DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	08	10	2023	A	07	11	2023
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI [ ]			NO [X]			
Porcentaje de Ejecución	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**			
	83,33%			83,33%			

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	**349-2023**
FECHA DE CONTRATO	6 de junio de 2023
CONTRATISTA	**JOSÉ DE JESUS SANTA AGUDELO**
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	72.012.859
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	8 de junio de 2023
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	7 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 FUTBOL EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL		

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un 83,33% con las actividades descritas en el Contrato

2. Grado de Cumplimiento de las Obligaciones

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.	Apoyar y organizar tres grupos de futbol en la zona urbana con un número de 30 niños o adolescentes, cada grupo con una intensidad de 120 minutos cada clase y una intervención de 2 veces por semana cada grupo			X			Realizo 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		Se lleva un control semanal de la base de datos de datos de los chicos que participan del programa, teniendo actualizados los listados de asistencia y caracterización durante el periodo comprendido entre el 8 de Octubre y el 7 de Noviembre del presente año.
3.	Realizar festivales bimensualmente de integración de futbol, para evaluar los alcances, fortalezas y debilidades que permitan mejorar los procesos deportivos y habilidades motrices						Proyectado a realizarse para el mes de Octubre
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						Realizo la reunión de Padres de Familia de acuerdo a las actividades programadas
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		Los días 11, 24 de Octubre y 3 de Noviembre se realizaron las reuniones programadas por la Subsecretaria de Deporte y Recreación donde se trataron diferentes temas relacionados con la ejecución de actividades de las ESPODES.
6.	Apoyar mínimo 2 actividades que sean convocados por la subsecretaria de Deporte y Recreación o Secretaria de desarrollo social				X		El día 10 de Octubre se realiza apoyo al Festival de Gimnasia y Porrismo en el Coliseo Municipal El 9 de Octubre se realizaron

							actividades de Apoyo al campeonato de ajedrez desarrollado en el marco de las Fiestas de las Araucarias El día 8 de Octubre se realizaron actividades de apoyo en los Juegos Departamentales llevados a cabo en el Estadio Municipal.
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.					X		Durante este periodo cumple con las diferentes actividades descritas en cada uno de los alcances del 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
6603315029	PENSIÓN	2023 - 10	2023 – 10 - 30
	SALUD	2023 - 10	2023 – 10 - 30
	RIESGOS PROFESIONALES	2023 - 10	2023 – 10 - 30

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	

9. Procede pago en este período.

SI [X]	NO [ ]

Se anexa al presente informe Acta Parcial N°5 del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N°349 de 2023, del cual se AUTORIZA el pago.

10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor. Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los diez (10) días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés (2023).



LEONARDO GALLEGO HERNANDEZ
Subsecretario de Deporte y Recreación / Supervisor