## DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo al que corresponde el Informe** | 02 | 11 | 2024 | 01 | 12 | 2024 | |
| **¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?** | SI [ ] | | | NO [X] | | | |
| **Porcentaje de Ejecución** | **FÍSICA** | | | **PRESUPUESTAL** | | | |
| | 80% | | | 80% | | | |

## DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | **YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ** |
| DEPENDENCIA | Subsecretaría de Juventudes y Participación Ciudadana |
| CARGO | Subsecretaria de Juventudes y Participación Ciudadana (E) |
| MUNICIPIO | Santa Rosa de Cabal |

## DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | **633-2024** |
| **FECHA DE CONTRATO** | 27 de septiembre de 2024 |
| **CONTRATISTA** | **SIMON MATEO GOMEZ GIRALDO** |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 1053821983 |
| **PROYECTO** | Implementación de acciones para el desarrollo y bienestar de niños, niñas, adolescentes, jóvenes y las familias de Santa Rosa de Cabal |
| **VALOR** | CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) |
| **PLAZO** | Dos (2) meses y quince (15) días |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 2 de octubre de 2024 |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA** | 16 de diciembre de 2024 |
| **ADICIÓN** | **N/A** |
| **PRÓRROGA** | **N/A** |
| **SUSPENSIÓN** | **N/A** |
| **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA SUBSECRETARÍA DE JUVENTUDES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL EN LA VIGENCIA 2024 | |

## SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un 80.00%, con las actividades descritas en el Contrato

## 2. Grado de Cumplimiento de las Obligaciones

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN | DEFICIENTE | AMEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Realizar encuentros y brindar acompañamiento en las actividades que adelante la dependencia relacionada con el fortalecimiento de espacios de participación con el Consejo Municipal de Juventudes, Plataforma Municipal de Juventudes y demás colectivos juveniles existentes en el municipio de Santa Rosa de Cabal. | | | | X | | Se verificó y el contratista cumplió con el acompañamiento de las actividades<br>Cumplimiento del 80%<br>Se soporta en anexos 1 |
| 2. | Crear y/o actualizar la base de datos y brindar acompañamiento a los emprendimientos pertenecientes a los jóvenes con enfoque diferencial y territorial del municipio de Santa Rosa de Cabal. | | | | X | | Se verifico la base de datos y el contratista va cumpliendo con el 80%<br>Se soporta en anexos 2 |
| 3. | Apoyar en la organización de dos (2) convocatorias mensuales para la realización del comité de juventud y adolescencia, la mesa de participación de Niños, Niñas y Adolescentes, y las comisiones de Concertación y Decisión | | | | X | | El contratista cumplió con la organización, la convocatoria y el acompañamiento de los comités<br>Con un cumplimiento del 80%<br>Se soporta en anexos 3 |
| 4. | Brindar acompañamiento logístico en dos (2) actividades mensuales asociadas a la Política Pública de Juventudes tales como: tomas culturales, artísticas y de emprendimiento | | | | X | | Se constató el informe de actividades y el contratista cumplió con sus 2 actividades mensuales<br>Cumplimiento del 80%<br>Se soporta en anexos 4 |
| 5. | Realizar la recopilación de información de asistencias de reunión, actas de reunión y demás documentación requerida de las actividades que realice la | | | | X | | Se verifico la información constatada por el contratista llevando un cumplimiento del 80% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Subsecretaría de Juventud y Participación Ciudadana. | | | | | | Se soporta en anexos 5 |
| 6. | Brindar acompañamiento en la organización y realización de dos (2) actividades mensuales descentralizadas tanto del sector rural como urbano que se lideren desde la dependencia y fomente la participación de la acción comunal en el municipio de Santa Rosa de Cabal. | | | | X | | Se constató el informe de actividades y el contratista cumplió con sus 2 actividades descentralizadas mensuales Cumplimiento del 80% Se soporta en anexos 6 |
| 7. | Apoyar las demás actividades que se requieran en la Subsecretaría de Juventud y Participación Ciudadana. | | | | X | | El contratista cumplió el alcance con satisfacción, con un cumplimiento del 80% Se soporta en anexos 7 |
| Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones. | | | | | X | | El contratista cumplió con sus alcances llevando un cumplimiento total del 80% de su 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 |
|---|---|---|---|
| 7947638542 | PENSIÓN | 2024-11 | 2024–11–27 |
| | SALUD | 2024-11 | 2024–11–27 |
| | RIESGOS PROFESIONALES | 2024-11 | 2024–11–27 |

**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** | |

En el informe se anexa acta parcial informe de supervisión informe de actividades anexos cuenta de cobro y comprobante de pago de la seguridad social

**9. Procede pago en este período.**

| SI [X] | NO [ ] |
|---|---|
| Se anexa al presente informe Acta Parcial **N°2** del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **N°633 de 2024**, del cual se AUTORIZA el pago. | |

**10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor.** Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

**YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ**
Subsecretaria de juventudes y participación ciudadana (E)
Supervisora