INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 202656

Fecha de presentación: 11/06/2026

Período del informe: del 01 de abril al 30 de abril del 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nicolas Madrid Valdes **CC**: 1.113.595.681

NOMBRE SUPERVISOR: Cristina Zapata Piñeros **CARGO:** Secretaria de Salud y Desarrollo Social

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No: 202656
DEL: TREINTA (30) DE ENERO DE 2026

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A PROMOCIONAR FORTALECER Y DIFUNDIR LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE, CON FORMACIÓN EN DIFERENTES DISCIPLINAS DIRIGIDAS A LOS NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, ADOLESCENTES Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA.

PLAZO DE EJECUCION : LOS DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026
VALOR CONTRATO: ONCE MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE ($11.025.000,oo) M/CTE.

FECHA DE INICIO: NUEVE (09) DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN: TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 19 – 20 – 21 **Fecha: 19/01/2026**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 62 **Fecha: 30/01/2026**
FUENTE DE FINANCIACION: 1.2.3.1.18 - 1.2.4.3.01

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor $ 0
Adiciones en % 0
Fecha de la Adición: **no aplica**
Prórroga al Plazo: no aplica
Fecha de la Prórroga: **no aplica**

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ 0
Ejecución de Anticipo $ 0
Saldo por amortizar $ 0
Rendimientos financieros generados: $ 0

CONTROL DE POLIZAS

GARANTIA	ASEGURADORA	N° POLIZA	VIGENCIA		VR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	

INFORMACION ADMINISTRATIVA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos**
1. Difundir y promocionar el deporte en el municipio zona urbana y rural.	El contratista realizo la oferta deportiva en las sedes educativas de la zona rural y del casco urbano del municipio, con el propósito de incentivar la vinculación a la disciplina del atletismo, y voleybol.	**ANEXO INFORME FÍSICO CONTRATISTA**
2. Capacitar y atender los procesos de formación en disciplinas de atletismo, voleibol en las diferentes categorías en los sectores asignados, que permitan a los niños y jóvenes el desarrollo de sus habilidades motoras y capacidades físicas.	Realizo y dirigio los entrenamientos deportivos los días lunes, martes, miércoles y jueves, en los horarios de 11:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. Durante estas jornadas se han venido implementando, de manera teórico-práctica, las pruebas de 100 m, 200 m, 300 m, 400 m, 5000 m y 1000 m, evidenciando una buena aceptación por parte de los beneficiarios.	
3. Realizar macro ciclos de entrenamiento, elaborados en procesos trimestrales.	Hizo el Macro ciclo para pruebas de velocidad en las distancias de 100mt 200mt 300mt 400mt con una duración de 14 semanas en donde los usuarios inician con una fase de preparación en general (semanas 1 – 4) fase de preparación específica (semana 5 – 8) fase competitiva (semana 9 – 11) fase de recuperación (semana 12 – 14)	
4. Realizar evaluaciones psicomotoras, medidas antropométricas, capacidades físicas y condicionantes, capacidades coordinativas simples y complejas a todos los niños y jóvenes que hacen parte del proceso, para levantamiento de línea base.	Realizó evaluaciones ANTROPOMÉTRICAS, como también las evaluaciones psicomotoras se ejecutaron durante las actividades de circuitos de escalera de coordinación entradas laterales y saltos en ambos pies donde se evaluó la coordinación motriz, control del cuerpo y el ritmo de movimiento. También se realizó un estudio en la capacidad física de todos los atletas donde se colocan detrás de una línea.	
5. Capacitar y Atender como mínimo 100 alumnos en los diferentes procesos.	El contratista realizo la atención para una población de 100 deportistas en la disciplina de atletismo y voleibol en las diferentes categorías.	
6. Fortalecer la masificación de la actividad física en la población de las instituciones educativas del municipio de Obando.	Realiza la atencion una población de 100 deportistas en la disciplina de atletismo y voleibol en las diferentes categorías.	
7. Consolidar registro de población atendida y verificar su estado de afiliación en el sistema de seguridad social de salud, como estrategia transversal para el cumplimiento de las metas del plan decenal de salud.	Verificó el estado de afiliación a la seguridad social de cada uno de los beneficiarios, para lo cual se adjunta el listado de aquellos cuya información ya ha sido confirmada.	
8. Realizar como mínimo jornadas de	El contratista cumplio con las jornadas de	

trabajo de 30 horas semanales.	trabajo de 30 horas semanales, desarrollando actividades en las disciplinas de atletismo y voleibol, así como brindando apoyo al grupo de Centro Vida, al programa del adulto mayor y a otras actividades complementarias.	
9. Concertar y formular el cronograma de actividades de trabajo con la secretaría de salud y desarrollo social y/o con el que el delegue.	Continua con el cronograma de actividades y horarios concertados con la secretaria de salud y profesores de educación física en los que se llevará acabo los entrenamientos y eventos deportivos adherentes al contrato.	
10. Entregar y llevar mensualmente listados de asistencia y registro fotográfico, del número de beneficiarios.	Realizo el registro de asistencia firmado por cada uno de los deportistas pertenecientes a la disciplina correspondiente al mes de ABRIL el cual se anexa en físico y registro fotográfico	
11. Realizar informes del proceso de entrenamiento realizado mensualmente con los niños y jóvenes en cuanto a los aspectos físicos y tácticos propios del entrenamiento deportivo	Para el mes de marzo se elaboró un informe sobre los niños, jóvenes y adultos, enfocado en aspectos relacionados con la fisiología del ejercicio y la biomecánica del movimiento.	
12. Participar en los diferentes torneos organizadas por el municipio u otras entidades relacionadas.	El contratista apoyo y participó en los campeonatos de fútbol sala y voleibol organizados por la institución educativa san José de Obando valle (interclases).	
13. Apoyo en las actividades físicas con los grupos de la tercera edad y adulto mayor de la zona Urbana y Rural del Municipio.	El contrista realizo apoyo en los grupos de la tercera edad del municipio	
14.Formación física, formación corporal, formación orgánica, formación postular con los grupos de adulto mayor de la zona rural y urbana del Municipio.	El contratista realizo acompañmiento en las actividades físicas con el grupo de la tercera edad de Obando y del corregimiento de Molina – El Pleito.	
15. Educación del movimiento, percepción, ritmo, coordinación, esquema corporal con los grupos de adulto mayor de la zona rural y urbana del Municipio.	Llevo a cabo actividades físicas con el grupo de la tercera edad del corregimiento de Molina – El Pleito, enfocadas en el desarrollo del ritmo, la coordinación y el esquema corporal	
16. Compromiso con la limpieza y cuidado de los escenarios deportivos.	El contratista realizó apoyo en el mantenimiento a escenario deportivo CIC cada día antes y después de la utilización de escenario	
17.Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.	El contratista realizo apoyo en las siguientes actividades: - participación en la carrera de zarzal valle - apoyo a la escuela savalarrieta del corregimiento de San Isidro - apoyo al colegio del corregimiento de San	

	Isidro - Apoyo entrenamientos de voleibol. - apoyo al grupo del adulto mayor de centro vida - apoyo al grupo de la tercera edad del corregimiento de Molina – el pleito - apoyo al campeonato de voleibol municipal	

AUTORIZACION DE PAGO

En el Municipio de Obando, 11/06/2026, se reunieron en las oficinas de Salud y Desarrollo Social, Cristina zapata Piñeros, quien para el contrato en mención fue designado como supervisor y el señor NICOLAS MADRID VALDES, identificado con C.C. No 1.113.595.681 De Obando – Valle Del Cauca, para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago parcial N°003 de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de ($2.205.000.oo) equivalente a un 20% del total del contrato, para una ejecución acumulada del 60%, quedando por ejecutar un 40% del total del contrato.

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada mediante actas parciales, cada uno por avance de actividades según informe del supervisor del contrato.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR PAGOS**	**FECHA** (dd/mm/aaaa)	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.025.000.oo		30/01/2026	
VALOR ADICION DEL CONTRATO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$11.025.000.oo			
VALOR ANTICIPO				
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		$4.410.000.oo		40%
VALOR A PAGAR		$2.205.000.oo	11/06/2026	20%
SALDO POR EJECUTAR		$4.410.000.oo		40%
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciones al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

El Secretario de Salud y Desarrollo Social del municipio de Obando certifica que, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el expediente del contrato N° 202656 de 2026 reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	

Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registros fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.		Entrada a almacén	NA
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN
El suscrito contratista NICOLAS MADRID VALDES, declara que: SI ___ / NO X es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN

(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	**Sistema**	**Entidad**	**Periodo Cotizado** (mes)	**Fecha de pago** (dd/mm/aaaa)	**Aportes**
1081179575	**ARL**	SURA	**ABRIL**	**02/06/2026**	$42.700.oo
	SALUD	NUEVA EPS			$218.900.oo
	PENSION	PORVENIR			$280.200.oo

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)
Cristina Zapata Piñeros Secretaria de Salud y Desarrollo Social