DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	02 / 08 / 2024	01 / 09 / 2024
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI [ ]	NO [X]
Porcentaje de Ejecución	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100 %	100 %

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ**
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social
CARGO	Subsecretaria de Deporte y Recreación
MUNICIPIO	Santa Rosa de Cabal

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	**343-2024**
FECHA DE CONTRATO	02 de mayo del 2024
CONTRATISTA	**Elizabeth Barrero Gomez**
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	39.791.805
PROYECTO	FORTALECIMIENTO DE LA OFERTEA DE PROGRAMANAS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y DE ACTIVIDAD FISICA PARA EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE EN SANTA ROSA DE CABAL.
VALOR	SIETE MILLONES OCHOSIENTOS MIL PESOS ($ 7'800.000)
PLAZO	cuatro (4) meses
FECHA ACTA DE INICIO	02 de mayo de 2024
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA	01 de septiembre de 2024
ADICIÓN	N /A
PRÓRROGA	N /A
SUSPENSIÓN	N /A
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR PARA ACOMPAÑAR EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN DEPORTIVA ESPODE DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un 100 %, 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.	1.Acompañar y ejecutar el programa de especialización y perfeccionamiento deportivo en la modalidad deportiva de Levantamiento de Pesas en la zona urbana, con (1) grupo de diez (10) adolescentes (mujeres y hombres), con una intervención de cuatro (4) sesiones de entrenamiento semanales para cada grupo, con base en los lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.				X		Se constato el acompañamiento y la ejecución del programa en la modalidad deportiva levantamiento de pesas, con la conformación de un grupo de diez adolescentes. **Realizado el 100 %** **ANEXO 1:** Registro fotográfico de las intervenciones realizadas al grupo de levantamiento de pesas de la zona urbana del municipio de Santa Rosa de Cabal. Cronograma de actividades semanal
2.	2.Acompañar y ejecutar el programa de Desarrollo Psicomotor ESPODE en la zona urbana, con dos (2) grupos de diez (10) niñas y niños de 4 a 6 años de edad, con una intervención de dos (2) sesiones de trabajo semanales para cada grupo, de cuarenta y cinco (45) minutos de duración, según el lugar y los lineamientos técnicos-metodológicos asignados por la Subsecretaría de Deporte y Recreación				X		Se verifico el acompañamiento y ejecución del programa desarrollo psicomotor con una conformación de dos grupos de 10 niños. **Realizado el 100 %** **ANEXO 2:** Registro fotográfico de las intervenciones realizadas a los diferentes grupos de la zona urbana del municipio de Santa Rosa de Cabal en desarrollo psicomotor.
3.	3.Acompañar, seleccionar y detectar los talentos deportivos para proyectarlos a la participación en competencias del sector educativo y de carácter departamental con coordinación con la Liga Risaraldense de Levantamiento de Pesas.				X		Se evidencio el acompañamiento de los talentos deportivos proyectados a la participación en competencias. **Realizado el 100 %** **ANEXO 3:** Registro fotográfico de reunión y participación Juegos Intercolegiados Municipales.

4.	4.Planificar, secuenciar y sistematizar el proceso de formación deportiva para los deportistas participantes, por medio de la realización del Plan de Entrenamiento para la modalidad deportiva de Levantamiento de Pesas y la planificación semanal del entrenamiento, según formatos suministrados por la Subsecretaría de Deporte y Recreación.				X		Se comprobó la planificación y sistematización el proceso de formación deportiva entregando el plan de entrenamiento y el plan semanal en la modalidad de levantamiento de pesas. **Realizado el 100 %** **ANEXO 4:** Formato de planificación semanal Plan de entrenamiento.
5.	5. Realizar la valoración y control de las niñas, niños y adolescentes por medio de la aplicación de la batería de test pedagógicos físicos (generales) y técnicos (específicos), al inicio y al final del programa de formación deportiva con base en los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación y presentar los resultados de manera oportuna.				X		Se verifica la valoración y control de la aplicación de los test pedagógicos con base a los lineamientos metodológicos. **Realizado el 100%** **ANEXO 5:** 1 er participación interclubes, Dosquebradas. Se anexa: evidencia fotográfica y planilla de resultados del C-T para los deportistas de Levan de pesas. Test pruebas físicas (Control # 2).
6.	6. Realizar el registro de la información estadística de los grupos de trabajo a su cargo, por medio del control de asistencia y la caracterización de la población beneficiada del programa ESPODE, según los requerimientos del observatorio de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.			X			Se comprobó el registro de la información estadística de los grupos de trabajo a su cargo. **Realizado el 100%** **ANEXO 6:** Formato de asistencia y Formato de caracterización de población de cada grupo intervenido.
7.	7. Realizar la custodia, cuidado y buen uso de la implementación deportiva y escenarios deportivos que sea asignados a su cargo para el programa ESPODE 2024, debiendo reintegrarlos a la Subsecretaría de Deporte y Recreación según los requerimientos de la supervisión.				X		Se verifica la custodia, cuidado y buen uso de la implementación deportiva y escenarios deportivos que están a su cargo. **Realizado el 100 %** **ANEXO 7:** Registro fotográfico del cuidado de escenarios deportivos de la Alcaldía.
8.	8. Participar de las reuniones del comité técnico- metodológico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la Subsecretaría de Deporte y				X		Se constato la participación de las reuniones del comité técnico – metodológico a las cuales fue convocada.

	Recreación y/o la Secretaría de Desarrollo Social.						**Realizado el 100 %** **ANEXO 8:** Registro fotográfico y registro de asistencia a las reuniones y capacitaciones citadas.
9.	9. Apoyar la escuela de padres a través de un (1) encuentro bimensual que permitan socializar y retroalimentar los procesos de formación deportiva, alcances y aspectos por mejorar por parte de los deportistas, según lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.				X		Se verifico el apoyo a la escuela de padres un encuentro bimesual para socializar y retroalimentar los procesos de formación. **Realizado el 100 %** **ANEXO 9:** Acta de reunión y asistencia Se lleva a cabo reunión de padres de familia con el grupo de Lev de pesas en el coliseo municipal Bairon Gaviria.
10.	10.Acompañar y apoyar a los deportistas a chequeos y competencias deportivas a nivel municipal, departamental y nacional.				X		Se constato el acompañamiento y apoyo a los deportistas a chequeos y competencias deportivas. **Realizado el 100 %** **ANEXO 10:** Participación en festival Dosquebradas y Juegos Intercolegiados del programa registro fotográfico y planillas de control técnico (anexo 3 y 5)
11.	11. Apoyar los eventos y actividades deportivas, recreativos y de actividad física que sean asignados por la Subsecretaria de Deporte y/o Secretaría de Desarrollo Social durante la vigencia del contrato.				X		Se evidencio el apoyo a los eventos y actividades asignados por la Subsecretaria de Deporte y recreación. **Realizado el 100 %** **ANEXO 11:** Registro fotográfico de los apoyos realizados en las actividades solicitadas por la subsecretaría de deportes y Recreación
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.					X		Cumplimiento de avance al 100 %

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
1065896782 1066309048	PENSIÓN	2024-08 2024-09	2024-08-14 2024-09-4
	SALUD	2024-08 2024-09	2024-08-14 2024-09-4
	RIESGOS PROFESIONALES	2024-08 2024-09	2024-08-14 2024-09-4

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]

8. **¿Entrego Informe de Ejecución?**

SI [X]	NO [ ]

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME

- Formato Informe de Actividades
- Anexos de Informe de Actividades
- Registro fotográfico
- Formato Caracterización de Población
- Formato de Asistencia
- Seguridad social mes de agosto y septiembre

9. **Procede pago en este período.**

SI [X]	NO [ ]
Se anexa al presente informe Acta Final del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N°343 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 septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).

YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ
Subsecretaria de Deporte y Recreación
Supervisora