CONTRATO	**X**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**4**	**INFORME FINAL**	

1. DATOS GENERALES	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima Cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	2025-051
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	Secretaría de Educación y Cultura
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	050
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL	Marzo 11 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de Servicios de formación en Braille para
CONTRATISTA	JUAN CARLOS OCAMPO GUTIÉRREZ
NIT/CC	94395770 - 1
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN CARLOS OCAMPO GUTIÉRREZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	94.395.770
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	8299
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$14.000.000
ADICION EN VALOR	N/A
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos parciales proporcionales a la cantidad de actividades ejecutadas de acuerdo con el objeto contractual, incluidos los soportes de las actividades contratadas, previa certificación del supervisor, así como la entrega de un informe sobre la ejecución de las actividades realizadas por el contratista.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	Octubre 13 de 2025
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO
NOMBRE DEL CESIONARIO	N/A
NIT/CC	N/A

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

REPRESENTANTE LEGAL			N/A		
GARANTIAS SI O NO			N/A		
NUMERO DE POLIZA			N/A		
TIPO DE GARANTIAS			N/A		
FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019 (NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN)			Mayo 30 de 2024		
Supervisión e Interventoría	Nombre		JORGE ELIÉCER CAMACHO CARTAGENA		
	Fecha de designación de la		Marzo 11 de 2025		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0000154	Valor(	$14.000.000	FECHA(S)	Febrero 04 de 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	0000413	Valor	$14.000.000	FECHA (S)	Marzo 12 de 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02.009330105196290-2/2.3.2.02.02.009330105196290-6 Propósito Gral. Libre Inversión – Estampilla Procultura		
Valor contratado			$ 14.000.000		
Valor Primer pago parcial			$ 2.600.000		
Valor segundo pago parcial			$ 2.750.000		
Valor tercer pago parcial			$ 1.905.000		
Valor cuarto pago parcial			$ 1.650.000		
Saldo ejecutado a la fecha			$ 8.905.000		
Saldo por Ejecutar			$ 5.095.000		

2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	78473280	Junio 2025
PENSION	78473280	Junio 2025
ARL	78473280	Junio 2025

3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

3.1 Fechas de Actividades	3.2 Actividades

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Del 12 de junio al 11 de julio de 2025	**RESULTADO**	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
	Formación en Braille para los diferentes grupos poblacionales en el municipio de Caicedonia.	Grupos poblacionales del municipio atendidos en formación en lectura y escritura Braille.	- 12 talleres pedagógicos de formación en lectura y escritura Braille dictados a los grupos poblacionales conformados - 1 asesoría a gestores y productores culturales -1 exposición del sistema braille
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 14.000.000		

3.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
3.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**3.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.**
ACTIVIDAD 4: Mantener actualizada de manera permanente las fichas de inscripción de cada grupo base.	El contratista garantizó que se diligenciaran las fichas de inscripción correspondientes a los beneficiarios del programa y las adjuntó al informe de actividades.
ACTIVIDAD 5: Diligenciar las asistencias de las actividades realizadas.	Diligenció y entregó las asistencias de los talleres realizados desde junio 12 a julio 11 de 2025.
ACTIVIDAD 6: Realizar 120 talleres pedagógico de formación en lectura y escritura braille atendiendo los diferentes grupos poblacionales.	Se evidencia que el contratista realizó 8 talleres con los grupos poblacionales conformados: grupo semillero de adultos de la biblioteca municipal, grupo de adultos mayores del programa Centro Vida, grupo semillero niños y niñas de la Ludoteca municipal y la Fundación Superar. En el informe detalla los temas y las técnicas empleados en el desarrollo de los talleres.

	12 mayo de 2025	
	16 mayo de 2025	
	17 mayo de 2025	
	24 mayo de 2025	
	26 mayo de 2025	8 de julio de 2025 (3)
		Total: 8 talleres

ACTIVIDAD 7: Realizar 30 talleres pedagógicos de formación con las instituciones educativas, juntas de acción comunal, entidades descentralizadas para la promoción del programa de formación en lectura y escritura braille.	Se verifica que el contratista realizó 2 talleres con instituciones educativas: 1 taller con el Instituto Niño Jesús de Praga con el grado segundo, día 18 de junio de 2025 y 1 taller en la escuela de La Camelia con el grado tercero el día 20 de junio de 2025, donde dio inducciones sobre el Sistema Braille.
ACTIVIDAD 8: Realizar acompañamiento en formación, asesoría, apoyo a gestores y productores culturales y población en general para la realización de mínimo 2 actividades que fortalezcan el programa de Braille	Se evidencia que el contratista el día 10 de julio realizó acompañamiento, asesoría y apoyo al grupo poblacional que maneja el líder comunal Fredy Galvis del Barrio Fundadores, donde les dio indicaciones y recomendaciones para la prevención de problemas visuales, causas de los problemas visuales en la familia y parientes cercanos que utilizan gafas, entre otros.
ACTIVIDAD 9: Realizar exposiciones de los trabajos de los grupos conformados en la Casa de la Cultura N.O.G. como logros de los estudiantes del proceso de formación en lectura y escritura Braille.	Se verifica que el contratista realizó exposición del sistema braille en el parque principal el día 5 de julio de 2025, por medio de la cual logró el acercamiento de la comunidad para que conocieran el sistema de comunicación Braille, explicando que tiene un enfoque integral humanístico, y que genera espacios constructivos e incluyentes en diferentes contextos.





CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses





3.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$1.650.000**

4. Constancia recibo Clientes internos y externos

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

SI___ NO__X__

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:

SI___ NO__X__

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SI_X__ NO____

Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad:

N°	Actividades secundarias					Pago 01			Pago 2			Pago 3			Pago 4		
1	Conformar un grupo base de Braille, de la Casa de la Cultura, que involucre a niños, niñas y adolescentes entre los 8 y 17 años.	número	1,00	250.000,00	250.000	1,00	250.000,00	250.000			0,00			0			0
2	Conformar un grupo base de Braille que involucre a adultos	número	1,00	250.000,00	250.000	1,00	250.000,00	250.000			0,00			0			0
3	Realizar un cronograma con los días para el desarrollo del programa de lectura y escritura Braille	número	1,00	250.000,00	250.000	1,00	250.000,00	250.000			0,00			0			0
4	Mantener actualizada de manera permanente las fichas de inscripción de cada grupo base	número	7,00	100.000,00	700.000	1,00	100.000,00	100.000	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100000
5	Diligenciar las asistencias de las actividades realizadas	número	7,00	100.000,00	700.000	1,00	100.000,00	100.000	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100000
6	Realizar 120 talleres pedagógico de formación en lectura y escritura Braille atendiendo los diferentes grupos poblacionales	numero	120,00	55.000,00	6.600.000	17,00	55.000,00	935.000	24,00	55.000,00	1.320.000,00	31	55.000,00	1.705.000,00	8,00	55.000,00	440000
7	Realizar 30 talleres pedagógico de formación con las instituciones educativas, Juntas de Acción Comunal y entidades descentralizadas para la promoción del programa de formación en lectura y escritura Braille	número	30,00	55.000,00	1.650.000	13,00	55.000,00	715.000	6,00	55.000,00	330.000,00			0,00	2,00	55.000,00	110000
8	Realizar acompañamiento en formación, asesoría, apoyo a gestores y productores culturales y población en general para la realización de mínimo 2 actividades que fortalezcan el programa de Braille.	número	4,00	400.000,00	1.600.000		400.000,00	-	1,00	400.000,00	400.000,00			0	1,00	400.000,00	400000
9	Realizar exposiciones de los trabajos de los grupos conformados en la Casa de la Cultura N.O.G. como logros de los estudiantes del proceso de formación en lectura y escritura Braille.	número	4,00	500.000,00	2.000.000		500.000,00	-	1,00	500.000,00	500.000,00			0	1,00	500.000,00	500000
	TOTAL				**14.000.000**			**$ 2.600.000**			**$ 2.750.000**			**$ 1.905.000**			**$ 1.650.000**

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) SI_X__ NO____ En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista.	
Ciudad y fecha de emisión:	Caicedonia, julio 15 de 2025
Firma del interventor y/o supervisor:	 _____ **JORGE ELIECER CAMACHO CARTAGENA** **Supervisor**

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses