## I. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | **041** | | | | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO** | **26/01/2024** | | | | | | |
| **CONTRATISTA** | **DAIRON JARAMILLO ALZATE** | | | | | | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA O NIT** | **1037571068** | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR PARA EL CENTRO DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA (CIFD) EN EL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE SABANETA INDESA** | | | | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **6.726.040** | | | | | | |
| **PLAZO** | **HASTA EL 31 DE MARZO** | | | | | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **26/01/24** | | | | | | |
| **FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | **31/03/24** | | | | | | |
| **¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?** | **SI** | | **NO** | | **NO APLICA** | **X** | |

## II. DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | Sandra Quiroz Villa |
| **CARGO** | Gerente |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | Daniel Montoya |
| **CARGO** | Líder Operativo |

## III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

### 3.1 NOVEDAD CONTRACTUAL

| FECHA INICIO SUSPENSIÓN | FECHA DE REANUDACIÓN | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|
| DD/MM/AA | DD/MM/AA | DD/MM/AA |

**3.2 PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**: El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud, pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo expuesto en la Ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art. 50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Obligado a Presentar Seguridad Social** | Si | **X** | **Pagó oportunamente** | Si | | |
| | No | | | No | | |
| **PERSONA NATURAL** | | | **PERSONA JURIDICA** | | **SI** | **NO** |
| Planilla número | **69581499** | | Certificado de Representante Legal | | | |
| Período de Cotización | **FEBRERO** | | | | | |
| Fecha de pago | **12/03/2024** | | Certificado de Revisor Fiscal | | | |
| Valor base de cotización | **1.300.000** | | | | | |
| Valor pagado en Salud | **162.500** | | Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial) | | | |
| Valor pagado en Pensión | **208.000** | | Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (vigente) | | | |
| Valor pagado en ARL | **31.700** | | Período de Cotización | | **FEBRERO** | |
| Tipo de riesgo | **3** | | | | | |

## IV. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO

### 4.1 BALANCE PRESUPUESTAL

| ITEM | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | 6.726.040 |
| 2 | VALOR DE LAS ADICIONES A LA FECHA DEL INFORME | N/A |
| 3 | N° OTROSI DE ADICIONA EL PRESUPUESTO | N/A |
| 4 | VALOR DE LAS REDUCCIONES DEL CONTRATO A LA FECHA DEL INFORME. | N/A |
| 5 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 6.726.040 |

### 4.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | | | $ 6.726.040 | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° PAGO | MES | N° CUENTA DE COBRO O FACTURA | VALOR A PAGAR | VALOR POR EJECUTAR | % DE EJECUCIÓN |
| 1 | ENERO | 001 | 1.416.008 | 5.310.032 | 21.06 |
| 2 | FEBRERO | 002 | 2.655.016 | 2.655.016 | 39.47 |
| 3 | MARZO | 003 | 2.655.016 | 0 | 39.47 |
| | | | | | |
| Valor total de pagos | | | 6.726.040 | Porcentaje de Ejecución | 100 |

## V. SEGUIMIENTO TÉCNICO

### 5.1 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

| ITEM | ACTIVIDADES | OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO (cumplida / no cumplida / parcialmente cumplida / observación / Justificar por qué no se han ejecutado en el período del presente informe. |
|---|---|---|
| 1 | Presentar mensualmente a la coordinación de deporte competitivo planeación, diario de campo o actividades, plan de entrenamiento mensual, listado de asistencia mensual de los grupos que atiende; evaluación de eventos si se realizó en el mes. | CUMPLIDA |
| 2 | Atender a los padres de familia y a la comunidad que requiera información acerca de los procesos de tiro con arco. | CUMPLIDA |
| 3 | Entrenar los niños de los diferentes procesos de tiro con arco y apoyar todas las actividades que se realicen para fomentar este deporte | CUMPLIDA |
| 4 | Acompañar y desarrollar festivales, campeonatos y actividades deportivas para fomentar la práctica de tiro con arco. | CUMPLIDA |
| 5 | Realizar el proceso de inscripción y la recolección documental que se requiera en la plataforma de Indeportes Antioquía de los deportistas que van a participar de los diferentes juegos institucionales: juegos escolares, juegos Intercolegiados y juegos departamentales, al igual que otras competencias | CUMPLIDA |

| | | |
|---|---|---|
| | deportivas en las cuales vaya a participar su disciplina deportiva. | |
| 6 | Responder por el inventario que le sea entregado para el desarrollo de su actividad y el buen uso de los elementos equipos e insumos de carácter devolutivo que le sean entregados para el cabal desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas. | CUMPLIDA |
| 7 | Reportar cualquier novedad o anomalía, que se presente dentro de la ejecución del contrato encargado de la supervisión del contrato. | CUMPLIDA |
| 8 | Apoyo y acompañamiento logístico y asistencial en actividades y/o eventos institucionales que realice el INDESA o la administración municipal. | CUMPLIDA |
| 9 | Asistir a reuniones que sean convocadas | CUMPLIDA |
| 10 | Y las demás actividades que le sean asignadas desde la gerencia | CUMPLIDA |

## VI. SEGUIMIENTO JURÍDICO

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

### 6.1 RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

_____
_____
_____

### 6.2 RECIBO A SATISFACCION – APROBACION DE PAGO

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en la ley.

El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Sabaneta, en el Periodo de seguimiento para pago

**6.3 DOCUMENTOS ANEXOS**

- Copia de certificado de pago de seguridad social (Planilla o certificación)
- Informe de actividades del contratista/asociado con sus respectivas evidencias.
- Factura o cuenta de cobro

**FECHA DE ELABORACIÓN: 26/02/24**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**NOMBRE: Sandra Quiroz Villa**
**CARGO: Gerente**

Daniel Montoya
**FIRMA V°B° DEL APOYO A LA SUPERVISION**
**NOMBRE: Daniel Montoya**
**CARGO: Líder Operativo.**

**FIRMA V°B° DEL COORDINADOR DE APOYO**
**NOMBRE: Oscar A. Guevara S.**
**CARGO: Coordinador Deporte Competitivo.**

**FIRMA DEL CONTRATISTA** Dairon Jaramillo A
**NOMBRE:** DAIRON JARAMILLO AMATE
**CARGO:** ENTRENADOR