

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|   | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL<br/>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL<br/>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha: 09/11/2016 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        | Versión: 2.0      |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        | Página 1 de 6     |

#### DATOS GENERALES

|                                                     |                             |    |      |                                        |    |      |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|----|------|----------------------------------------|----|------|
| Periodo al que corresponde el Informe               | 18                          | 12 | 2024 | 22                                     | 12 | 2024 |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI <input type="checkbox"/> |    |      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |    |      |
| Porcentaje de Ejecución                             | FÍSICA                      |    |      | PRESUPUESTAL                           |    |      |
|                                                     | 100%                        |    |      | 100%                                   |    |      |

#### DATOS DEL SUPERVISOR

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

#### DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                           | 680-2024                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE CONTRATO                                                                                                                                                            | 16 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                  | YENI LORENA FLOREZ FLOREZ                                                                                                                                                                                       |
| CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                   | 1093228286                                                                                                                                                                                                      |
| PROYECTO                                                                                                                                                                     | FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN E INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE CABAL |
| VALOR                                                                                                                                                                        | \$4'225.000                                                                                                                                                                                                     |
| PLAZO                                                                                                                                                                        | Dos (2) meses y cinco(5) días                                                                                                                                                                                   |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                                                                                                                         | 18 de octubre de 2024                                                                                                                                                                                           |
| FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA                                                                                                                                                 | 22 de diciembre de 2024                                                                                                                                                                                         |
| ADICIÓN                                                                                                                                                                      | N/A                                                                                                                                                                                                             |
| PRÓRROGA                                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                             |
| SUSPENSIÓN                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                             |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA ESPODE 2024 COMO FORMADOR EN EL 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**

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
|   | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL<br/>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL<br/>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |  | Fecha: 09/11/2016 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  | Versión: 2.0      |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  | Página 2 de 6     |

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                   | Acompañar y ejecutar el programa de iniciación y formación deportiva en la zona urbana, con cuatro (4) grupos de diez (10) niñas, niños, adolescentes y jóvenes, con una intervención de dos (2) sesiones de entrenamiento semanales para cada grupo, según los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación. |            |           | X             |               |           | <p>Se verifico el apoyo al programa de formación deportiva en la modalidad de levantamiento de pesas con la conformación y atención de cuatro grupos.</p> <p>Porcentaje de cumplimiento 100%</p> <p><b>Anexo No. 1.1:</b><br/>Evidencia fotográfica de las prácticas de levantamiento de pesas</p> <p><b>Anexo 1.2:</b><br/>Evidencia fotográfica de la tabla con los horarios durante la vigencia del contrato</p> |
| 2.                   | Promocionar, convocar y acompañar el proceso de las inscripciones de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes al programa ESPODE 2024, según los lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación...                                                                                                                            |            |           | X             |               |           | <p>Se verifico la promoción del proceso de las inscripciones al programa ESPODE 2024.</p> <p>Porcentaje de cumplimiento 100%</p> <p><b>ANEXO 2.1:</b><br/>Evidencia fotográfica del listado de inscritos en plataforma espode</p>                                                                                                                                                                                   |
| 3.                   | Planificar, secuenciar y sistematizar el proceso de iniciación y formación deportiva, por medio del plan pedagógico y el plan semanal de actividades, según los lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación                                                                                                                |            |           | X             |               |           | <p>Se constato la planificación y sistematización del proceso de formación deportiva por medio del plan pedagógico y planificación semanal.</p> <p>Porcentaje de cumplimiento 100%</p> <p><b>ANEXO 3.1:</b><br/>Evidencia del plan semanal con las diferentes actividades realizadas y plan pedagógico</p>                                                                                                          |
| 4.                   | Realizar la valoración y el control de los diferentes grupos intervenidos por medio de la aplicación de la batería de test pedagógicos, durante la realización de las actividades, según los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría                                                                                             |            |           | X             |               |           | <p>Se verifico la realización de las valoraciones y control de las niñas, niños y adolescentes mediante la aplicación de la batería de test pedagógicos.</p> <p>Porcentaje de cumplimiento 100%</p>                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|
|   | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL<br/>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL<br/>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |  |  |  |  | Fecha: 09/11/2016 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  | Versión: 2.0      |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  | Página 3 de 6     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | de Deporte y Recreación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |   |  |  | <b>ANEXO 4.1:</b><br>Evidencia fotográfica de las valoraciones y test realizados a los diferentes niños, niñas y adolescentes beneficiados en el programa de las ESPODE en la modalidad de levantamiento de pesas.                                                                                                                                                                                       |
| 5. | Realizar el registro de la información mensual de los beneficiarios de los grupos a su cargo mediante los formatos de focalización y control de asistencias, entregando la estadística y reporte de información en el respectivo informe y observatorio de la subsecretaría de deporte y recreación para el seguimiento del plan de acción.                                        |  |  | X |  |  | Se constato el registro de la información estadística de los grupos de trabajo a su cargo.<br><br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><b>ANEXO 5.1</b><br><b>Evidencia fotográfica de la caracterización y asistencia de los diferentes grupos atendidos en el coliseo municipal.</b>                                                                                                                     |
| 6. | Realizar la custodia, cuidado y buen uso de la implementación deportiva que esté bajo su cargo, debiendo reintegrarla a la Subsecretaría de Deporte y Recreación o a quien esta autorice, una vez finalizado el contrato o antes si así se requiere, así mismo velar con sus deportistas por el cumplimiento de los reglamentos para el uso adecuado de los escenarios deportivos. |  |  | X |  |  | Se verifico la custodia y buen cuidado de los elementos de implementación deportiva y uso del escenario deportivo.<br><br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><b>ANEXO 6.1</b><br><b>Evidencia fotográfica del espacio e implementación del coliseo municipal</b><br><br><b>ANEXO 6.2</b><br><b>Evidencia fotográfica del acta de reintegro de los implementos al inventario de la subsecretaría.</b>     |
| 7. | . Asistir y participar de las reuniones del comité técnico- metodológico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la Subsecretaría de Deporte y Recreación y/o la Secretaría de Desarrollo Social.                                                                                                                                                                    |  |  | X |  |  | Se constato la asistencia a reuniones del comité técnico- metodológico a las cuales fue convocada.<br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><b>ANEXO 7.1</b><br><b>Evidencia fotográfica de la asistencia a la reunión el 6 de noviembre</b><br><b>ANEXO 7.2</b><br><b>Evidencia fotográfica de la asistencia a la reunión el 19 de noviembre</b><br><b>ANEXO 7.3</b><br><b>Evidencia fotográfica de la</b> |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|
|   | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL<br/>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL<br/>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |  |  |  |  | Fecha: 09/11/2016 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  | Versión: 2.0      |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |  |  |  |  | Página 4 de 6     |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |   |   | <b>asistencia a la reunión el 25 de noviembre</b><br><b>ANEXO 7.4</b><br><b>Evidencia fotográfica de la asistencia a la reunión el 12 de diciembre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 8.                                                     | Acompañar la escuela de padres a través de dos (2) encuentros al inicio y al final de las actividades, que permitan socializar y retroalimentar los procesos de formación deportiva, avances y aspectos por mejorar por parte de los deportistas, según lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación |  |  | X |   | Se constata el encuentro de padres de familia permitiendo socializar los procesos de los deportistas.<br><br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><br><b>ANEXO 8.1</b><br><b>Evidencia fotográfica y planilla de asistencia de la reunión de padres del 30 de octubre</b><br><b>ANEXO 8.2</b><br><b>Evidencia fotográfica y planilla de asistencia de la reunión de padres del 3 de diciembre</b>                                                                                                                                                                     |
| 9.                                                     | Acompañar y apoyar la organización (planeación, ejecución y evaluación) del Festival Deportivo ESPODE, promocionando la participación activa de sus deportistas a cargo..                                                                                                                                        |  |  |   | X | Se verifico el apoyo a la planificación y desarrollo del festival ESPODE 2024.<br><br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><b>ANEXO 9.1</b><br><b>Evidencia fotográfica de la reunión realizada el 5 de noviembre para desarrollar la planificación del festival espode</b><br><br><b>ANEXO 9.2</b><br><b>Evidencia fotográfica del cuadro de insumos enviado al coordinador para el desarrollo del festival</b><br><b>ANEXO 9.3</b><br><b>Evidencia fotográfica de la planeación y ejecución del primer festival deportivo espode desarrollado el 5 de diciembre</b> |
| 10.                                                    | Apoyar las jornadas sociales, eventos y actividades deportivas, recreativas y de actividad física que sean asignadas por la Subsecretaría de Deporte y/o Secretaría de Desarrollo Social.                                                                                                                        |  |  | X |   | Se verifico el apoyo a los diferentes eventos o actividades convocada.<br>Porcentaje de cumplimiento 100%<br><b>ANEXO 10.1</b><br><b>Evidencia fotográfica del apoyo realizado el 20 de diciembre</b><br><br><b>ANEXO 10.2</b><br><b>Evidencia fotográfica del apoyo realizado el 22 de diciembre</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | X |   | Porcentaje de cumplimiento 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    | PERÍODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>AÑO – MES – DÍA |
|-------------|---------|------------------------------|----------------------------------|
| 9477235641  | PENSIÓN | 2024-12                      | 2024-11-13                       |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|   | <b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL<br/>SANTA ROSA DE CABAL<br/>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL<br/>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | Fecha: 09/11/2016 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        | Versión: 2.0      |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        | Página 5 de 6     |

|  |                       |         |            |
|--|-----------------------|---------|------------|
|  |                       |         |            |
|  | SALUD                 | 2024-12 | 2024-11-13 |
|  | RIESGOS PROFESIONALES | 2024-12 | 2024-11-13 |

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 ☒

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ¿Entrego Informe de Ejecución?

|                                                                                                                                                                                                                                            |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | NO <input type="checkbox"/> |
| <b>RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Registros fotográficos</li> <li>➤ Asistencias</li> <li>➤ Caracterización de los beneficiarios</li> <li>➤ Seguridad Social de diciembre del 2024</li> </ul> |                             |

9. Procede pago en este período.

|                                                                                                                                                    |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                             | NO <input type="checkbox"/> |
| Se anexa al presente informe Acta Final del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N°680 de 2024, del cual se AUTORIZA el pago. |                             |

10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor. Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

  
**YESICA ELIANA RAMÍREZ LÓPEZ**  
 Subsecretaria de Deporte y Recreación  
 Supervisora