

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 09/11/2016	 
		Versión: 2.0	
		Página 1 de 4	

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	03	08	2023	A	02	09	2023
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐			NO ☒			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA			PRESUPUESTAL			
	66.8%			66.8%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LEONARDO GALLEGU HERNANDEZ
DEPENDENCIA	Sub secretaria de deporte y recreación
CARGO	Subsecretario de deporte y recreación
CIUDAD	Santa Rosa de Cabal

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	269-2023
FECHA DE CONTRATO	02 -05- 2023
CONTRATISTA	LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.088.282.337
PROYECTO	Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre.
VALOR	\$16'500.000
PLAZO	seis meses
FECHA ACTA DE INICIO	02 -05- 2023
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	03-11-2023
ADICIÓN	No
PRÓRROGA	No
SUSPENSIÓN	No
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROGRAMA DE ESCUELA DE INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE BOXEO EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.	

EL CAMBIO LO CONSTRUIMOS TODOS!

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138
código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
INFORME DE SUPERVISION

Fecha: 09/11/2016

Versión: 2.0

Página 2 de 4



SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: Se da cumplimiento en un 66.8% con las actividades descrita en el contrato.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	a Apoyar y organizar dos grupos de Boxeo en la zona urbana con un número de 20 niños o adolescentes, cada grupo con una intensidad de 120 minutos por clase y una intervención de 3 veces por semana.			x			66.8% Se interviniendo los dos grupos con muy buenas asistencia
02	Apoyar y mantener actualizado cada mes la base datos (asistencia y caracterización) de los deportistas pertenecientes al programa ESPODE.					x	66.8% Se cumple la totalidad de los grupos de los cuales se deben de intervenir en el programa de ESPODE de boxeo
03	Realizar festivales bimensualmente de integración de Boxeo, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices			x		x	66.8% Se realizo el segundo festival de boxeo en el parque Arango donde se conto con otros deportistas de diferentes municipios

EL CAMBIO LO CONSTRUIMOS TODOS!

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138

código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

		ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISION					Fecha: 09/11/2016		 		
							Versión: 2.0				
							Página 3 de 4				
NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES				
04	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	33.3% se está atento para realizar la segunda reunión para confirmar con el coordinador de la ESPODE, para el mes de octubre				
05	Asistir y participar de las reuniones del comité técnico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la Subsecretaría de Deporte y Recreación o Secretaría de Desarrollo Social.			x		x	66.8% Se asistió a las reuniones citadas por el subsecretario y coordinador de ESPODE				
06	Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la Subsecretaría de Deporte y Recreación o Secretaría de Desarrollo Social.						50% Se apoyaron las actividades citadas por la Subsecretaria en el festival de boxeo con la logística y senderismo				

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: Ninguna

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 09/11/2016	 
		Versión: 2.0	
		Página 4 de 4	

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
4513277141	PENSIÓN	2023 – 08	2023-09-05
	SALUD	2023 – 08	2023-09-05
	RIESGOS PROFESIONALES	2023 – 08	2023-09-05

Planilla numero:

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

El cabal cumplimiento de todos los objetivos específicos y las obligaciones del contratista dando cabal cumplimiento al objeto del contrato y a su alcance.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: No.

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?

Si

NO

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

☐
☒

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

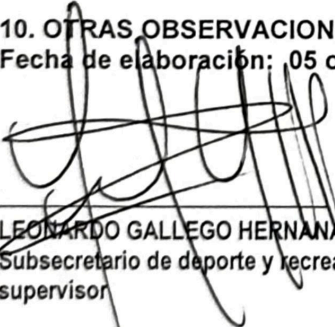
SI	☒	NO	☐
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Registro fotográfico. Seguridad social.			

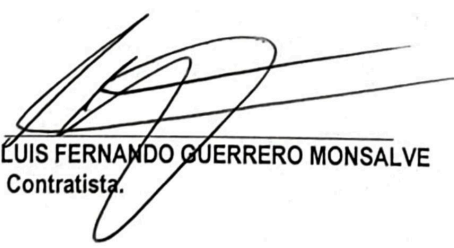
9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI	☒	NO	☐
Se anexa al presente informe acta parcial No.4 del contrato 269-2023 del cual se AUTORIZA pago.			

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Fecha de elaboración: 05 octubre del 2023


 LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ
 Subsecretario de deporte y recreación
 supervisor


 LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE
 Contratista.

EL CAMBIO LO CONSTRUIMOS TODOS!

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138
código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co