| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME DE SEGUIMIENTO SUPERVISIÓN** | **N° 8** | **PARA PAGO No.** | 8 | **FINAL** | |
| **PERIODO DE SEGUIMIENTO** | **DESDE:** | 01/08/2026 | **HASTA**: | 30/08/2026 | |
| **FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME** | | | 30/08/2026 | | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **X** | **NÚMERO:** | **SE-CPS-0089-2026** | |
| **CONVENIO** | | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 16/01/2026 | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | | | 16/01/2026 | |
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MUNICIPIO DE SEGOVIA, ANTIOQUIA | | | | |
| **CONTRATANTE / ASOCIADO** | | | Municipio de Segovia-Antioquia | |
| **DEPENDENCIA/ SUPERVISIÓN** | | | Secretaría de educación, cultura y deporte | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | **NOMBRE:** | SANTIAGO TORRES MARÍN | |
| | | **C.C. o NIT** | 1.037.638.899 | |
| **VALOR $** | **INICIAL:** | | VEINTIDÓS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/L ($22.011.413) | |
| | **ADICIONES** | **No.** | **VALOR ADICIONADO** | **% DE ADICIÓN (Máximo 50%)** |
| | | **No.** | OCHO MILLONES CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L (8.004.150) | 36,3% |
| | **VALOR TOTAL**: TREINTA MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L ($ 30.015.563) | | | |
| **PLAZO:** | **INICIAL** | CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DÍAS | | |
| | **PRORROGA** | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** |
| | | **No.** | DOS (02) MESES | 30/08/2026 |
| **HISTORICO DE SUSPENSIONES:** | | **No.** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE REANUDACIÓN** |
| | | **No.** | xxxxxxxxxxxxx | xxxxxxxxx |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | | **CDP NÚMERO:** | | 259 – 951 |
| | | **FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):** | | 16/01/2026<br>25/06/2026 |
| | | **CRP NÚMERO:** | | 156 – 1029 |

| | | |
|---|---|---|
| | **FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):** | 16/01/2026<br>25/06/2026 |
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE** | LINA MARCELA SIMANCA PIZARRO |
| **INTERVENTOR** | **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL** | N/A |
| | **NÚMERO DE CONTRATO** | N/A |

| **ARTICULACIÓN CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL** | | |
|---|---|---|
| **LÍNEA ESTRATÉGICA PDM** | **SECTOR DE INVERSIÓN** | **PROGRAMA** |
| LÍNEA ESTRATÉGICA 1: SOMOS UNO CON EL BIENESTAR SOCIAL | DEPORTE Y RECREACIÓN | FOMENTO A LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE PARA DESARROLLAR ENTORNOS DE CONVIVENCIA Y PAZ. |

| | |
|---|---|
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA** | **100%** |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA** | **100%** |

Una vez revisada la información aportada por el contratista en la ejecución del contrato N° **SE-CPS-0089-2026** Se puede evidenciar que **SANTIAGO TORRES MARÍN**, con **CC 1.037.638.899**, ha cumplido con la ejecución del **100**% de la ejecución física y el **100**% de la ejecución financiera del valor del contrato:

| **2. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA** | | | | | | | | |
| **POR PARTE DEL CONTRATISTA / ASOCIADO** | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS** | **% EJECUCIÓN** | **JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN** | **CALIFICACIÓN** | | | | | |
| | | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | |
| Apoyar la secretaria de educación cultura y deportes del municipio de Segovia Antioquia en la formación y atención a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos del municipio | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** | |
| Apoyar al secretario (a) de educación cultura y deporte y a quien este señale en los temas | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| relacionados con el objeto del contrato | | | | | | | |
| Garantizar la atención al público en general del municipio de Segovia Antioquia. | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Participar y apoyar en las diversas actividades, descentralizaciones, entre otras que disponga la secretaria de educación, cultura y deporte y/o administración municipal | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Conformar grupos de actividad física para la comunidad en general en el casco urbano y área rural del municipio de Segovia | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Crear un perfil técnico de los deportistas y participantes de los grupos de actividad física del municipio de Segovia, con su respectivo seguimiento mensual | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Asistir a los encuentros programados entre el ente deportivo municipal e Indeportes Antioquia referente a Actividad Física | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Realizar el respectivo cargue documental en las plataformas de Indeportes Antioquia referente a Actividad Física | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Realizar mínimo 4 sesiones/actividades de caminata en la semana con población del casco urbano | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Realizar mínimo 4 sesiones/actividades de circuito funcional en la semana con población urbana | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Realizar y/o programar mínimo 4 sesiones/actividades de rumba aeróbica en la semana con población urbana | **100**% | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Realizar mínimo 4 sesiones/actividades de ciclovía en la semana con población urbana | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Realizar jornadas de actividad física (circuito funcional / rumba aeróbica) en barrios y/o veredas del municipio de Segovia 4 a 6 veces al mes | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Coordinar y articular con las diferentes Instituciones Educativas los eventos de hábitos y estilos de vida saludable orientados por el Programa Por Su Salud Muévase Pues | **100%** | Durante el mes no hubo programación de eventos, pero se hizo acompañamiento en las demás actividades. | | | | | **X** |
| Articular con la secretarÍa de Salud y Bienestar social para la participación de actividad física con la población Adulto Mayor y personas con discapacidad | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Programar y organizar los eventos de masificación proyectados desde Indeportes Antioquia a través del programa Por Su Salud Muévase Pues | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| En articulación con el Técnico Operativo – Sector Deportes (Coordinador de deportes), realizar los reportes del municipio de Segovia ante Indeportes Antioquia, a través de la plataforma DEPORTESANT | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Programar en articulación con los monitores deportivos entrenamientos para los diferentes miembros de las selecciones deportivas del municipio de Segovia en el Gimnasio Municipal | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Presentar los informes de gestión solicitados por el supervisor | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Entregar evidencia fotográfica en digital al email deportes@segovia-antioquia.gov.co, de las diferentes actividades realizadas durante el mes, que permitan su publicación en redes sociales y/o informes de gestión ante las diferentes entidades. (en el asunto indicar N° de contrato – Mes) | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Entregar evidencia digital escaneada de planillas de asistencia de las sesiones realizadas en el mes | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Reportar la cantidad de población intervenida con caracterización de enfoque diferencial (genero, NARP, victima, urbana, rural, entre otras) en los informes de actividades mensuales | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |
| Cargar los informes de actividades mensualmente y debidamente diligenciados, cuenta de cobro y planilla de seguridad social actualizada en la plataforma SECOP II | **100%** | El contratista cumplió con esta obligación contractual | | | | | **X** |

| **POR PARTE DEL CONTRATANTE / ASOCIADO:** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS** | **% EJECUCIÓN FÍSICA** | **JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN** |
| Pago oportuno | **100%** | Efectuar la supervisión exigiendo los soportes y evidencias de la ejecución del contrato y garantizando las visitas al municipio en desarrollo del mismo. |

| **REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS** | | |
|---|---|---|
| **FECHA**<br>30/08/2026 | **OBSERVACIONES** | El contratista **SANTIAGO TORRES MARÍN**, con **CC 1.037.638.899**, realizó entrega formal a la Administración Municipal de Segovia de todos los documentos físicos que soportan la correcta ejecución del contrato N° **SE-CPS-0089-2026,** cuenta de cobro, Informe de actividades, pago |

| | | |
|---|---|---|
| | | de aportes a seguridad social del mes de **AGOSTO de 2026**. |

**ANOTACIONES ADICIONALES:**

La anterior relación financiera refleja la ejecución del contrato N° **SE-CPS-0089-2026,** en lo que corresponde a la información de los soportes entregados por el asociado y/o contratista durante el término de ejecución del contrato, cuya ejecución se realizó entre el **01 y el 30 del mes de agosto** de 2026.

El siguiente informe se realiza con el fin de complementar los anteriores informes en cuadros de SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO, Y REITERAR EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL MISMO.

**CONTROL DE PAGO O DESEMBOLSOS:**

La Administración Municipal de Segovia, Antioquia, realizó los siguientes pagos periódicos al contratista **SANTIAGO TORRES MARÍN**, con **CC 1.037.638.899,** correspondiente al **100%** del valor del contrato, con la firma del acta de inicio, información de cuenta de ahorros, designación del supervisor del contrato y recibo a satisfacción por parte del supervisor.
El desembolso está sujeto a la disponibilidad del (PAC) que apruebe la secretaria de Hacienda, una vez revisada la información necesaria para su realización como son: Pago de seguridad social y/o parafiscal, cuenta de cobro, informe de actividades y demás.

| ÍTEM | CONCEPTO | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| | **Valor Inicial** | | | $ 22.011.413 |
| **1** | **Pago N° 1** | $ 22.011.413 | $ 2.001.037 | $ 20.010.376 |
| **2** | **Pago N° 2** | $ 22.011.413 | $ 4.002.075 | $ 16.008.301 |
| **3** | **Pago N° 3** | $ 22.011.413 | $ 4.002.075 | $ 12.006.226 |
| **4** | **Pago N° 4** | $ 22.011.413 | $ 4.002.075 | $ 8.004.151 |
| **5** | **Pago N° 5** | $ 22.011.413 | $ 4.002.075 | $ 4.002.076 |
| | **OTROSÍ N° 1** | $ 8.004.150 | | $ 12.006.226 |
| **6** | **Pago N° 6** | $ 30.015.563 | $ 4.002.075 | $ 8.004.151 |

| ÍTEM | CONCEPTO | VALOR CONTRATO | VALOR PAGO / DESEMBOLSO | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| 7 | **Pago N° 7** | $ 30.015.563 | $ 4.002.075 | $ 4.002.076 |
| 8 | **Pago N° 8** | $ 30.015.563 | $ 4.002.076 | $ 0 |
| **TOTALES**..... | | | $ 30.015.563 | $ 0 |

| TOTALES | NÚMERO | DETALLE EN % | DETALLE EN PESOS |
|---|---|---|---|
| **PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA** | | **86,6**% | $ 26.013.487 |
| **PORCENTAJE FINANCIERO EJECUTADO** | | **100**% | $ 30.015.563 |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR** | | **0%** | $ 0 |
| **VALOR AUTORIZADO A EFECTUAR** | | **13,33%** | $ 4.002.075 |

**VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES:** El asociado y/o contratista **SANTIAGO TORRES MARÍN**, con **CC 1.037.638.899**, presenta los documentos que acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a la seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de ella, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y aporta planilla del mes de **AGOSTO** de 2026.

| INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC) | **$ 1.750.905** |
|---|---|
| SALUD | $ 218.900 |
| PENSIÓN | $ 280.200 |
| ARL | $ 18.300 |
| N° DE PLANILLA | **87163307** |

**CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS:**

Se ha realizado los controles pertinentes en la ejecución del contrato, lo que mitigo el riesgo durante el tiempo de cumplimiento del contrato.

**ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES:**

Al momento no se ha presentado ninguna dificultad en la prestación del servicio, descrito en el presente objeto del contrato. Al presente informe se le anexa Informe de actividades aportado por el contratista

como anexo a la cuenta de cobro (documento equivalente a factura) y/o **factura No. 8** de fecha **30/08/2026**, por un valor de **CUATRO MILLONES DOS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/L ($ 4.002.075),** y demás documentos de soporte:

- CDP
- CRP
- INFORME DE ACTIVIDADES
- EVIDENCIAS DEL INFORME DE ACTIVIDADES
- SOPORTE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
- CUENTA DE COBRO, FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE A **FACTURA N°8**
- PAZ Y SALVO MUNICIPAL Y DE ALMACÉN (PAGO FINAL)
- ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN (PAGO FINAL)

Por lo anterior se **AVALA EL PAGO N° 3** del **OTROSÍ N° 1** del contrato **N° SE-CPS-0089-2026** por valor de: **CUATRO MILLONES DOS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/L ($ 4.002.075),** el pago se atenderá a cargo del rubro **2.3.2.02.02.009** denominado **"SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES"**

- CDP N.º **951 del 25 de junio de 2026** – RP N.º **1029 del 25 de junio de 2026.**

expedido por la secretaria de hacienda vigencia con cargo al presupuesto 2026.

Cordialmente,

Lina Simanca Pizarro

**LINA MARCELA SIMANCA PIZARRO**
Secretario de Educación, Cultura y Deporte
Supervisor