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	**226**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	**X**

1. DATOS GENERALES	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	2024-275
TIPO DE CONTRATO	Suministro
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	Gestión De Desarrollo Social Y Económico Y Marketing De Ciudad.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	226
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	3 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Suministro de kits de ingredientes para natilladas comunitarias en la zona urbana y rural del municipio de Caicedonia.
CONTRATISTA	Mauricio Marmolejo Granada
NIT/CC	94.253.367-5
REPRESENTANTE LEGAL	Mauricio Marmolejo Granada
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	94.253.367 expedida en Caicedonia Valle
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	4711
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$34.000.000=
ADICIÓN EN VALOR	N/A
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 valor total de este Contrato es de TREINTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. ($34.000.000=) y se cancelaran de la siguiente manera: pago único recibido y verificación del cumplimiento del contrato y las obligaciones adquiridas por el contratista, anexando copia del pago de la Seguridad Social en salud y pensión
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	23 de diciembre de 2024
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	N/A

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.

¿SE REALIZÓ SUSPENSIÓN DEL CONTRATO? SI O NO		NO
CUANTOS DÍAS		N/A
¿SE REALIZÓ CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO		NO
NOMBRE DEL CESIONARIO		N/A
NIT/CC		N/A
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
GARANTIAS SI O NO		NO
NUMERO DE POLIZA		N/A
TIPO DE GARANTIAS		N/A
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	Norman Leandro Soto Hernández
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	3 de diciembre de 2024

2. DATOS FINANCIEROS:

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP

N° CDP:	0002003	Valor (es):	$34.000.000=	Fecha:	18 de noviembre de 2024

Certificado(S) De Registro Presupuestal – RP

N° RP:	0002693	Valor (es):	$34.000.000=	Fecha:	3 de diciembre de 2024

Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)	2.3.2.02.02.009330105396290172
Valor contratado	$34.000.000=
Valor primer pago parcial	$34.000.000=
Saldo ejecutado a la fecha	$0=
Saldo por ejecutar	$0=

3. 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	7948747728	Noviembre de 2024
PENSION		
ARL		

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

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.

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:

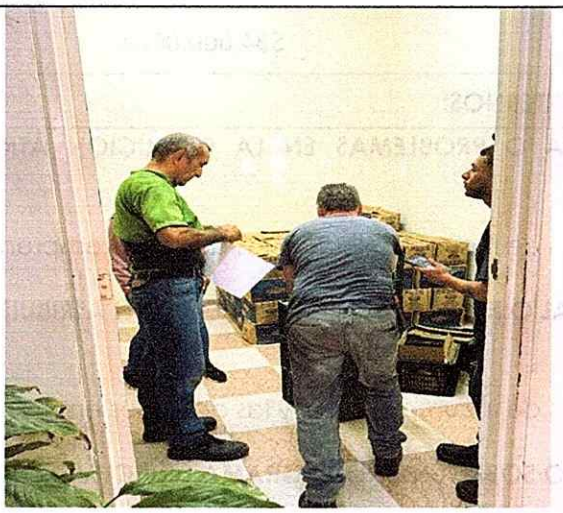
4.1 FECHAS DE ACTIVIDADES	**4.2 ACTIVIDADES**		
	RESULTADO	**ACTIVIDAD**	**PRODUCTO**
Del 3 al 9 de diciembre de 2024	El contrato se encuentra en un 100% de ejecución	Suministro de kits de ingredientes para natilladas comunitarias en la zona urbana y rural del municipio de Caicedonia.	Realizó el suministro de kits de ingredientes para natilladas comunitarias en la zona urbana y rural del municipio de Caicedonia.

ACTIVIDADES SECUNDARIAS	**UND**	**CANT**
Panela X 1000 Grs Atado	numero	2256
Promasa X 1000 Grs Unidad	número	2256
Leche Líquida X 1100 Cm Unidad	número	1692
Empaque Individual Para 564 Kits Y Entrega En Sitio Estipulado	número	1

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 REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, SE RECOMIENDA ANEXAR LAS ASISTENCIAS, FORMATOS DE ENTREGA DE SUMINISTROS E INGRESOS AL ALMACÉN DE LOS MISMOS.**
Suministro de kits de ingredientes para natilladas comunitarias en la zona urbana y rural del municipio de Caicedonia.	En revisión del contrato de suministro N. 226 el cual da cumplimiento a una actividad pactada El Plan de Desarrollo "Juntos Por Caicedonia", Contempla En Su Eje Estratégico 5. Revolución Educativa, Deportiva, Recreativa, Artística Y Cultural. Programa 3301 Promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos, Indicador de producto 128 Eventos de promoción de actividades culturales realizados, bajo el proyecto: Contribución de las tradiciones de la cultura cafetera a través de eventos para la celebración decembrinas del municipio de Caicedonia. Se pretende fortalecer los valores familiares y la sana convivencia a través de una celebración tradicionalmente navideña; cuando se siente el rico olor de la natilla y los buñuelos, se sabe que se

	aproxima la navidad. Esta tradición es sinónimo de celebración y unión familiar. En el municipio de Caicedonia hay personas que se toman la tarea de prepararla en leña y en grandes pailas para compartir con sus familiares y vecinos, por lo que se pretende continuar con esta tradición de participación comunitaria. El contratista cumplió con las especificaciones técnicas, así: ᔓ Entregó los 564 kits debidamente empacados de forma individual en bolsa resistente y con las cantidades requeridas en los estudios ᔓ Los productos que suministró estaban en buen estado. ᔓ La entrega la realizó en la Secretaria de Desarrollo Social. ᔓ Presentó las facturas debidamente legalizadas con la relación de los bienes suministrados para el cobro de los bienes adquiridos. ᔓ Respetó los precios ofrecidos durante el término de vigencia del contrato. ᔓ Cumplió con las condiciones de calidad y cumplimiento del contrato. ᔓ Acató las recomendaciones, correcciones y aclaraciones que de la revisión técnica y jurídica resultaron y le fueron efectuadas por el Municipio. Lo anterior se evidencia mediante registro fotográfico y factura electrónica N°. FE16641 (1 de 1) del 10 de diciembre de 2024, por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES PESOS M/CTE ($34.000.000=).













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.

4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$34.000.000=**
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___ NO__X__

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

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, diciembre 13 de 2024
FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	**NORMAN LEANDRO SOTO HERNÁNDEZ** **SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL**