DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	28	07	2025	27	08	2025	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI [ ]			NO [X]			
Porcentaje de Ejecución con adición	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**			
	100%			100%			

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**DUBERNEY GUTIERREZ ZAPATA**
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social
CARGO	Secretario de Desarrollo Social
MUNICIPIO	Santa Rosa de Cabal

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	**275-2025**
FECHA DE CONTRATO	26 de febrero de 2025
CONTRATISTA	**MARIA JULIETA RAMIREZ LOPEZ**
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	33.965.686
PROYECTO	Fortalecimiento de las Estrategias que buscan mejorar las condiciones y la Calidad de Vida de la Población en Situación de Extrema Pobreza del Municipio de Santa Rosa de Cabal
VALOR	INICIAL: $10’000.000 ADICION: $5’000.000 TOTAL: $15’000.000
PLAZO	INICAL: Cuatro (4) meses ADICION: Dos (2) meses TOTAL: Seis (6) meses
FECHA ACTA DE INICIO	28 de febrero de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA	27 de junio de 2025
FECHA DE TERMINACION DEFINITIVA	27 de agosto de 2025
ADICIÓN	SI- CINCO MILLONES DE PESOS (5’000.000)
PRÓRROGA	SI- Dos (2) meses– CDP 722 – CRP 961
SUSPENSIÓN	**N/A**
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA LOS PROGRAMAS DEL DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL EJECUTADOS A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **Cumplimiento del Objeto**: Se da cumplimiento en un 100% sobre la adición, con las actividades descritas en el Contrato inicial.

2. Grado de Cumplimiento de las Obligaciones

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.	1. Participar en las capacitaciones para la debida implementación gradual y progresiva de los nuevos aspectos del programa, conforme a los lineamientos de operabilidad determinados por Prosperidad Social.			X			Se verifica asistencia a reuniones programadas por prosperidad social para alistamiento de pagos y las programadas de Desarrollo Social.
2.	2. Apoyar la atención de los usuarios y/o beneficiarios del programa en las instalaciones asignadas para el desarrollo del mismo.			X			Se verifica la atención a la comunidad beneficiaria de los programas
3.	3. Realizar el manejo documental del programa devolución del IVA conforme a la ley de archivo, generando las carpetas, folios y demás soportes documentales necesarios			X			Se verifica que se recibió 1 novedades de actas de compromiso de R.C Y compensación del IVA, 1 firmas virtuales.
4.	4. Apoyar la actualización de las plataformas dispuestas por el Departamento Para la prosperidad Social con la información de datos generales y específicos.			X			Se verifico que se actualizaron números de contacto y correo electrónico de beneficiarios en la plataforma dispuesta por prosperidad social (SIITM)
5.	5. Apoyar en la búsqueda activa de los usuarios suspendidos del programa devolución del IVA reportados por el DPS, a través de llamadas, solo cuando la persona en la base de datos no cuente con una dirección específica, para los demás casos se realizarán las visitas correspondientes o convocatorias por zonas del municipio de Santa Rosa de Cabal, elevando un acta de la visita.			X			Se verifica que se hicieron búsquedas activas a los hogares beneficiarios de R.C Y Compensación del IVA que aún no habían cobrado el incentivo ni firmado el acta de compromiso.
6.	6. Realizar las caracterizaciones de la comunidad y/o usuarios atendidos en cada una de las intervenciones en el ejercicio de su contrato, como también la digitalización y entrega de la base de datos conforme a los formatos asignados para tal fin.			X			Se verifico que fueron caracterizadas las personas que se acercaron a consultar a la oficina y demás sitios de intervención, caracterización física y digital.

7	7 apoyar las actividades que se realicen en el componente de bienestar comunitario, en los aspectos logísticos que se requieran para el desarrollo de las mismas			X			Se verifico asistencia a capacitación de lactancia materna en el auditorio y matriz de actividades y seguimiento.
8.	8. Apoyar y asistir a las actividades y jornadas masivas del programa Renta Ciudadana y las requeridas por la Secretaría de Desarrollo Social en cumplimiento al objeto contractual.			X			Se verifico el apoyo y acompañamiento a jornada de atención integral habitante de calle, y acompañamiento a alcaldía descentralizado en sector carrilera.
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.				X			Se da cumplimiento satisfactorio con los objetivos del 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
1074447650	PENSIÓN	2025-07	2025–09–08
	SALUD	2025-07	2025–09-08
	RIESGOS PROFESIONALES	2025-07	2025–09–08

5.

PLANILLA N°	ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES - DÍA
1075475852	PENSIÓN	2025-08	2025–09-08
	SALUD	2025-08	2025–09-08
	RIESGOS PROFESIONALES	2025-08	2025–09-08

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 ➢ REGISTRO FOTOGRAFICO ➢ PANTALLAZOS ➢ ACTAS ➢ CARACTERIZACION	

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°275 de 2025**, del cual se AUTORIZA el pago.	

10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor. Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

DUBERNEY GUTIERREZ ZAPATA
Secretario de Desarrollo Social
Supervisor