron atendidos por el rehabilitador visual e igual número por trabajo social.<br><br>**2.2** A la fecha se atendió en el servicio de estimulación visual a una niña de 13 años que presenta baja visión.<br><br>**2.3** Además, se atendieron en rehabilitaciónvisual 90 personas, quienes ingresaron y permanecen en los servicios, según el plan de rehabilitación de cada una de ellas.<br><br>**2.4** Aún no cuenta con los informes estadísticos referidos en este numeral. Solo se indica que las ETC de Bogotá y municipios cercanos han remitido 10 estudiantes para iniciar su proceso de atención.<br><br>**2.5** No se ha dado inicio a la entrega de kit de ayudas, debido que se encuentra en proceso de planeación de compras y de identificación de usuarios beneficiados.<br><br>**2.6** Tampoco se han realizado informes con orientaciones y recomendaciones para que los EE lleven a cabo los ajustes razonables, debido a que el inicio del proceso fue hace menos de un mes.<br><br>**Entrega producto Si____No X**<br>**Ubicación:** |

| | | |
|---|---|---|
| | ayudas que se entregarán de acuerdo con el plan de trabajo individual de cada usuario y a las especificaciones dadas por el profesional rehabilitador.<br><br>**2.6** Entregar a los establecimientos educativos que atienden a los estudiantes con baja visión los informes con las orientaciones y recomendaciones, de acuerdo con el proceso de rehabilitación, cuando sean requeridos, que les permitan a estos EE tomar decisiones para implementar los Ajustes Razonables necesarios en cada caso. | |
| **3 …** | **Habilitación y rehabilitación integral para niñas, niños, adolescentes jóvenes y adultos con discapacidad visual en los municipios focalizados.**<br><br>**3.1** Brindar habilitación básica funcional a niñas, niños y adolescentes ciegos de 5 a los 14 años con apoyo de la familia a través de las áreas: Braille, ábaco, tiflotecnología, y orientación y movilidad en espacios cerrados.<br><br>**3.2** Prestar el servicio de rehabilitación integral a personas ciegas a través de las áreas de braille, ábaco, orientación y movilidad, técnicas de la vida diaria y tiflotecnología.<br><br>**3.3** Realizar rehabilitación a las personas identificadas con residuo visual aprovechable, a través del desarrollo de técnicas para la autonomía con el uso de ayudas no ópticas en las áreas de orientación y movilidad (diurna y nocturna), técnicas de la vida diaria y elementos de la comunicación.<br><br>**3.4** Entregar, cuando se requiera, un Kit básico de ayudas tiflotécnicas para personas ciegas que consta de un bastón blanco, ábaco cerrado, regleta con punzón, para usuarios nuevos que ingresen al programa de rehabilitación en el año 2025, ayudas que se entregarán de acuerdo con el plan de trabajo individual de cada usuario y de acuerdo con las especificaciones dadas por el profesional rehabilitador.<br><br>**3.5** Entregar, cuando se requiera, un Kit | **% de Avance: N.A.**<br>**T**oda vez que no se brinda el servicio sobre metas establecidas previamente, sino que se brinda atención a la demanda que ocurre durante el desarrollo del contrato.<br><br>**Descripción del avance:** En el periodo del informe se inició la apertura de servicios de rehabilitación a personas con discapacidad visual en los municipios focalizados, comenzando con las evaluaciones para determinar la condición visual de las personas remitidas en bases de datos.<br><br>Respecto el avance en los compromisos **3.1, 3.2 y 3.3**, enseguida se presenta el dato de número de personas de las regionales con evaluaciones de usuarios realizadas:<br>• Magangué-Santa Cruz de Mompox (Bolívar) (31)<br>• Pitalito, San Agustín (Huila) (14)<br>• Medellín (Antioquia) (15)<br>• Ibagué y Alvarado (Tolima) (26)<br>• Puerto Asís y Villa Garzón (Putumayo) (11)<br>• Barranquilla y Galapa (Atlántico) (19)<br>• Turbaco y Santa Rosa (Bolívar) (37)<br>• Montería y Sahagún (Córdoba) (20)<br>• Yopal (Casanare) (13)<br>• Aguachica (Cesar) (21)<br>• San Jacinto (Bolívar) (14)<br><br>Actualmente se ha evaluado un total de 221 personas<br><br>Además, otras regionales se encuentran actualmente en proceso de evaluación, por lo que está pendiente definir los usuarios para ingresar al programa de rehabilitación:<br><br>• Armenia (Quindío) Manizales (Caldas)<br>• Ocaña (Norte de Santander)<br>• Cali (Valle del Cauca) Buga (Valle del Cauca)<br>• Neiva (Huila)<br>• Zipaquirá (Cundinamarca) |

| | | |
|---|---|---|
| | básico de ayudas técnicas para personas con residuo visual aprovechable, que consta de un bastón blanco, atril para baja visión, a usuarios nuevos que ingresen al programa de rehabilitación en el año 2025, ayudas que se entregarán de acuerdo con el plan de trabajo individual de cada usuario y a las especificaciones dadas por el profesional rehabilitador.<br><br>**3.6** Presentar informes estadísticos de población atendida con discapacidad visual, identificando a víctimas del conflicto armado, población bajo protección del ICBF, personas vinculadas a las secretarías de educación, así como al Departamento de Prosperidad Social –DPS. Además, identificar la población que cuenta con Certificación de Discapacidad establecida por el Ministerio de Salud.<br><br>**3.7** Prestar servicios de rehabilitación por extensión virtual y seguimiento presencial, al menos una vez al año, en municipios focalizados con baja caracterización de población, que no amerite la asistencia de un profesional de tiempo completo.<br><br>**3.8** Brindar orientaciones desde psicología y trabajo social por medio de talleres o sesiones individuales, como apoyo a la rehabilitación | Y en otras regionales está pendiente realizar la evaluación y gestión de apertura del servicio.<br><br>• Calamar y Carmen de Bolívar (Bolívar)<br>• Buga (Valle del Cauca)<br>• Ubaté (Cundinamarca)<br>• La Unión y Caimito (Sucre)<br><br>Por otra parte, se destaca que en la semana del 10 al 21 de marzo el CRAC realizó capacitación y entrenamiento a sus profesionales nuevos en temas tiflología para fortalecer las competencias y conocimientos antes de ser enviados a las regionales desde Bogotá.<br><br>**3.4** A la fecha del presente informe, no se ha realizado entrega de kit de ayudas debido que se encuentra en proceso de planeación de compras y de identificación de usuarios beneficiados.<br><br>**3.5** No se ha realizado entrega de kit de ayudas debido que se encuentra en proceso de planeación de compras y de identificación de usuarios beneficiados.<br><br>**3.6** No se ha realizado identificación de población para este informe preliminar.<br><br>**3.7** A la fecha se están identificando los usuarios que pueden ser atendidos por esta modalidad (rehabilitación por extensión virtual y seguimiento presencial).<br><br>**3.8** En el momento el CRAC está planeando las actividades de psicología y trabajo social. |
| | | **Entrega producto Si___No X**<br>**Ubicación:** |
| **4 …** | **Procesos de gestión, acciones y talleres orientados a favorecer las rutas de inclusión de personas con discapacidad visual en Bogotá y los municipios del componente 3.**<br><br>**4.1** Llevar a cabo las acciones de inclusión social dirigidas específicamente a las personas con discapacidad visual (Ciegos y Baja visión) y sus familias para favorecer las rutas de inclusión social (educativo, ocio- tiempo libre y ocupacional-laboral) como lo son: talleres de interés de población con discapacidad, acompañamiento a las instituciones educativas | **% de Avance: N.A.**<br>**T**oda vez que no se brinda el servicio sobre metas establecidas previamente, sino que se brinda atención a lademanda que ocurre durante el desarrollo del contrato.<br><br>**Descripción del avance:** Con corte a 27 de marzo de 2025 se han realizado los siguientes avances:<br><br>**4.1** Se vienen adelantando acciones de inclusión en beneficio de las personas con discapacidad visual, se han realizado 7 visitas a instituciones educativas con el fin de dar a conocer el CRAC y el proceso de rehabilitación adelantado con la niña, niño, joven o adolescente con discapacidad visual y generar el informe de recomendaciones para ser entregado a la institución educativa. |

| | | |
|---|---|---|
| | para favorecer la educación inclusiva cuando sea requerido, y adaptaciones de puestos de trabajo en entidades públicas y privadas en Bogotá y municipio cercanos en Cundinamarca, así como asesorías o talleres a entidades públicas o privadas que atiendan población con discapacidad visual para favorecer las rutas de su inclusión.<br><br>**4.2** Gestionar con entidades educativas, bibliotecas, entidades públicas y privadas la implementación de programas, acción o espacios que favorezcan las rutas de inclusión de personas con discapacidad visual. | Por otro lado, se han desarrollado 4 talleres dirigidos a la población con discapacidad y sus familias en temas como: salud mental, rehabilitación basada en comunidad, sensibilización a familias en el manejo de tecnología para las personas con discapacidad visual, taller de desarrollo sensoperceptual denominado "jugando para sentir", taller de huertas urbanas "sembrando bienestar", danzas, taller de oralidad, practicando el judo.<br><br>**4.2** En el periodo el CRAC viene trabajando en alianza con entidades como:<br>• Museo Santa Clara<br>• Museo Nacional<br>• Biblioteca Julio Mario Santodomingo<br>• Biblioteca Carlos E Restrepo<br>• CADIS<br>• SENA<br>• Secretaría de la mujer<br>• Secretaría de Salud<br>• Cajas de compensación<br>• Empresas públicas y privadas<br><br>Para dar apertura a espacios de participación o que favorezcan a la población con discapacidad visual a nivel de inclusión. |
| | | **Entrega producto Si___No X**<br>**Ubicación:** |
| **5 …** | **Talleres a comunidad educativa**.<br><br>**5.1** Implementar doce talleres prácticos, presenciales o virtuales, con directivos docentes, docentes orientadores, docentes de apoyo pedagógico, profesionales de apoyo pedagógico y/o tiflólogos de instituciones educativas oficiales que acompañan los procesos pedagógicos de los estudiantes con discapacidad visual en áreas tiflológicas (ábaco, braille, manejo de la baja visión y orientación y movilidad).<br><br>**5.2** Realizar actividades de apoyo y refuerzo a docentes, directivos docentes y profesionales de apoyo con discapacidad visual (de acuerdo con la base de datos suministrada por el MEN) de los municipios focalizados en el compromiso No. 3, en temas que favorecen la educación de los estudiantes que atiende. | **% de Avance: 0%** |
| | | **Descripción del avance:**<br><br>**5.1** El 12 de marzo que pasó participé en una reunión con representantes del CRAC, donde se revisaron los territorios que demostraron interés en el 2024 para desarrollar un taller a docentes, pero que en ese año no se pudo realizar, pues ya se había copado la capacidad para dar respuesta, motivo por el cual se acordó priorizar estas ETC para el 2025.<br><br>Se acuerda que se hará contacto desde el MEN con los referentes de: Cundinamarca (se ingresa por la alta cantidad de municipios del departamento que no han participado en talleres llevados a cabo en los últimos dos años), Tunja, Popayán (se prioriza debido a que, aunque se facilitó taller en 2023 con el tema de baja visión, la solicitud es para taller en orientación y movilidad), Montería y Santa Marta.<br><br>El Ministerio proyectó una comunicación, que se envió a través del correo electrónico institucional. A la fecha solo se ha recibido respuesta de la ETC Montería.<br><br>**5.2** Se encuentra pendiente remisión de base de datos |

| | | |
|---|---|---|
| | | suministrada por parte del MEN con los datos de docentes directivos y profesionales de apoyo con discapacidad visual, quienes recibirán el apoyo previsto. Esta información fue requerida mediante memorando interno a la Subdirección de Recursos Humanos del Sector. |
| | | **Entrega producto Si___No X**<br>**Ubicación:** |
| **6 …** | **Informes:**<br>**6.1** Entregar informes cada dos meses a partir del inicio de la ejecución del contrato sobre la implementación del plan operativo y el plan de ejecución financiero, de acuerdo con los componentes y acciones establecidas.<br><br>**6.2** Entregar un informe final que contenga la descripción sobre la ejecución de los recursos discriminado por cada componente y acción, de conformidad con los formatos establecidos | **% de Avance: 10%** |
| | | **Descripción del avance:**<br>**6.1**. Por solicitud de la supervisión, debido a cambio que debe hacerse de profesional a cargo de esta función, el CRAC entregó el primer informe de ejecución del plan operativo a 27 de marzo de 2025, antes de lo establecido en el contrato**.**<br>**6.2** El informe final de ejecución de los recursosfinancieros se presentará en enero de 2026, lo cual está previsto en el contrato. Además, debido a que aún no se le ha realizado el primer desembolso al CRAC, tampoco se hace entrega de un informe de ejecución financiera parcial. |
| | | **Entrega producto Si ___ No X**<br>**Ubicación:** El CRAC envió al supervisor del contrato en el Ministerio de Educación Nacional el CRAC el informe operativo, el cual se radicó en SECOP II. |

| **ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO**<br>**(Diligencie un bloque por cada problema identificado)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº** | **Problema identificado que afecta la ejecución** | **Justificación** | **Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados** |
| **1** | **N.A.** | | |
| **2** | | | |
| **3** | | | |

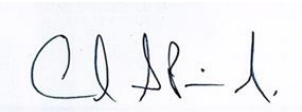
**Nota:** Si el problema identificado podría generar un posible incumplimiento contractual se deberá realizar la solicitud a la Subdirección de Contratación de iniciar el Procedimiento sancionatorio y/o declaración siniestro contractual – CN-PR-27 diligenciando el Formato - Solicitud de citación audiencia proceso sancionatorio y/o declaración siniestro contractual CN-FT-53.

| **OBSERVACIONES** | |
|---|---|
| **1** | **N/A** |
| **2** | |
| **3** | |

**Nota**: en este apartado se pueden incluir otras consideraciones que consideren pertinentes.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre el 3 de marzo de 2025 al 27 de marzo de 2025. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 4 días del mes de abril de 2025.

| ANEXOS | OBSERVACIÓN AL ANEXO | ✓ |
|---|---|---|
| Soporte de pagos de Salud y Pensión | Personas Naturales | |
| Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal | Persona Jurídica | X |
| Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración | Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos | |



**INTERVENTOR/SUPERVISOR**
**Nombre: Carlos Alberto Pinzón Salcedo**
**Cargo: Profesional E.**
**Fecha: 4 de abril de 2025**

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor