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.6477225	de	2024			
Objeto: FORTALECIMIENTO, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO ETNOEDUCATIVO COMUNITARIO, PARA GARANTIZAR EL DERECHO A LA EDUCACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL, A DEFINIR, ESTABLECER, Y PROPONER SU PROPIO SISTEMA ETNOEDUCATIVO, TENIENDO EN CUENTA LA INTERCULTURALIDAD Y LAS PARTICULARIDADES DE LA COMUNIDAD FOCALIZADA POR EL CONSEJO COMUNITARIO CAMPO ALEGRE..						
Contratista:	Consejo comunitario CAMPO ALEGRE					

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	28	**de**	**06**	**de**	2024
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	02	**de**	**07**	**de**	2024
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	02	**de**	**07**	**de**	2024
Duración total:	157 días				
Fecha de terminación:	31	**de**	12	**de**	2024

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

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

Suspensiones		
Adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	**N/A**

2									
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:		**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**			
Modificaciones									
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**							
1									
2									

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI _____ No_____

***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

No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	**0.00%**

Balance General	
Concepto	**Valor**
Valor inicial (9)	**$ 148,863,636**
Valor Adiciones (10)	**$ -**
Valor Reducciones (11)	**$ -**
Valor Total (12)	**$ 148,863,636**
Valor pagado (13)	**$ -**
Valor causado que no se ha pagado (14)	**$ 44,659,091**
Valor total ejecutado (15)	**$ 44,659,091**
Valor por ejecutar (16)	**$ 104,204,545**

Valor total anticipo (7)	
Saldo pendiente por amortizar (8)	

Pagos realizados al contratista/entidad

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

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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	$
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.	**x**	**NO**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**30**

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *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	Remitir al Ministerio de Educación Nacional el acta de aprobación o aval del Equipo Técnico por parte de las Autoridades Tradicionales junto con las hojas de vida del equipo de trabajo interdisciplinario que lidere el proceso en 2024	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado Se cuenta con la evidencia de entrega del documento: *1.1_Aval Hojas de Vida, para los siguientes perfiles:* 1. Profesional Pedagógico: Cumple 2. Asesor pedagógico: Cumple 3. Anciano Sabedor: Cumple 4. Profesional Administrativo: Cumple Se presentan avales de cada miembro del equipo técnico.
		Entrega producto Si X No__ Ubicación: https://drive.google.com/drive/folders/1mjsuIXW3PUKyd74psxFGlzguCFS2rPQC?usp=drive_link
2	Establecer el cronograma de ejecución conjuntamente con el supervisor. En 2024.	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado En reunión virtual de 18 de agosto se concertaron fechas de entrega de productos, en atención al cronograma acordado en la propuesta entregada por el Consejo Comunitario. Primera reunión seguimiento 12 Ago Primera reunión de articulación CC-SED-MEN 01 de a Segunda reunión seguimiento 9 de S Visita de seguimiento 7 de O Cuarto seguimiento 4 de N Visita de cierre articulación CC-SED-MEN 26 de Adicionalmente, se presenta documento denominado cronograma, en el cual se establecen fechas de actividades a desarrollar durante la ejecución del contrato
		Entrega producto Si_x_No_____ Ubicación de grabación de reunión: Reunión inicial Consejo Comunitario Campo Alegre - MEN CO1.PCCNTR.6477225-20240718_110754-Grabación de la reunión.mp4 (sharepoint.com)
3	Realizar por lo menos dos (2) reuniones concertadas	% de Avance: 100

	con el Ministerio de Educación Nacional y los delegados para este proceso por parte de la Secretaría de Educación Departamental. Para estas reuniones se deberá entregar los documentos con la sistematización, y recomendaciones, con actas, listado de asistencia y registro fotográfico	Descripción del producto entregado Se cuenta con dos actas de reunión: 18_08-2024 26_07_2024
		Entrega producto Si X __ No_____ U bicación: Reunión inicial Consejo Comunitario Campo Alegre - MEN CO1.PCCNTR.6477225-20240718_110754-Grabación de la reunión.mp4 (sharepoint.com)
4	Diseñar el plan de trabajo, cronograma, ruta metodológica/ Hojas de vida, informes mensuales.	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado Se entregan el documento denominado RUTA METODOLÓGICA RIO ACAE, RUMBO AL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN PROPIA EN LA INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA RURAL RAICES AFROANCESTRALES DE PUERTO ASÍS. Adicionalmente, se entrega documento denominado plan de trabajo que incluye las fechas de las actividades a realizar.
		Entrega producto Si_X_ No_____ Ubicación: HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/DRIVE/FOLDERS/1MJSUIXW3PUKYD74PSXFGLZGUCFS2RPQC?USP=DRIVE_LINK 2024 - Google Drive
5	Realizar actas, listado de asistencia y registro fotográfico de la Asamblea comunitaria de socialización del Proyecto	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado Se entrega el documento Asamblea comunitaria de socialización del Proyecto realizada el 27 de julio de 2024 que incluye fotografías y listados de asistencia, así como la relación de los temas tratados.
		Entrega producto Si_X_ No_____ Ubicación: HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/DRIVE/FOLDERS/1MJSUIXW3PUKYD74PSXFGLZGUCFS2RPQC?USP=DRIVE_LINK 2024 - Google Drive
6	Revisar de las mallas curriculares y elaborar una propuesta inicial de ajustes al plan de estudios por ciclos y por ejes temático. / 1er. Avance para el modelo pedagógico.	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado Se presenta el documento: Documento revisión de las mallas curriculares: Áreas de Estudio Modelo Occidentalizado, (Ley 115/1994). Áreas complementarias.

		Áreas Modelo Pedagógico Étnoeducativo. En este documento, se presenta propuesta de ajuste al plan de estudios por ciclo y por ejes tematicos, así como el diagnostico del estado de las mallas curriculares.
		Entrega producto Si X_ No_____ Ubicación: HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/DRIVE/FOLDERS/1MJSUIXW3PUKYD74PSXFGLZGUCFS2RPQC?USP=DRIVE_LINK 2024 - Google Drive
7	Entregar actas, listado de asistencia y registro fotográfico Primera reunión concertada con el Ministerio de Educación Nacional y los delegados para este proceso por parte de la Secretaría de Educación Departamental	% de Avance: 100
		Descripción del producto entregado
		El producto cumple SI _ __ No X Entrega producto Si_ _ No_____ Ubicación: HTTPS://DRIVE.GOOGLE.COM/DRIVE/FOLDERS/1MJSUIXW3PUKYD74PSXFGLZGUCFS2RPQC?USP=DRIVE_LINK 2024 - Google Drive
8	Desarrollar un documento con información de conclusiones del ejerció de dialogo con la comunidad que fundamente el ajuste del Plan de Estudio de Raíces Afro ancestrales, básica primaria, secundaria y media, relación entre los ejes, las áreas básicas y conocimientos propios de la comunidad con herramientas preestablecidas.	% de Avance:0
		Descripción del producto entregado: Corresponde a próximos pagos
		Entrega producto Si__ No_____ Ubicación:
9	Analizar el ajuste, diseño y formulación de un contenido para el Ajuste del Plan de Estudios. con la fundamentación pedagógica que formara parte del currículo para Raíces Afro ancestrales la básica primaria y secundaria y media de acuerdo con una armonización, diálogo Ley de Ancestros con autoridades tradicionales y políticas institucionales y recolección de diálogo con docentes.	% de Avance:0
		Descripción del producto entregado Corresponde a próximos pagos
		Entrega producto Si__ No_____ Ubicación:
10	Diseñar preliminarmente un Documento impreso del Plan de Estudios con logos de ministerio	% de Avance:0
		Descripción del producto entregado Corresponde a próximos pagos
		Entrega producto Si_ No_____ Ubicación:
11	Entregar un documento producto de la asamblea para validación del Plan de Estudios, con las experiencias en la implementación de la malla curricular, planes de estudio, planes de aula como guía del quehacer	% de Avance:0
		Descripción del producto entregado Se entregan documentos de los tres primeros productos

	docente.	correspondientes al primer pago en cumplimiento al plan de acción.
		Entrega producto Si__ No_____ Ubicación:
12	Imprimir el Plan de Estudios de la institución Etnoeducativa Raíces Afro ancestrales (13 ejemplares) en físico y hacer entregar de la versión electrónica del archivo.	% de Avance:0
		Descripción del producto entregado Corresponde a próximos pagos
		Entrega producto Si__ No_____ Ubicación:

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO
(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	Se presento un serio retraso en los desembolsos por parte del Ministerio de educacion nacional	De acuerdo con la información proporcionada por la Subdirección Financiera del Ministerio de Educación Nacional (MEN), durante septiembre de 2024, el Ministerio de Hacienda y Crédito Público no autorizó la totalidad del PAC necesario para cubrir los pagos programados para dicho mes. Por esta razón, no fue posible realizar el pago de la cuenta emitida en el tiempo establecido. Desde el Ministerio, y con el apoyo de la Subdirección Financiera del MEN, se están llevando a cabo las gestiones necesarias ante el Ministerio de Hacienda para obtener los recursos del PAC y así poder pagar las cuentas pendientes.	Dado que la autorización del PAC depende directamente del Ministerio de Hacienda, se realizaron las gestiones pertinentes para avanzar en el pago lo antes posible, siempre sujeto a la aprobación del PAC por parte de Minhacienda.
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	De acuerdo con la información proporcionada por la Subdirección Financiera del Ministerio de Educación Nacional (MEN), durante septiembre de 2024, el Ministerio de Hacienda y Crédito Público no autorizó la totalidad del PAC necesario para cubrir los pagos programados para dicho mes. Por esta razón, no fue posible realizar el pago de la cuenta emitida en el tiempo establecido. Desde el Ministerio, y con el apoyo de la Subdirección Financiera del MEN, se están llevando a cabo las gestiones necesarias ante el Ministerio de Hacienda para obtener los recursos del PAC y así poder pagar las cuentas pendientes. Debido a que en la reunión inicial del contrato se informo a las comunidades respecto a la programación de pagos, se configuro el RIESGO POR ENTREGA DE INFORMACIÓN ERRADA. SE MATERIALIZA CUANDO EL MINISTERIO ENTREGA, PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN INFORMACIÓN ERRADA O DESACTUALIZADA Y EL CONTRATISTA EJECUTA ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO CONTRACTUAL Y DE SUS OBLIGACION ES CON DICHA INFORMACIÓ N.
2	
3	

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

Este informe corresponde al periodo comprendido entre 02/07/24 al 02/10/24. Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (02) días del mes de octubre de (2024).

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: **ALFREDO OLAYA TORO**
Cargo: **Profesional Especializado** **Fecha:** **15/10/24**

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

CAMPO ALEGRE

Consejo comunitario CAMPO ALEGRE constituido del 8 de Diciembre de año 2018, con Resolución de la agencia de Tierra2011000316396 de 29 Diciembre del 2021 y Resolución del Ministerio del Interior 058 de Abril del 2022

CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que CONSEJO CAMPO ALEGRE, con NIT 901631844-5, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del servicio nacional de aprendizaje, instituto colombiano de bienestar familiar y caja de compensación familiar, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y las demás normas vigentes sobre la materia, bajo la gravedad de juramento, certifico que el Consejo en los últimos meses del año 2024, no ha tenido personal a cargo.

La certificación se expide en la ciudad de Orito, a los 23 días del mes de noviembre de 2024.

ATENTAMENTE

Aristóbulo Cabezas Ponce
Representante Legal
Cedula:18.142.620 de Orito Putumayo
Celular: 3207851379-3118202706