DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	27	04	2021	**A**	26	05	2021
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**	X		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**			
	25%			25%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JHON EDUARD HERNANDEZ CARDENAS
DEPENDENCIA	SUBSECRETARIA DE JUVENTUD Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
CARGO	SUBSECRETARIO DE JUVENTUD Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	240
FECHA DE CONTRATO	27 de Abril de 2021
CONTRATISTA	SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1053821983
PROYECTO	Los jóvenes nos movemos por Santa Rosa
VALOR	$6.200.000
PLAZO	4 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE ABRIL 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	26 DE AGOSTO 2021
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: **Prestación de servicios de apoyo a la gestión como enlace municipal de juventudes en el municipio de Santa Rosa de Cabal.**	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: ENTRE EL 27 DE ABRIL Y EL 26 DE MAYO DE 2021 EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LOS OBJETIVOS DEL CONTRATO

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Apoyar como enlace juvenil entre la alcaldía municipal y los grupos juveniles del municipio.				**x**		
02	Colaborar en el fomento de la intervención de actores juveniles en los diferentes espacios de participación.			**x**			
03	Brindar apoyo en las campañas de promoción y prevención de derechos, de factores protectores y de riesgo implementadas.		x				
04	Brindar apoyo en el seguimiento al cronograma juvenil como el calendario electoral, eventos juveniles y demás actividades de participación que se realicen en el municipio.				**x**		
05	Acompañar la realización de un trabajo articulado con diferentes profesionales con el fin de crear nuevos líderes juveniles, estableciendo espacios de participación política.			**x**			
06	Apoyar la construcción y presentación de la política pública de juventudes ante el Concejo municipal.				X		
07	Acompañar la Mesa Municipal de niños, niñas y adolescentes.				x		

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2021-04	2021-06-15
SALUD	2021-04	2021-06-15

4. **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI** [x] **NO** [ ] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento): 25%

5. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [X]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se adjunta Anexos con el Informe de Actividades	

6. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI [X]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL Nº 01, DEL CONTRATO 240 DE 2021, EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

7. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Fecha de elaboración: Junio 15 DE 2021

Jhon E. Hernández

JHON EDUARD HERNANDEZ
Subsecretario de JUVENTUDES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA