	<b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISIÓN</b>		Fecha: 09/11/2016
			Versión: 2.0
			Página 1 de 4

### DATOS GENERALES

Periodo al que corresponde el Informe	16	04	2026	15	05	2026
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>		
Porcentaje de Ejecución	<b>FÍSICA</b>			<b>PRESUPUESTAL</b>		
	100%			100%		
Porcentaje de Ejecución Adición	0%			0%		



### 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>060-2026</b>
<b>FECHA DE CONTRATO</b>	13 de enero del 2026
<b>CONTRATISTA</b>	<b>JUAN SEBASTIAN MARTINEZ RAMIREZ</b>
<b>CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>	1088254845
<b>PROYECTO</b>	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
<b>VALOR</b>	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$14.000.000)
<b>PLAZO</b>	CUATRO (4)
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	16 de enero del 2026
<b>FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA</b>	15 de mayo del 2026
<b>ADICIÓN</b>	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$7.000.000)
<b>CDP - CRP ADICIÓN</b>	<b>CDP 915</b>
<b>PRÓRROGA</b>	<b>DOS ( 2 ) MESES</b>
<b>FECHA FINAL CONTRATO</b>	<b>15 de julio del 2026</b>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<b>N/A</b>
<b>Objeto:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASISTIR TÉCNICAMENTE EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES REQUERIDOS POR LOS ENTES DE CONTROL Y LA RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	



### SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

 	<b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISIÓN</b>					Fecha: 09/11/2016
						Versión: 2.0
						Página 2 de 4

**1. Cumplimiento del Objeto:** Se da cumplimiento en un 100%, con las actividades descritas en el Contrato y a un 0% de la adición.

## 2. Grado de Cumplimiento de las Obligaciones

NUMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1.	Realizar el seguimiento y reporte de los proyectos de inversión de dependencia a las plataformas asignadas por los distintos entes de control (PIIP, SUIFP o SIRECI)			X			Se logra evidenciar que el contratista cumplió con el alcance, realizando los seguimientos respectivos.
2.	Realizar la recopilación y consolidación de información solicitada por los entes de control y/o solicitudes de control político del Concejo Municipal ante la Secretaría de Desarrollo Social y las demás requeridas por el supervisor.			X			Se verificó que el contratista cumplió con el alcance, realizando las gestiones pertinentes con la información solicitada.
3.	Proveer asistencia técnica en el diseño de matrices, presentaciones, documentación e informes relacionados con el plan de acción de la secretaría de desarrollo social.			X			Se logra evidenciar que el contratista da cumplimiento a la actividad.
4.	Brindar apoyo profesional en el seguimiento del cumplimiento de las metas del plan de acción de la Secretaría de Desarrollo Social de acuerdo con el Plan de Desarrollo Municipal.			X			Se logra evidenciar que el contratista da cumplimiento a la actividad.
5.	Creación y seguimiento de la matriz del presupuesto de la secretaría de Desarrollo Social, llevando control de los Compromisos de Disponibilidad Presupuestal, Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades y Compromiso de Registro			X			Se logra evidenciar que el contratista cumplió con el alcance, realizando los seguimientos respectivos.

 	<b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISIÓN</b>	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 3 de 4

	Presupuestal adquiridos durante la vigencia.						
6.	Realizar el seguimiento y aplicación de las bases de focalización de los diferentes procesos que tenga que ver con las actividades sociales y comunitarias de la secretaria de Desarrollo Social.			X			Se logra evidenciar que el contratista cumplió con el alcance, realizando los seguimientos respectivos.
7.	Apoyar las actividades que le sean asignadas por la secretaria de desarrollo social acordes al cumplimiento del objeto contractual.			X			Se logra evidenciar que el contratista da cumplimiento a la actividad.
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:**

PLANILLA N°	ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES - DÍA
9503673612	PENSIÓN	2026-04	2026-05-15
	SALUD	2026-04	2026-05-15
	RIESGOS PROFESIONALES	2026-04	2026-05-15

**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"/>
--	-----------------------------

 	<p align="center"><b>ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL INFORME DE SUPERVISIÓN</b></p>	Fecha: 09/11/2016
Versión: 2.0		
Página <b>4</b> de <b>4</b>		

- **Formato anexos**
- Documentos en Excel y Word

**9. Procede pago en este Período.**

SI <input checked="checked" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se anexa al presente informe Acta Parcial <b>N°04</b> del Contrato de Prestación de Servicios profesionales <b>N°060 de 2026</b> , del cual se AUTORIZA el pago.	

**10. Otras Observaciones relevantes del Supervisor.** Ninguna.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los diecinueve (19) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).



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