Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024

CONTRATO		**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	**x**

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**Invitación Publica**
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**204**
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de servicios**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**Secretaria de Desarrollo Social-UMATA**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	169
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	05 de octubre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de servicios para la expedición de Guías sanitarias de Movilización Interna "GSMI" de ganado mayor y menor.
CONTRATISTA	MANUELA QUIROZ URIBE
NIT/CC	1.006.373.374
REPRESENTANTE LEGAL	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	7010
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$7.350.000

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

ADICION EN VALOR	
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO DE CAICEDONIA cancelara al CONTRATISTA el valor contratado así: se realizaron pagos parciales con la prestación del respectivo informe, recibido a entera satisfacción por el supervisor
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	30 de diciembre de 2024
ADICION EN TIEMPO	
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	
CUANTOS DIAS	
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO	
CUANTOS DIAS	
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	
NOMBRE DEL CESIONARIO	
NIT/CC	
REPRESENTANTE LEGAL	
GARANTIAS SI O NO	NO
NUMERO DE POLIZA	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

TIPO DE GARANTIAS					
Supervisión e Interventoría	Nombre		JUAN DAVID GOMEZ GUTIERREZ		
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		Octubre 05 de 2024		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0001271	Valor(es)	$ 15.000.000	FECHA(S)	Agosto 16 de 2024
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	0001925	Valor (es)	$ 7.350.000	FECHA (S)	Octubre 07 de 2024
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02.0081707024911191		
Valor contratado			$ 7.350.000		
Valor Primer pago parcial			$ 2.450.000		
Saldo ejecutado a la fecha			$ 4.900.000		
Saldo por Ejecutar			$ 0		

2. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Tipo de aporte	PLANILLA	Mes al que corresponde el aporte
SALUD	74502389	Noviembre de 2024
PENSION	74502389	Noviembre de 2024

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

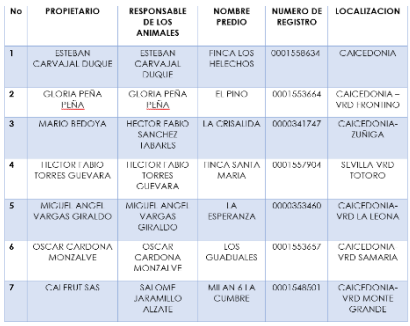
ARL	74502389	Noviembre de 2024

3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 Fechas de Actividades	**4.2 Actividades**		
	RESULTADO	**PRODUCTO**	**ACTIVIDAD**
 Actividades comprendidas entre el periodo 26 de noviembre hasta el 10 de diciembre de 2024. 	**Actividades Realizadas:360**	**Actividades contratadas: 240**	1. Solicito la firma de manera presencial del propietario o autorizado en la plataforma SIGMA.
	Actividades Realizadas:360	**Actividades contratadas: 240**	2. Tuvo disposición en el momento que se requiera para la expedición de las guías.

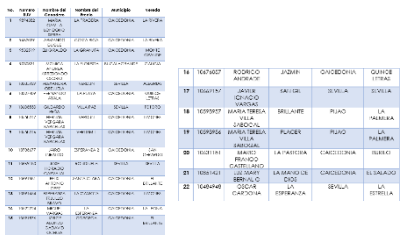
CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.



No	PROPIETARIO	RESPONSABLE DE LOS ANIMALES	NOMBRE PREDIO	NUMERO DE REGISTRO	LOCALIZACION
1	ESTEBAN CARVAJAL DUQUE	ESTEBAN CARVAJAL DUQUE	FINCA LOS HELECHOS	0001558634	CAICEDONIA
2	GLORIA PEÑA PEÑA	GLORIA PEÑA PEÑA	EL PINO	0001553664	CAICEDONIA – VRD FRONTINO
3	MARIO REDOYA	HECTOR FABIO SANCHEZ IABARLS	LA CRISALIDA	0000341747	CAICEDONIA-ZUÑIGA
4	HECTOR FABIO TORRES GUEVARA	HECTOR FABIO TORRES GUEVARA	FINCA SANTA MARIA	0001557904	SEVILLA VRD TOTORO
5	MIGUEL ANGEL VARGAS GIRALDO	MIGUEL ANGEL VARGAS GIRALDO	LA ESPERANZA	0000353460	CAICEDONIA-VRD LA LEONA
6	OSCAR CARDONA MONZALVE	OSCAR CARDONA MONZALVE	LOS GUADUALES	0001553657	CAICEDONIA VRD SAMARIA
7	CAIFRUT SAS	SALOMÉ JARAMILLO ALZATE	MILAN 6 LA CUMBRE	0001548501	CAICEDONIA-VRD MONTE GRANDE



