



## INFORME DE SUPERVISION



|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
| FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
| CONTRATO                                                                                        | 010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CONVENIO              |  |
| INFORME PARCIAL                                                                                 | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORME FINAL         |  |
| 1. DATOS GENERALES                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN                                                                       | Mínima cuantía                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN                                                                      | 009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                | Contrato de Prestación de Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | IMDERCAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | 010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO                                                      | 21 de junio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    | Prestación de servicios profesionales para la realización de actividades recreo-deportivas de la escuela de formación deportiva del Instituto Municipal de deporte y la recreación de Caicedonia IMDERCAI vigencia 2024.                                                                                                |                       |  |
| CONTRATISTA                                                                                     | VALERIA STEFANY LEON IDARRAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |  |
| NIT/CC                                                                                          | 1.115.195.390 expedida en Caicedonia Valle                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |  |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                     | \$ 10.8000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS                                                                     | MUNICIPIO DE CAICEDONIA cancelará al CONTRATISTA el valor contratado así:<br><br>El valor total de este Contrato es de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE. \$10.800.000, suma que se pagará al Contratista Pagos parciales, previo recibido y verificación del cumplimiento por parte del supervisor del Contrato |                       |  |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO                                                                    | Desde la suscripción del acta de inicio hasta diciembre 20 de 2024                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  |
|                                                                                                 | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JUAN PABLO RIVAS LEMA |  |



## INFORME DE SUPERVISION



|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|------------------|
| Supervisión e Interventoría                                                                                                                                                                                                                | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | 21 de junio de 2024      |                 |                                  |                  |
| DATOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP                                                                                                                                                                                        |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| N° CDP                                                                                                                                                                                                                                     | 0000048                                                | Valor(es) \$ 10.8000.000 | FECHA(S)        | Junio 11 de 2023                 |                  |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP                                                                                                                                                                                               |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                         | 0000072                                                | Valor (es)               | \$ 10.8000.000  | FECHA (S)                        | Junio 21 de 2024 |
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)                                                                                                                                                                                                      |                                                        | 2.1.2.02.02 -0092        |                 |                                  |                  |
| Valor contratado                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | \$ 10.8000.000           |                 |                                  |                  |
| Valor Primer pago parcial                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Valor segundo pago parcial                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Valor tercer pago parcial                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Valor cuarto pago parcial                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Valor quinto pago parcial                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Valor sexto pago parcial                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | \$1.800.000              |                 |                                  |                  |
| Saldo cancelado a la fecha                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | \$9.000.000              |                 |                                  |                  |
| Saldo por Ejecutar                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | \$0                      |                 |                                  |                  |
| 2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES                                                                                                                       |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| Tipo de aporte                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | PLANILLA                 |                 | Mes al que corresponde el aporte |                  |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | 82670148                 |                 | Diciembre                        |                  |
| PENSION                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | 82670148                 |                 | Diciembre                        |                  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        | 82670148                 |                 | Diciembre                        |                  |
| 3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                            |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes: |                                                        |                          |                 |                                  |                  |
| 4.1 Fechas de Actividades                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                          | 4.2 Actividades |                                  |                  |



INFORME DE SUPERVISION



|                                                   |                                                                                                                                                                                         |                   |              |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|
| 27 de noviembre al 20 de diciembre del 2024       | Actividad                                                                                                                                                                               | Cantidad esperada | Producto     |
|                                                   | Desarrollar 15 brigadas recreo-deportivas en los diferentes barrios y veredas del municipio de Caicedonia (con actividades aeróbicas, recreación dirigida y eventos recreo deportivos). | 15                | 15           |
|                                                   | Realizar 7 ciclovías en los barrios del municipio en los barrios del municipio de Caicedonia, una mensual.                                                                              | 7                 | 4            |
|                                                   | Realizar 28 jornadas de atención en primera infancia en desarrollo psicomotriz. (dos semanales)                                                                                         | 28                | 24           |
|                                                   | Realizar 28 jornadas de aeróbicos (una semanal)                                                                                                                                         | 28                | 14           |
|                                                   | Brindar apoyo técnico deportivo a los semilleros de las diferentes disciplinas deportivas del IMDERCAI                                                                                  | 6                 | 6            |
|                                                   | Apoyo a las actividades recreo-deportivo que fomenta el IMDERCAI                                                                                                                        | 5                 | 5            |
|                                                   | Valor del contrato                                                                                                                                                                      |                   | \$10.800.000 |
| 4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS |                                                                                                                                                                                         |                   |              |
| Cumplimento de meta física acumulada              |                                                                                                                                                                                         |                   |              |

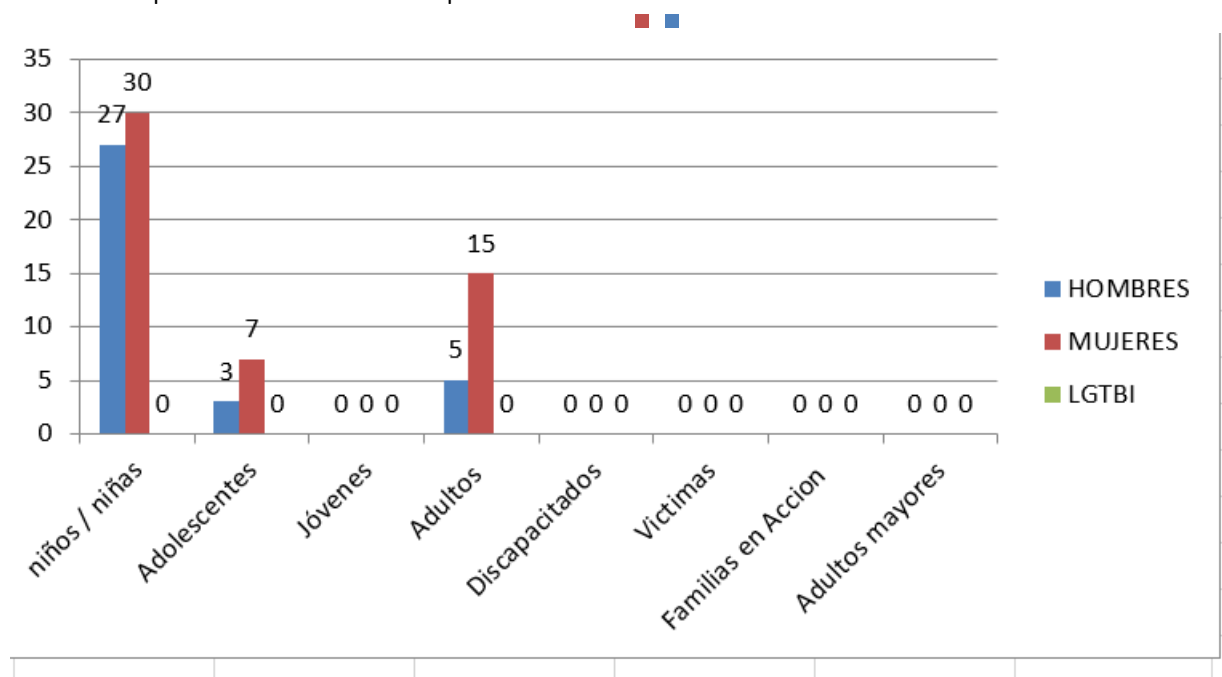


## INFORME DE SUPERVISION



|                | HOMBRES | MUJERES | LGTBI |
|----------------|---------|---------|-------|
| niños / niñas  | 27      | 30      | 0     |
| Adolescentes   | 3       | 7       | 0     |
| Jóvenes        | 0       | 0       | 0     |
| Adultos        | 5       | 15      | 0     |
| Discapacitados | 0       | 0       | 0     |
| Victimas       | 0       | 0       | 0     |
| Familias en A  | 0       | 0       | 0     |
| Adultos mayo   | 0       | 0       | 0     |

En el mes de septiembre se atendieron 93 personas



#### 4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN

Desarrollar 15 brigadas recreo-deportivas en los diferentes barrios y veredas del municipio de Caicedonia (con actividades aeróbicas, recreación dirigida y eventos recreo deportivos).

#### 4.5. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES

La contratista ya realizó las actividades.

Total: 15  
Realizadas: 15  
Pendientes: 0



## INFORME DE SUPERVISION



Realizar 4 ciclovías en los barrios del municipio en los barrios del municipio de Caicedonia, una mensual.

La contratista ya realizó las actividades.

Total:4

Realizadas: 4

Pendiente: 0

ACTIVIDAD 3: Realizar 56 jornadas de atención en primera infancia en desarrollo psicomotriz. (dos semanales)

La Contratista realizó clase 02-03-04-05-06-07-09-11-13-16-17-18 en la cual se realizó jornada de atención a niños de primera infancia en desarrollo psicomotriz en el Hogar Infantil los Picarines

Total: 56

Realizadas:56

Pendientes:0



ACTIVIDAD 4: Realizar 19 jornadas de aeróbicos (una semanal)

La Contratista realizó a jornadas de aeróbicos los días 02-09-16 en la vereda Barragán donde hubo asistencia de la comunidad.

Total: 19

Realizadas:19

Pendientes:0

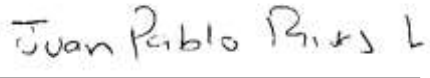




## INFORME DE SUPERVISION



|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Brindar apoyo técnico deportivo a los semilleros de las diferentes disciplinas deportivas del IMDERCAI | La Contratista ya cumplió con las actividades<br>Total:6<br>Total, realizadas: 6<br>Pendiente: 0                                                                                                                                                                                                                                        |
| Apoyo a las actividades recreo-deportivo que fomenta el IMDERCAI                                       | LA contratista apoya las actividades recreo-deportivo que fomenta el IMDERCAI<br><br>- El día 18 de diciembre Jornada recreo deportiva para grupo juvenil de la iglesia del Carmen.<br><br>Total: 12<br>Total, realizadas:12<br>Pendiente: 0<br><br> |

|                                                                                 |                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE | \$1.800.000                                                                                                                                |
| 4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos                              |                                                                                                                                            |
| Ciudad y fecha de emisión:                                                      | Caicedonia Valle, el día 21 de diciembre de 2024                                                                                           |
| Firma del interventor y/o supervisor:                                           | <br><b>JUAN PABLO RIVAS LEMA</b><br>Directora IMDERCAI |