	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. 01			
CONTRATO	No. 110.2011.234.2026	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	PARCIAL # 01	**INFORME FINAL**	
PERIODO DE SEGUIMIENTO	09/09/2026 al 08/10/2026	**FECHA DE SEGUIMIENTO**	15/10/2026

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°110.2011.234.2026
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	SIETE MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE ($7.606.000)
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: TRES (3) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.281.800,00) Y UN (01) PAGO FINAL POR UN VALOR SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($760.600.00), 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	09 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO	TRES (3) MESES Y DIEZ (10) DIAS
TIEMPO DE PRORROGA	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 SEPTIEMBRE DE 2026.

4. VALOR A PAGAR POR FUENTE DE FINANCIACIÓN

No.	**FECHA**	**CODIGO**	**RUBRO**	**VALOR**	
				TOTAL	**ACTA PARCIAL**
1047	9/09/2026	2.3.1.43.01.001.11.02.02.09.04	Realizar acciones de fortalecimiento de la Escuela de Formación Deportiva	$ 7.606.000,00	$ 2.281.800,00

5. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

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

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDAD	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	POR MEJORAR
1	Prestar apoyo en la elaboración y presentación de manera periódica el plan metodológico y el cronograma semanal de actividades a desarrollar por nivel de formación a la supervisión, en las tres (03) veredas asignadas del municipio de Sabanalarga – Casanare.	X		
2	Desarrollar las clases de fútbol, baloncesto, recreación y actividad física dirigidas a niños, niñas, adolescentes y jóvenes por nivel de formación, en las tres (03) veredas asignadas, conforme a la propuesta metodológica y al cronograma presentados por el contratista.	X		
3	Brindar apoyo en la programación y realización de eventos y/o muestras deportivas con la participación de los estudiantes de las tres (03) veredas asignadas, previamente acordado con la supervisión, con el propósito de dar a conocer los avances y resultados alcanzados durante el proceso formativo.	X		
4	Apoyar en la programación y ejecución de actividades, actos, jornadas y eventos deportivos y/o recreativos organizados por la Administración Municipal y que sean asignados por la supervisión.	X		
5	Prestar servicios de apoyo para la consolidación de información de forma física sobre la asistencia y participación de la población atendida, mediante planillas; así mismo, realizar el cargue de la información de manera mensual a través de bases de datos – link, y al finalizar el contrato entregar un consolidado general de toda la información en físico y digital.	X		
6	Ejecutar las demás actividades que sean asignadas por la supervisión y que guarden relación directa con el objeto contractual.	X		

Observaciones: _____

6. DATOS DEL SUPERVISOR	
Nombre del Supervisor	**YENNY MAGALI SANABRIA MERCHAN**
Cargo	Secretaria de Desarrollo Social
Firma	