

 ALCALDÍA DE FUNZA	INFORME DE SUPERVISIÓN
	11-FR-83

ASPECTOS GENERALES			
Tipo de Informe	Avance: X Final:	Fecha de elaboración: 6 de Diciembre del 2024	
Periodo del informe	Desde: 05 de Noviembre del 2024	Hasta: 04 de Diciembre del 2024	
Contrato celebrado con recursos de Inversión _____x_____ Funcionamiento _____			
Nota: Únicamente el evento en que se trate de recursos de inversión se deberá diligenciar la información relacionada con: proyecto, programa, subprograma y metas, en el evento de tratarse de recursos de funcionamiento NO deberá diligenciarse dicha información			
Responsable del Proyecto: Secretaria de Desarrollo Social		Nombre del Proyecto: (Según Banco de Proyectos) Apoyo integral a los adultos mayores en el municipio de Funza Cundinamarca .	
Nombre el programa: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/ o familiar.		Nombre del subprograma: N/A	
Número de la meta	Descripción de la (s) meta (s)		
94	Brindar atención al 100% de los adultos mayores vinculados a los centro vida establecidos en el municipio		
DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
Tipo de contrato:	Contrato de prestación de servicios profesionales		
No. Contrato:	CPS20240788		
Plazo de ejecución:	5 meses y 15 días		
Fecha de suscripción del contrato:	03 de Julio del 2024		
Fecha de acta de inicio:	05 de Julio del 2024		
Fecha de terminación:	20 de Diciembre del 2024		
Prórrogas del contrato*:	Fecha: N/A	Tiempo de la prórroga: N/A	Nueva fecha de terminación: N/A
Suspensión*:	Fecha: N/A	Tiempo de la suspensión: N/A	Nueva fecha de terminación: N/A
Ampliación de la suspensión*:	Fecha: N/A	Tiempo de la ampliación: N/A	Nueva fecha de terminación: N/A
Valor inicial del contrato:	Doce millones cien mil pesos M/CTE (12´100,000) M/CTE		
Adiciones del contrato*:	Fecha: N/A	Valor de la adición: N/A	
Valor final del contrato:	Doce millones cien mil pesos M/CTE (12´100,000) M/CTE		
*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte			
INFORME DE SUPERVISIÓN			
El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:			
Obligaciones específicas del contratista	% Programado	% Alcanzado	Observaciones
1. Desarrollar actividades lúdicas, pedagógicas, culturales y recreativas de forma diaria; donde se incluyan Clases de gimnasia adaptada en sesiones de ejercicios suaves y de estiramiento para mejorar la movilidad y la fuerza muscular	100%	91%	La contratista implemento ejercicios adaptados para la población adulto mayor en el gimnasio del centro día como objetivo del fortalecimiento muscular en cada una de estas personas
2. Desarrollar talleres de relajación semanales : Actividades como yoga, y ejercicios de respiración para mejorar la relajación y el bienestar emocional.	100%	91%	La contratista desarrollo en algunos espacios de la reunión de clubes algunas actividades del bienestar emocional a la población de adulto mayor

