ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION**
	11-FR-83

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X___ Final: _____	Fecha de elaboración: 13/04/2026
Periodo del informe	Desde: 1/03/2026	Hasta: 28/03/2026
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____X_____ Funcionamiento _____ Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información		
Responsable del Proyecto: (Dependencia responsable) SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Mejoramiento de la calidad educativa de las Instituciones educativas a través de la implementación de prácticas pedagógicas dirigidas a los estudiantes del municipio de Funza.
Nombre el programa: Funza Educa, Calidad que transforma.		Nombre del subprograma: N/A

Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)
7	Atender en 18 sedes educativas oficiales a los estudiantes en condición de discapacidad y talentos excepcionales.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. Contrato:	CPS-0772-2026
Plazo de ejecución:	5 MESES Y 27 DIAS
Fecha de suscripción del contrato:	29/01/2026
Fecha de acta de inicio:	29/01/2026
Fecha de terminación:	25/07/2026
Prórrogas del contrato*:	Fecha: N/A Tiempo de la prórroga: N/A Nueva fecha de terminación: N/A
Suspensión*:	Fecha: N/A Tiempo de la suspensión: N/A Nueva fecha de terminación: N/A
Ampliación de la suspensión*:	Fecha: N/A Tiempo de la ampliación: N/A Nueva fecha de terminación: N/A
Valor inicial del contrato:	VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS ($20,391,403.00)
Adiciones del contrato*:	Fecha: N/A Valor de la adición: N/A
Valor final del contrato:	VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS ($20,391,403.00)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

Obligaciones específicas del contratista	% Programado	% Alcanzado	Observaciones
1. Apoyar la prestación de servicios de interpretación de Lengua de Señas Colombiana – LSC para el apoyo pedagógico y comunicativo de los estudiantes con discapacidad auditiva de las Instituciones Educativas del municipio, en establecimientos de carácter público y actividades donde el Despacho Municipal y el Supervisor del contrato lo requieran, presentar mensualmente los formatos de Programación de Servicios de Interpretación dirigidos a población con discapacidad auditiva del programa.	100%	33.90%	La contratista realizo 30 servicios de interpretación a la comunidad educativa de la IE MAC. **(SE ANEXA 2 DOCUMENTOS EN LA CARPETA EVIDENCIAS 1).**
2. Apoyar la realización de la totalidad de valoraciones auditivas y pedagógicas mensuales asignadas por la dirección de calidad a los estudiantes con discapacidad con discapacidad auditiva usuarios de la Lengua de Señas Colombiana y usuarios del castellano de acuerdo al registro de matrícula del Sistema Integrado de Matrícula (SIMAT), registrando la información en la Matriz del Programa de Educación Inclusiva y presentando los soportes a través del formato establecido para tal fin, actas de reunión con los ajustes o acompañamientos pedagógicos y entregando un informe detallado de las acciones implementadas.	100%	33.90%	La contratista a participado en las siguientes reuniones con el propósito de generar una propuesta de caracterización de los estudiantes con discapacidad auditiva: 2/03/2026 Revisión de documento de caracterización. 16/03/2026 Acompañó un espacio de concienciación en el curso 1103. Fortaleciendo la empatía y la comunicación en el curso. **(SE ANEXA 3 DOCUMENTOS EN LA CARPETA EVIDENCIAS 2).**

3. Realizar asistencias técnicas a docentes y directivos docentes en la implementación de la Oferta Bilingüe Bicultural para Sordos OEBBS, de acuerdo a las orientaciones de la normatividad vigente en las Instituciones Educativas del municipio de Funza que ofrecen la oferta, registrando la información en la Matriz del Programa de Educación Inclusiva y generar bimestralmente actas, listados de asistencia y evidencia fotográfica de cada reunión.	100%	33.90%	La contratista participo en la asistencia técnica a docentes sobre la importancia de la comunicación en LSC en entornos académicos. **(SE ANEXA 2 DOCUMENTOS EN LA CARPETA EVIDENCIAS 3).**
4. Brindar acompañamiento y seguimiento a los docentes de las Instituciones Educativas que ofrecen la Oferta Bilingüe Bicultural para Sordos OEBBS, para la orientación e implementación del Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR y del informe anual de competencias registrando la información en la Matriz del Programa de Educación Inclusiva y presentando mensualmente actas de reunión.	100%	16.96%	Durante este periodo la contratista no ha recibido solicitudes de acompañamiento. **NO HAY EVIDENCIA**
5. Generar la totalidad espacios de concienciación y estrategias pedagógicas grupales asignados mensualmente por la dirección de calidad educativa y realizar acompañamiento y seguimiento a padres de familia y/o cuidadores de estudiantes con discapacidad auditiva, registrando mensualmente la información en la Matriz del Programa de Educación Inclusiva, entregando actas, planeaciones pedagógicas, listados de asistencia, presentaciones y evidencias fotográficas	100%	33.90%	La contratista realizo las siguientes acciones: Socialización de la OBBS con padres y cuidadores del programa Inclusión sin barreras de la secretaría de desarrollo social. Señas que unen familia. **(SE ANEXA 5 DOCUMENTOS EN LA CARPETA EVIDENCIAS 5).**
6. Apoyar la conformación y realizar seguimiento a los comités de inclusión, asistir a los consejos académicos, comisiones de			La contratista participo en la instalación del comité de inclusión.

evaluación y promoción convocados por las sedes de las instituciones educativas del municipio de Funza asignadas a su cargo, para el fomento de entornos inclusivos, presentando actas realizadas por las Instituciones Educativas del municipio.	100%	33.90%	**(SE ANEXA 1 DOCUMENTO EN LA CARPETA EVIDENCIAS 6).**
7. Realizar el acompañamiento y apoyo en el diligenciamiento y reporte de metas, actividades e insumos requeridos para el seguimiento del PEM, del Plan de apoyo al Mejoramiento (PAM), el Plan de Desarrollo Municipal y las políticas públicas, conforme al objeto contractual.	100%	33.90%	La contratista realizo los reportes de servicios de interpretación, atenciones individuales y grupales realizados durante este periodo. **(SE ANEXA 3 DOCUMENTOS EN LA CARPETA EVIDENCIAS 7)**
8. Participar, asistir a reuniones, convocatorias, vacaciones recreativas, actividades en general convocadas por el supervisor del contrato o el Secretario de Educación y apoyar en la elaboración de respuestas a requerimientos relacionados a su área.	100%	33.90%	La contratista participo y asistió en la reunión de equipo realizada por la coordinadora del programa. **(SE ANEXA 3 DOCUMENTO EN LA CARPETA EVIDENCIAS 8).**

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	13/04/2026
Soportes del informe:	Actas de reunión, planeación, programación de servicios de interpretación y reporte de metas.
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se revisan evidencias con la información otorgada.

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI __X___ NO_____

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$20,391,403.00		
VALOR ADICIONADO:	0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	$20,391,403.00		
PAGO 1*		$3.456.170	16.96%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$3.456.170	16.95%

VALOR TOTAL EJECUTADO		$6.912.340	33.90%
SALDO POR EJECUTAR		$13.479.063	66.10%

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de TRES MILLONES CUAROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS MC/TE ($3.456.170)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__X____ NO_____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI_____ NO: _____ NO APLICA___X____

Soporte de la verificación: Planilla ___X___ Certificación expedida por _____
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas o lineamientos que cambien las condiciones pactadas en el contrato	Sin materializarse	No aplica
Factores de salud que generen incapacidad médica por un tiempo mayor a 5 días calendario consecutivo	Sin materializarse	No aplica
Eventualidades en las IEO, ajenas a las partes que impidan el acceso del contratista a las instalaciones y el avance de actividades (paros, factores climáticos, huelgas).	Sin materializarse	No aplica
Daños en los equipos asignados para el desarrollo de sus funciones	Sin materializarse	No aplica

ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISION** **11-FR-83**

Pérdida de información, documentos o expedientes entregados	Sin materializarse	No aplica

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

_____
WILMAR ANDREY CRUZ PINEDA
Director Calidad Educativa

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión, estos deberán ser cargadas en formato pdf en la plataforma secop II

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
CAROL V. QUINTERO G.	MARIAN E. BARRETO G.	WILMAR A. CRUZ P.

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.