	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA **DEPARTAMENTO CASANARE** **INFORME DE SUPERVISIÓN**	**CÓDIGO:** F-CT-010 **VERSIÓN:** 0 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 27/ 05/ 2016 **RESPONSABLES:** Todos las dependencias

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04			
CONTRATO	No. 110.2011.265.2025	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	*x*
PERIODO DE SEGUIMIENTO	28/10/2025 al 27/11/2025	**FECHA DE SEGUIMIENTO**	27/11/2025

1. INFORMACIÓN GENERAL	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
SECRETARIA QUE GENERA EL PROCESO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
No CONTRATO / CONVENIO	N°110.2011.265.2025
CONTRATISTA	JAIRO JAIR CUESTA GARCIA
NIT / CC	74.810.153 de Sabanalarga (Casanare)
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($8.775.968)
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: TRES (03) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE ($2.193.992) Y UN (01) PAGO FINAL POR UN VALOR DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE ($2.193.992), PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y APROBADO POR EL SUPERVISOR, PRESENTACIÓN DE LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, INFORME DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR, SOPORTES DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES) DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL PAGO Y LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA O ACTA FINAL SEGÚN CORRESPONDA.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	28 DE JULIO DE 2025
PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO	CUATRO (04) MESES
TIEMPO DE PRORROGA N° 1 DEL CONTRATO	N/A

2. GARANTIAS (CUANDO APLIQUE)

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	POLIZA No.	VIGENCIA	MODIFICACIÓN	VIGENCIA	VR. ASEGURADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE MANERA SATISFACTORIA, REALIZANDO LOS PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS PARA TAL FIN; COMO EVIDENCIA ANEXA REGISTRO FOTOGRÁFICO. DE IGUAL MANERA SE ADJUNTA PLANILLA DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

4. VALOR A PAGAR POR FUENTE DE FINANCIACIÓN

No.	FECHA	CODIGO	RUBRO	VALOR	
				TOTAL	ACTA PARCIAL
883	25/07/2025	2.3.1.43.01.001.11.02.02.09.02	Realizar acciones de fortalecimiento de la escuela de formación deportiva	$ 8,775,968.00	$ 2,193,992.00

	ALCALDIA MUNICIPAL SABANALARGA DEPARTAMENTO CASANARE INFORME DE SUPERVISIÓN	**CÓDIGO:** F-CT-010 **VERSIÓN:** 0 **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 27/ 05/ 2016 **RESPONSABLES:** Todos las dependencias

5. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDAD	SATISFACTORIO	SOBRESA-LIENTE	POR MEJORAR
1	Brindar servicios de apoyo en la elaboración y entrega mensual a la supervisión, el plan metodológico y el cronograma semanal de actividades por nivel de formación, dirigido a niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Una vez aprobado, implementar dicho plan en el desarrollo de las clases de fútbol, baloncesto, recreación y actividad física en las tres (03) veredas asignadas.	X		
2	Realizar eventos o muestras deportivas con la participación de los estudiantes de las tres (03) veredas asignadas, concertadas previamente con la supervisión, con el fin de socializar los avances y resultados del proceso formativo.	X		
3	Brindar acompañamiento y apoyo en las actividades, actos y eventos deportivos y/o recreativos que sean asignados por la supervisión y organizados por la Administración Municipal.	X		
4	Registrar y consolidar la asistencia en planillas, así como recopilar evidencias fotográficas de las actividades desarrolladas, conforme al plan metodológico y al cronograma aprobado para las tres (03) veredas asignadas.	X		
5	Presentar un informe periódico de ejecución del plan metodológico de formación deportiva, el cual debe incluir la digitalización en formato Excel de los registros de asistencia y la respectiva evidencia fotográfica de las actividades realizadas.	X		
6	Velar por el mantenimiento, el orden y el adecuado aseo de los escenarios deportivos utilizados para el desarrollo de las actividades propias del contrato.	X		
7	Las demás que sean designadas por la supervisión, para el cumplimiento del objeto contractual.	X		

Observaciones:

6. DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor	**CATALINA VARGAS BARRETO**
Cargo	Secretaria de Desarrollo Social
Firma	Vargas B. Catalina.