DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	04 04 2024	03 05 2024
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐	NO X
Porcentaje de Ejecución	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	50%	**50%**

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**ANA CONSTANZA OSPINA GIRALDO**
DEPENDENCIA	Desarrollo Social
CARGO	Secretaria de Desarrollo Social
MUNICIPIO	Santa Rosa de Cabal

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	**171-2024**
FECHA DE CONTRATO	29 de febrero de 2024
CONTRATISTA	**MARIA JULIETA RAMIREZ LOPEZ**
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	33.965.686
PROYECTO	Apoyo para la superación de la pobreza en el municipio de Santa Rosa de Cabal-Risaralda
VALOR	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($8.800.000)
PLAZO	cuatro (4) meses
FECHA ACTA DE INICIO	4 de marzo de 2024
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	3 de julio de 2024
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LOS PROGRAMAS DEL DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL AJECUTADOS A TRAVES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un **50%** 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.	Participar en las capactaciones y reuniones programadas por el departamento para la prosperidad social como delegada de la secretaria de desarrollo social del municipio de santa rosa de cabal.				X		Se verifica que se asistió a reuniones de capacitación programadas por prosperidad social para alistamiento de ciclo operativo de pagos para el programa renta ciudadana
2.	Diligenciar las matrices asignadas para la debida trazabilidad de la información de su competencia				X		Se verifico registro en matriz el número de firmas electrónicas y actas firmadas de compromisos por los titulares del programa renta ciudadana hasta la fecha
3.	Apoyar las actuaciones derivadas de los ciclos operativos de los programas implementados por prosperidad social en el municipio de santa rosa de cabal				X		Se verifico apoyo ciclo 1 de pagos de renta ciudadana donde se orientó a los titulares con Operadores y puntos de pago
4.	Apoyar la atención de los usuarios beneficiarios de los diferentes programas sociales establecidos por el departamento para la prosperidad social en santa rosa de cabal				X		Se verifico que Se informo sobre listados, focalización y requisitos para el programa, se hizo caracterización de la atención de las personas que se acercaron a consultar
5.	Recepcionar, validar y crear oportunamente las novedades y/o consultas en las plataformas dispuestas por el departamento para la prosperidad social para los beneficiarios de santa rosa de cabal				X		Se verificaron firmas físicas ya que en la plataforma algunos beneficiarios bloquearon la firma electrónica y estas fueron cargadas en la plataforma dispuesta por Prosperidad Social
6.	Elaborar y actualizar de manera constante la base de datos de los beneficiarios de los diferentes programas del departamento para la prosperidad, cumpliendo con la respectiva protección de datos personales de la ley 1581 de 2012.					X	No se actualizaron datos personales debido a la implementación de nueva plataforma para los beneficiarios de renta ciudadana
7.	Realizar el cargue de novedades y seguimiento de los beneficiarios del programa compensación del IVA, conforme a la metodología y lineamientos del programa.					X	No se hicieron novedades de compensación del IVA por que aún no empieza ciclo operativo

8.	Presentar un informe de los beneficiarios de cada programa y novedades respecto al departamento para la prosperidad social en santa rosa de cabal, conforme a los términos estipulados por secretaria de desarrollo social.				X		Se hicieron cargue de firmas electrónicas y firmas físicas en la plataforma dispuesta por Prosperidad Social
9.	Apoyar la organización de las actividades del programa renta ciudadana organizadas por la secretaria de desarrollo social.				X		Asistió todo el equipo de renta ciudadana a capacitación sobre diversidad de genero el 12 de abril en el auditorio
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.					X		Se cumplió en base a lo que prosperidad social envió para ejecución.

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
1062713295	PENSIÓN	2024-04	2024-05-03
	SALUD	2024-04	2024-05-03
	RIESGOS PROFESIONALES	2024-04	2024-05-03

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

- REGISTRO FOTOGRÁFICO
- CARACTERIZACIÓN
- PANTALLAZOS
- INFORME

9. Procede pago en este período.

SI [X]	NO [ ]
Se anexa al presente informe Acta Parcial **N°2** del Contrato de Prestación de Servicios **N°171** de 2024, del cual se AUTORIZA el pago.	

10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor. Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los seis (6) días del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

ANA CONSTANZA OSPINA GIRALDO
Secretaria de Desarrollo Social
Supervisora