| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | **FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP** | **CODIGO: S-002**<br>**Versión: 2.01**<br>**Fecha:**<br>**05/01/2018** |
|---|---|---|

| Dependencia: | SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL | Fecha: | 28/3/2023 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DEL CONTRATO** | Valor Contrato: | $15,710,792,646.00 | | | Valor a Pagar: | $2,356,618,896.90 | |
| | Número: | 2258 - 2022 | Fec. Suscripción: | Mar 8 2023 | N° RP: | 1901 | Fecha: Mar 15 2023 |
| | N° CDP: | 351 | Fecha: | Mar 8 2023 | | | |
| | Rubro Presupuestal: | IMPLEMENTACIÓN DE MODELOS PRODUCTIVOS SOSTENBLES PARA PEQUEÑOS PRODUCTORES DEL ZODES MAGDALENA MEDIO | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA CONSTRUCCIÓN PARTICIPATIVA DE TECNOLOGÍAS SOSTENIBLES PARA LA TRANSFORMACIÓN DE SISTEMAS AGROPECUARIOS DE 600 PEQUEÑOS PRODUCTORES EN EL SUR DE BOLÍVAR, IMPLEMENTANDO DESARROLLOS TECNOLÓGICOS QUE PERMITAN MEJORAR LAS CONDICIONES GENÉTICAS DE LA PRODUCCIÓN BOVINA EN EL SUR DE BOLÍVAR, INCLUYENDO APROPIACIÓN DE CONOCIMIENTO, ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO | | | | | | |
| **FORMA DE PAGO:** | El Contrato que se celebre en caso de resultar adjudicatario será un contrato que la Entidad pagará de la siguiente manera:<br>Un primer pago correspondiente al 15%, previa la realización previo avance del 20% de las actividades correspondientes a la ejecución del contrato.<br>Un segundo pago correspondiente al 35% previo avance del 40% de las actividades correspondientes a la ejecución del contrato.<br>Un tercer pago correspondiente a un 30%, previo avance del 70% de las actividades correspondientes a la ejecución del contrato.<br>Un cuarto pago correspondiente al 15%, previo avance del 90% de las actividades correspondientes a la ejecución del contrato.<br>Un quinto pago correspondiente al 5% Contra entrega a satisfacción de la ejecución del 100% del proyecto y liquidación del contrato.<br>Los pagos se realizarán previa factura entregada por el Contratista junto con los soportes de pago de seguridad social y parafiscales y cumplimiento de requisitos exigidos por el Departamento. | | | | | | |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO - CORSOC-ASVIDAS** | | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | | Nit. | X | | Número | 800179753-9 | DV | |
| Dirección: | CR 18 A 22 D 58 BRR PASATIEMPO MONTERIA | | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | . | | | FAX: | | | | CEL. | . | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **0** | | Banco: | **N.A.** | |
| **ASPECTOS TRIBUTARIOS** | Marque con "X" | Persona Natural: | | | Persona Jurídica: | **X** | | Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA** | | |
| | | Gran Contribuyente: | | | Autoretenedor: | | | | | |
| | | He verificado de esta información frente al RUT: | | | SI: | X | | NO: | | |

| **OBSERVACIONES:** **Acta Parcial No 1** | **NOTA:** |
|---|---|
| | |

88FFC99B-BBED-4C42-B1E6-FBE5F988157C

| | |
|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO - CORSOC-ASVIDAS |
| **C.C.:** | 800179753-9 |

3B0015B7-B103-4E29-A7E4-18BF9240D93B

| | |
|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ |
| **CARGO:** | SECRETARIA PRIVADA |