ALCALDÍA DE FUNZA	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA (únicamente aplica para contratos de obra)**
	11-FR-84

ASPECTOS GENERALES		
Tipo de Informe	Avance: __X__ Final: ___	**Fecha de elaboración:** 15 de Septiembre de 2025
Periodo del informe	Desde: 06-06-2025	Hasta: 05-07-2025
Contrato celebrado con recursos de Inversión ___X_____ Funcionamiento _____		
Responsable del Proyecto: Secretaria de educación		**Nombre del Proyecto:** MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.
Nombre el programa: MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.		**Nombre del subprograma:** N/A

Número de la meta	**Descripción de la (s) meta (s)**
14	Implementar un programa de recreación y deporte para los estudiantes de las instituciones educativas oficiales del municipio

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Tipo de contrato:	CONVENIO ASOCIACIÓN
No. Contrato:	CD-0031-2025
Plazo del contrato:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERA DE 05 MESES
Fecha de suscripción del contrato:	05 DE JUNIO DE 2025
Fecha de acta de inicio:	06 DE JUNIO DE 2025
Fecha de terminación:	05 DE NOVIEMBRE DE 2025
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:	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (215.056.800)
Valor aporte de la alcaldía	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($149.997.600)
Adiciones del contrato*:	**Fecha: N/A Valor de la adición: N/A**
Valor final del contrato:	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (215.056.800)

INFORME DE SUPERVISIÓN

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las obligaciones 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. Crear, organizar y orientar todas las estrategias académicas que conduzcan a la consecución de la formación técnica de iniciación en la natación a fin de avivar la práctica de este deporte y el fortalecimiento de la cultura física y de autocuidado.	100%	40%	Para el periodo reportado se dio inicio al proceso de focalización de los estudiantes de las Instituciones Educativas de los grados 3°, 4° y 5° para el ingreso al centro acuático y la jornada complementaria Anexo evidencias, en formato PDF.
2. Realizar la planeación pedagógica de los talleres y actividades a desarrollar con el proyecto y entregar la maya curricular a implementar para desarrollar el proyecto.	100%	40%	Con el fin de dar inicio a la atención de los tres componentes se adelantan las respectivas planeaciones de los talleres y actividades a desarrollar con los estudiantes de los grados de 3°, 4° y 5° de primaria, para su respectiva implementación en cada una de las jornadas. Anexa 2 planeaciones en formato PDF.
3. Organizar en conjunto con las I.E.M los horarios y convocatoria a estudiantes.	100%	40%	El Asociado realiza una Programación y se convoca a estudiantes. Anexo PDF.
4. Diseñar y orientar estrategias en las que los estudiantes fortalezcan su desarrollo motor.	100%	40%	El Asociado realiza una planeación de actividades recreativas y lúdicas para cautivar e impactar a los estudiantes de una manera distinta a la deportiva. Anexo planeación en formato PDF.
5. Presentar al Supervisor del contrato un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo, conforme a:	100%	40%	El asociado realiza un informe soportado con la evidencia del mantenimiento del centro acuático formato PDF.

	número de estudiantes beneficiados en grado 0ª, 1°, 2°, 3º, listado de asistencia, Instituciones Educativas Oficiales atendidas, metodología aplicada, horas prestadas para la ejecución del contrato.			
6.	Entregar informe final con el registro de experiencias y avances de los estudiantes beneficiados en grados 0ª, 1°, 2°, 3º,	100%	40%	El contratista entregara el avance del informe final en el transcurso de la ejecución del convenio.
7.	Las demás que por ley o contrato le correspondan.	100%	40%	En desarrollo

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

Fecha entrega informe del contratista:	15 de septiembre de 2025
Soportes del informe:	El contratista aporta evidencias de sus obligaciones contractuales mediante archivos como: acta de inicio, circular de convocatoria, registro de inscripción de los estudiantes, certificados generados en este primer semestre, evidencias fotográficas que acompañan algunos de los soportes previamente mencionados.
Observaciones sobre el informe del contratista:	Se realizó revisión de las evidencias aportadas por el contratista sin novedad alguna.

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	$149.997.600		
VALOR ADICIONADO:			
VALOR ACTUAL CONTRATO	$149.997.600		
VALOR A PAGAR SOPORTADO EN ESTE INFORME		$60.000.000	40%
VALOR TOTAL EJECUTADO		$60.000.000	40%
SALDO POR EJECUTAR		$ 89.997.600	60%

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

OBSERVACIONES: El valor de $215.056.200 corresponde a la sumatoria del total de los aportes de cada una de las partes. El Municipio $149.997.600 y Cundeportes $65.059.200.

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de este corte o cuenta por la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (60.000.000)

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_____ NO: _____ NO APLICA__X___

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

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, para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
No asistencia a talleres presenciales en un porcentaje mayor al 15% de los beneficiarios del convenio	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Riesgos que se hagan efectivos, atribuibles a la entidad con ocasión al cuidado de los niños y niñas o daños que se ocasionen a la salud e integridad física o psicológica de los menores.	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Ahogamiento, lesiones permanentes, problemas de salud	SIN MATERIALIZARSE	NO APLICA
Que se presente problemas de mantenimiento, o deterioro de las instalaciones	SE MATERIALIZO	Mantenimiento y adecuaciones del centro acuático

Estado de las garantías

DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	VIGENTE HASTA			VIGENTE		
	DIA	MES	AÑO	SI	NO	N/A
1) MUERTE ACCIDENTAL	23	07	2026	X		
2) MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	23	07	2026	X		
3) DESMEMBRACIÓN	23	07	2026	X		
4) GASTOS MEDICOS	23	07	2026	X		
5) AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL O MUERTE NATURAL	23	07	2026	X		
6) GASTOS DE TRASLADOS POR ACCIDENTE	23	07	2026	X		
7)REHABILITACIÓN INTEGRAL POR ACCIDENTE	23	07	2026	X		
8) INHABILITACIÓN TOTAL Y PERMANENTE	23	07	2026	X		

DIEGO FERNANDO ROJAS BOHORQUEZ
SECRETARIO DE EDUCACIÓN

Nota: En el evento de adjuntar soportes o evidencias de la ejecución del contrato, o informe detallado de supervisión, estos deberán ser cargadas en formato pdf en la plataforma secop II

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Revisó	Wilmar Andrey Cruz Pineda	Director de calidad educativa	
Elaboró	Rocio Mireya Ramos Torres	Contratista calidad educativa	

*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.