

 	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 1 de 4

### DATOS GENERALES

<b>Periodo al que corresponde el Informe</b>	<b>20 - 12 - 2025 al 31 - 12 - 2025</b>	
<b>¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Porcentaje de Ejecución</b>	<b>FÍSICA</b>	<b>PRESUPUESTAL</b>
	100%	100%

### DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	<b>DUBERNEY GUTIÉRREZ ZAPATA</b>
DEPENDENCIA	Secretaria de Desarrollo Social
CARGO	Secretario de Desarrollo Social
MUNICIPIO	Santa Rosa de Cabal

### DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	<b>1030-2025</b>
<b>FECHA DE CONTRATO</b>	1 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>CONTRATISTA</b>	<b>FUCAR SAS</b>
<b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	901135570-5
<b>PROYECTO</b>	CONSULTORÍA PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL DIAGNÓSTICO TÉCNICO TENDIENTE A LA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
<b>VALOR</b>	CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE. (\$49.915.019)
<b>PLAZO</b>	TREINTA (30) DÍAS
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	03 de diciembre de 2025
<b>FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA</b>	31 de diciembre de 2025
<b>ADICIÓN</b>	<b>N/A</b>
<b>PRÓRROGA</b>	<b>N/A</b>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<b>N/A</b>
<b>Objeto: CONSULTORÍA PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL DIAGNÓSTICO TÉCNICO TENDIENTE A LA FORMULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL</b>	

 	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 2 de 4

## 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

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1.	Entregable 1: Consolidar, analizar y sistematizar la información proveniente de mesas urbanas y rurales y de insumos documentales, mediante protocolos de procesamiento de datos, asegurando trazabilidad metodológica y resultados verificables, conforme a la información suministrada por la Secretaría de Desarrollo Social.					X	Este entregable fue recibido a satisfacción en el primer informe
2.	Entregable 2: Elaborar un informe de análisis de la normatividad internacional, nacional y local pertinente a la PP de NNA, precisando obligaciones y mecanismos de articulación entre los actores (Gobierno-ICBF-Salud Educación-Justicia-Protección).					X	Este entregable fue recibido a satisfacción en el segundo informe
3.	Entregable 3: Elaborar el marco de antecedentes y buenas prácticas internacionales, nacionales y locales en temas de					X	Este entregable fue recibido a satisfacción en el segundo informe

	infancia y adolescencia, para establecer puntos de partida operativos consistentes en estándares, opciones de intervención y/o indicadores de la política pública a formular						
4.	Asesorar a la secretaría de Entregable 4: Elaborar y presentar el Documento Técnico de Diagnóstico con lineamientos iniciales que establezcan las bases para la formulación de la Política Pública.			X			El Documento Técnico fue recibido a satisfacción
Concepto General del Cumplimiento de las Obligaciones.							

**3. Recomendaciones o Sugerencias acerca del Desempeño del Contratista:** Ninguna

**4. Relación de Pagos a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales:**

Se adjunta Certificado expedido por la Contadora Pública Leidy Yanet Ortiz Montoya, T.P. N° 206658-T y el Representante Legal señor Samfir González Grajales, donde consta que la empresa FUCAR SAS identificada con NIT N°901135570-5 se encuentra a PAZ y SALVO, por concepto de pago de aportes a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales correspondiente al mes de Diciembre.

**5. Resultado esperado al Finalizar el Contrato:** Cumplimiento Total.

**6. Riesgos en el Manejo de los Recursos:** No

**7. ¿Existe Plan de Mejoramiento?** SI

(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> <input type="checkbox"/> Documentos en pdf <input type="checkbox"/> Oficios
--

 	<b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 4 de 4

<input type="checkbox"/> Pantallazos de correos enviados <input type="checkbox"/> Actas
--

**9. Procede pago en este Período.**

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se anexa al presente informe Acta Parcial <b>N°03</b> del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales <b>N°1030 de 2025</b> , 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 diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



**DUBERNEY GUTIÉRREZ ZAPATA**  
 Secretario de Desarrollo Social  
 Supervisor