 ALCALDÍA DE FUNZA	INFORME DE SUPERVISIÓN	
	11-FR-83	

3. Realizar actividades de juegos autóctonos de tejo, rana, bolirana, bolo criollo y otros juegos autóctonos adaptados a las capacidades físicas de los adultos mayores integrantes de los clubes.	100%	91%	La contratista realizó clases de Bolo criollo en donde se implementaron sesiones de fortalecimiento de lateralidad, diferenciación, puntería e integración.
4. Incentivar la ejecución de actividades deportivas y la práctica de diferentes deportes y programas de acondicionamiento físico: Ejercicios de fortalecimiento muscular y cardiovascular adaptados a adultos mayores, con un enfoque en la seguridad y la progresión gradual.	100%	91%	La contratista realizó clases de actividades deportivas como lanzamiento de pelota, atletismo y salto de lazo fortaleciendo las capacidades coordinativas y condicionales por medio de ejercicios adaptados para la población adulta mayor.
5. Realizar Jornadas de actividad física en grupo organizando competencias amistosas entre los clubes de adultos mayores.	100%	91%	La contratista realizó una actividad en tres clubes diferentes en donde se implementaba la competencia sana buscando la integración y esparcimiento.
6. Realizar apoyos en las jornadas de hidroterapia colaborando a los adultos mayores en el desarrollo de la actividad.	100%	91%	La contratista realizó una sesión de hidroterapia para la población de adulto mayor en donde se aplicaron ejercicios de fortalecimiento muscular.
7. Apoyar el programa de adulto mayor en la ejecución de todos y cada uno de los eventos masivos con los usuarios, conforme a las especificaciones operativas y técnico - administrativas según lineamientos impartidos, por el supervisor del contrato.	100 %	91%	La contratista apoyó en el comedor comunitario, la inauguración de las olimpiadas, el desarrollo de algunas dependencias deportivas de las olimpiadas, así mismo asistió a un comité curricular.
8. Apoyar de manera activa todas y cada una de las estrategias inmersas en el Programa Adulto Mayor.	100%	91%	La contratista apoyó en los viernes locos desarrollando algunas clases de rumba para la población de centro de día para la población adulta mayor.
9. Realizar Charlas y talleres sobre salud física: Sesiones educativas sobre la importancia del ejercicio, la nutrición y el cuidado personal, impartidas por profesionales de la salud y del deporte.	100%	91%	La contratista realizó una charla de los beneficios de la actividad física en la salud en la población de adulto mayor en donde incentivó a la práctica de este y una vida sana.
10. Ejecutar actividades de integración comunitaria, programando 1 actividad mensual en sector rural y veredas que promuevan la interacción social y el sentido de pertenencia por medio de actividades lúdicas - recreativas y deportivas.	100%	91%	La contratista realizó con el equipo adulto mayor actividades lúdico deportivas a la población que se encuentra en lista de espera para el ingreso a clubes en donde son personas de todo el municipio tanto el sector rural como veredas.
11. Apoyar la elaboración del plan de acción correspondiente al programa de atención a la población adulta mayor para la vigencia 2024.	100%	91%	La contratista apoyó en las actividades deportivas y lúdicas a cargo por medio de ejercicios y actividades adaptables para la población adulta mayor.

	INFORME DE SUPERVISIÓN
	11-FR-83

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha entrega informe del contratista:	6 de Diciembre del 2024
Soportes del informe:	Soporte anexos en fotografías
Observaciones sobre el informe del contratista:	

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI ☒ X NO ☐

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

	CONTRATADO	PAGOS	% EJECUCION
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 12,100,000		
VALOR ADICIONADO:	\$ 0		
VALOR ACTUAL CONTRATO	\$ 12,100,000		
PAGO 1		2,200.000	18,18%
PAGO 2		2,200.000	18,18%
PAGO 3		2,200.000	18,18%
PAGO 4		2'200,000	18,18%
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		\$2'200,000	18,18%
VALOR TOTAL EJECUTADO		\$ 11'000,000	90,9%
SALDO POR EJECUTAR		\$1'100.000	0,091%

*Se deben adicionar tantas filas como sea necesario de acuerdo con el estado del contrato al momento de realizar el corte

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma de dos millones doscientos mil pesos (2,200,000 \$)

Verificación pago aportes sistema integral de seguridad social y parafiscales

Instrucción: Marcar con una equis (X)

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI ☒ X NO ☐

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI ☐ NO: ☐ NO APLICA ☒ X

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI ☒ X NO: ☐ NO APLICA ☐

Soporte de la verificación: Planilla ☒ X Certificación expedida por ☐ Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

 ALCALDÍA DE FUNZA	INFORME DE SUPERVISIÓN
	11-FR-83

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los (estudios previos del contrato, invitación pública o pliego de condiciones), para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales que pueda afectar el equilibrio económico del contrato	Sin materializarse	N/A
Perjuicios que se puedan ocasionar al contratista por la ocurrencia de hechos como agresión verbal o física por parte de los usuarios atendidos, en los términos del contrato y de la legislación existente	Sin materializarse	N/A
Perdida de datos, documentos de registro o desactualización de las bases de datos	Sin materializarse	N/A
Enfermedad General, laboral, accidentes de labores que puedan generar incapacidad discapacidad, muerte del contratista entre otros	Sin materializarse	N/A
Riesgo por mal uso de la información. Se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones administra información y la usa en actividades diferentes al desarrollo de su objeto contractual	Sin materializarse	N/A

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A


IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

ELABORÓ JULIANA LEON PROFESIONAL UNIVERSITARIO 	REVISÓ IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL 	APROBÓ IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL 
--	---	---

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley.