DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	15	06	2023	14	07	2023
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI [ ]			NO [X]		
Porcentaje de Ejecución	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**		
	16,66%			16,66%		

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ**
DEPENDENCIA	Desarrollo Social
CARGO	Subsecretario de Deporte y Recreación
CIUDAD	Santa Rosa de Cabal

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	**339-2023**
FECHA DE CONTRATO	15 de junio de 2023
CONTRATISTA	***YENI LORENA FLOREZ FLOREZ***
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1093228286
PROYECTO	Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre.
VALOR	$9'600.000
PLAZO	Seis (6) meses
FECHA ACTA DE INICIO	15 de junio de 2023
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	14 de diciembre de 2023
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROGRAMA DE ESCUELA DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE LEVANTAMIENTO DE PESAS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	

Powered by CamScanner

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un 16,66% con las actividades descritas en el Contrato

2. **Grado de Cumplimiento de las Obligaciones**

NUMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.	Apoyar y organizar dos grupos de Levantamiento de pesas en la zona urbana con un número de 25 niños, o adolescentes cada grupo con una intensidad de 120 minutos cada clase y una intervención de 3 veces por semanacada grupo.			X			**16,66%** Realizó intervenciones semanales al grupo conformado para el desarrollo de las actividades dentro de la disciplina deportiva.
2.	Apoyar y mantener actualizado cada mes la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa ESPODE				X		**16,66%** Mantiene actualizados los listados de asistencia y caracterización.
3.	Realizar festivales bimensualmente de integración de futbol, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices				X		***0%*** *El festival de integración y evaluación se realizaráde acuerdo a los alcances en el siguiente parcial* ,
4.	Acompañar la escuela de padres a través de encuentros bimensuales que permitan socializar los procesos, alcances y aspectos por mejorar por parte de los deportistas			X			***0%*** *La reunión está programada para el siguiente periodo*
5.	Asistir y participar de las reuniones del comité técnico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la subsecretaria de Deporte y Recreación o Secretaria de desarrollo social				X		**16,66%** Asistió a reunión programada por la Subsecretaria de Deporte y Recreación
6.	Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la subsecretaria de Deporte y Recreación o Secretaria de				X		**16,66%** Realizó acompañamiento a la Subsecretaria de Juventudes y nuestro municipio en actividades

Powered by CamScanner

	desarrollo social						culturales y deportivas.
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.					X		Se da cumplimiento al 16,66% de las actividades desarrolladas en el contrato.

3. **Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del Contratista:** Ninguna.

4. **Relación de Pagos a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales:**

PLANILLA N°	ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES - DÍA
9453309750 **9453482980**	PENSIÓN	2023 – 06 2023 – 07	2023 – 06 – 29 2023 – 07 -11
	SALUD	2023 – 06 2023 – 07	2023 – 06 – 29 2023 - 07 - 11
	RIESGOS PROFESIONALES	2023 – 06 2023 – 07	2023 – 06 – 29 2023 - 07 - 11

5. **Resultado esperado al finalizar el Contrato:** Cumplimiento total

6. **Riesgos en el manejo de los recursos**: No

7. **¿Existe Plan de Mejoramiento?** SI [ ] NO [X]

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. **¿Entrego Informe de Ejecución?**

SI [X]	NO [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME ➢ Evidencias Fotográficas ➢ Plan Semanal ➢ Listados de Asistencia ➢ Informe de Actividades desarrolladas	

Powered by CamScanner

9. Procede pago en este periodo.

SI [X]	NO [ ]
Se anexa al presente informe Acta Parcial N°1 del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N°339 de 2023, del cual se AUTORIZA el pago.	

10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor. Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los (17) días del mes de julio del año dos mil veintitrés (2023).

LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ
Subsecretario de Deporte y Recreación / Supervisor

Powered by CamScanner