CONTRATO	**X**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**9**	**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 los diferentes grupos poblacionales en el municipio de Caicedonia.
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	$ 3.845.000
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	SI
¿SE REALIZO PRORROGA DEL	SI
CUANTOS DIAS	60 días
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O	NO

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

NOMBRE DEL CESIONARIO			N/A		
NIT/CC			N/A		
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		ROLANDO BARRERO VALENCIA		
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		Diciembre 01 de 2025		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0000154 0002061	Valor(es)	$14.000.000 $3.845.000	FECHA(S)	Febrero 04 de 2025 Agosto 27 de 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	0000413 0003529	Valor (es)	$14.000.000 $3.845.000	FECHA (S)	Marzo 12 de 2025 Octubre 14 de 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02.009330105196290-2 2.3.2.02.02.009330105196290-6 2.3.2.02.02.009330105196290-7 Propósito Gral. Libre Inversión – Estampilla Procultura – Alumbrado Público		
Valor inicial del contrato			$ 14.000.000		
Valor adición del contrato			$ 3.845.000		
Valor total del contrato			$ 17.845.000		
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		
Valor quinto pago parcial			$ 1.300.000		
Valor sexto pago parcial			$ 1.540.000		
Valor séptimo pago parcial			$ 2.310.000		
Valor octavo pago parcial			$ 2.035.000		
Valor noveno pago parcial			$ 1.755.000		
Saldo ejecutado a la fecha			$ 17.845.000		
Saldo por Ejecutar			$ 0		

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

2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS		
Tipo de aporte	**PLANILLA**	**Mes al que corresponde el aporte**
SALUD	81719754	Noviembre 2025
PENSION	81719754	Noviembre 2025
ARL	81719754	Noviembre 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**		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
Del 14 de noviembre al 13 de diciembre de 2025.	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.	-15 talleres pedagógicos de formación en lectura y escritura Braille dictados a los grupos poblacionales conformados -6 talleres pedagógico de formación con las instituciones educativas -1 acompañamiento en formación, asesoría, apoyo a gestores y productores culturales
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 17.845.000		

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.**

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

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 del 14 de noviembre al 13 de diciembre 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 15 talleres con los grupos poblacionales conformados: grupo semillero infantil de la biblioteca municipal, grupo de adultos mayores del programa Centro Vida y grupo de capacidades especiales de la Fundación Superar y grupo semillero adulto de la biblioteca municipal; los días 18, 20 de noviembre y 1, 2, 4, 9, 10, 11 y 12 de diciembre de 2025. En los talleres brindó inducciones sobre el Abaco, donde se realizaron las operaciones matemáticas, prueba de la resta, cuando se vaya a probar las restas se debe seguir el mismo procedimiento que en tinta.
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 el día 14 de noviembre 6 talleres: 2 en la Escuela Gabriela Mistral, uno en la Escuela Francisco José de Caldas, 1 taller con la empresa descentralizada Empresas Públicas de Caicedonia y 1 taller con la junta de Acción Comunal del Barrio la Esperanza. En los talleres brindó información sobre qué es el Braille y sensibilizó sobre la importancia del Braille como mecanismo de inclusión en la sociedad.
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.	El día 5 de diciembre el contratista realizó un taller con los gestores culturales del club de Leones, donde hizo una inducción sobre el sistema braille, desarrollado por Louis Braille a principios del siglo XIX inspirado en un sistema de escritura militar Louis Braille simplificó el sistema original haciendo que fuera posible que una sola yema del dedo pudiera abarcar todos los puntos de la celda a la vez.






3.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$ 1.755.000**

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

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

SI_X__ NO____

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

	Actividades secundarias					Pago 8			Pago 9		
4	Mantener actualizada de manera permanente las fichas de inscripción de cada grupo base	número	9,00	100.000,00	900.000	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100.000,00
5	Diligenciar las asistencias de las actividades realizadas	número	9,00	100.000,00	900.000	1,00	100.000,00	100.000,00	1,00	100.000,00	100.000,00
6	Realizar 151 talleres pedagógico de formación en lectura y escritura Braille atendiendo los diferentes grupos poblacionales	numero	151,00	55.000,00	8.305.000	15,00	55.000,00	825.000,00	15,00	55.000,00	825.000,00
7	Realizar 38 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	38,00	55.000,00	2.090.000	2,00	55.000,00	110.000,00	6,00	55.000,00	330.000,00
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	6,00	400.000,00	2.400.000	1,00	400.000,00	400.000,00	1,00	400.000,00	400.000,00
	TOTAL				**17.845.000**			**2.035.000**			**1.755.000**

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, diciembre 12 de 2025
Firma del interventor y/o supervisor:	**ROLANDO BARRERO VALENCIA** **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