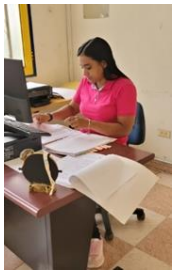
No.	Numero RUI	Nombre del Productor	Nombre del predio	Municipio	Vereda
1	150601479	ALEJANDRA DELIBETH HERNANDEZ	CARMELITAS	CAICEDONIA	EL BOSQUE
2	150601490	ADALBERTO HERRERA	SEVILLA	SEVILLA	EXPANSION URBANA
3	150601391	NATALIA DELMAR MARTNEZ MARIN	AMAZONAS	SEVILLA	EXPANSION URBANA
4	150601356	MARÍA LUDIVIA LONDOÑO	LA GRANJITA	SEVILLA	EXPANSION URBANA
5	150601358	MAYRA ALEJANDRA CALLE	LA COQUETA	CAICEDONIA	EXPANSION URBANA
6	150601491	MIRIAN CARDONA	LA HERMOSA	SEVILLA	EXPANSION URBANA
7	150601416	JAIRO SALAZAR	LA GRANJA	SEVILLA	EXPANSION URBANA
8	603401032	JAIRO VILLEGAS	LA ELVIRA II	CAICEDONIA	MONTE GRANDE
9	168601272	VÍCTOR DARÍO JIMENEZ	LA GLORIA	BUENAVISTA	LOS JUANES



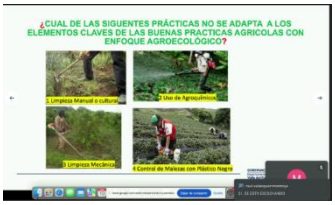
16	16674607	RODRIGO ARDMORE	JASMIN	CAICEDONIA	QUINCE LITRAS	
17	16661157	JAVIER IGNACIO VARGAS	SAN LUIS	SEVILLA	SEVILLA	
18	16599597	MARIA TERESA VILLA LABOCAL	BRILLANTE	PIJAO	LA PALMERA	
19	16592956	MARIA TERESA VILLA SARGENTAL	PLACER	PIJAO	LA PALMERA	
20	16631161	MARCO FIDIGO CASTELLANO	LA PARCELERA	CAICEDONIA	TRIBUTO	
21	16561421	LUIS MARIO BERMUDEZ	LA MANO DE DIOS	CAICEDONIA	EL SALADO	
22	16406940	DORA CARDONA	LA ESPERANZA	SEVILLA	LA ESTRELLA	

Actividades Realizadas:14	**Actividades contratadas: 5**	3. Realizo el registro de predios pecuarios ante el Instituto Colombiano Agropecuario "ICA"
Actividades Realizadas:21	**Actividades contratadas:15**	4. Realizo el registro de Registro Único de Identificación "RUI".
Actividades Realizadas:38	**Actividades contratadas:25**	5. Realizo el trámite del Registro Único de Vacunación de Aftosa RUV.

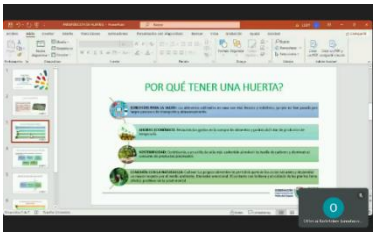
CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

 	**Actividades Realizadas:6**	**Actividades contratadas: 4**	6. Apoyo el Archivo y la Gestión documental de los procesos de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria "UMATA".
  	**Actividades Realizadas:7**	**Actividades contratadas: 2**	7. Realizo el apoyo logístico y actividades de campo al director de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria "UMATA".

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.







Actividades Realizadas:7	**Actividades contratadas: 4**	8. Apoyo en el cargue de información en las plataformas públicas.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 7.350.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES Y <u>REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.</u>**
Realizar la expedición de las Guías Sanitarias de	Realizar la solicitud de la firma de manera presencial del propietario y/o autorizado en la plataforma "SIGMA" que solicite la "GSMI" en el

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

Movilización Interna "GSMI" de Ganado mayor y menor con el propósito de fomentar la comercialización y trazabilidad de los productos pecuarios del municipio de Caicedonia y cordilleranos.	formato de recibido a satisfacción dispuestos por el Instituto Colombiano Agropecuario "ICA". Disposición en el momento que se requiera para la expedición de las guías, ya que, las "GSMI" deben ser entregadas en físico. Realizar el registro de predios pecuarios ante el Instituto Colombiano Agropecuario "ICA". Registro Único Identificación "RUI", Registro de vacunación contra Encefalitis Equina Venezolana y demás que disponga el "ICA". Realizar el trámite del Registro Único de Vacunación de Aftosa "RUV". Apoyar el archivo y la Gestión documental de los procesos de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria "UMATA", adscritos al convenio con el "ICA". Realizar apoyo logístico al director de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria "UMATA" de Caicedonia, Valle. Apoyo Administrativo en el cargue de información en las plataformas públicas, formulación de proyectos con conocimiento avanzado en herramientas ofimáticas. Hacer entrega y garantizar la calidad de los servicios requeridos. Respetar los precios ofrecidos durante el término de vigencia del contrato. Cumplir con las condiciones de calidad y cumplimiento del contrato. Presentar los documentos necesarios para la legalización y perfeccionamiento del contrato.

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	Acatar las recomendaciones, correcciones y aclaraciones que de la revisión técnica y jurídica resultaren y le sean efectuadas por el MUNICIPIO. Presentación de informe con su respectiva evidencia fotográfica y listado de asistencia.
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$ 2.450.000**

4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

SI___ NO__X__

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:

SI___ NO_X_

Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.

LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SI_X__ NO____

Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

SI__X_ NO____

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista

Ciudad y fecha de emisión:	Caicedonia, Valle del Cauca, diciembre 12 de 2024
Firma del interventor y/o supervisor:	**JUAN DAVID GÓMEZ GUTIÉRREZ** **Director UMATA** **Supervisor**

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	**FECHA DE APROBACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.