# INFORME SUPERVISIÓN DE CONVENIO ASOCIATIVO

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO** | | |
|---|---|---|
| INFORME DE LA CUENTA | JULIO | |
| FECHA DE INFORME DE SUPERVISION | 22/09/2025 | |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI | NO X |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA | FISICA | PRESUPUESTAL |
| | 40 % | 40% |
| VALOR TOTAL | $469.000.000 | 100 % |
| VALOR APORTADO POR EL MUNICIPIO | $445.000.000 | 94.61%. |
| VALOR APORTADO POR LA FUNDACION | $24.000.000 | 5,39% |
| PLAZO | DOS (02) MESES | |
| PRORROGA y/o ADICION | | |
| **OBJETO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO A LA ASOCIATIVIDAD Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, MEDIANTE LA GENERACIÓN DE PROCESOS DE CAPACITACION, INCENTIVOS Y COMERCIALIZACIÓN DE SUS PRODUCTOS Y ASI FORTALECER LA ECONOMÍA CAMPESINA EN EL MUNICIPIO DE EL TARRA NORTE DE SANTANDER. | | |

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **Nombre:** | FUNDACION CATATUMBO |
| **NIT:** | 900.248.333-8 |
| **Plazo de ejecución del contrato** | DOS (02) MESES |
| **Fecha de inicio** | 27 DE JUNIO DE 2025 |
| **Fecha de terminación** | 26 DE AGOSTO DE 2025 |

| | |
|---|---|
| **Rubro:** | **2.3.2.02.01.003.02** Servicio de apoyo financiero para proyectos productivos.<br>**2.3.2.02.01.003.03** Servicio de apoyo para el fomento de la asociatividad Insumos.<br>**2.3.2.02.01.003.04** Servicio de apoyo a la comercialización de las cadenas agrícolas, forestales, pecuarias, pesqueras y acuícolas.<br>**2.3.2.02.02.009.05** Proyectos productivos cofinanciados asistencia técnica.<br>**2.3.2.02.02.009.06** Productores beneficiados con acceso a maquinaria y equipo.<br>**2.3.2.02.02.009.162** Servicio de apoyo a la comercialización de las cadenas agrícolas, forestales, pecuarias, pesqueras y acuícolas. |

| **DATOS DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **Supervisor:** | ELIZABETH CHINCHILLA RODRIGUEZ |
| **Dependencia:** | SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO |
| **Cargo:** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO |
| **Designación de supervisión mediante** | OFICIO |

## OBJETIVO DEL INFORME

Validar la documentación requerida para autorizar el segundo desembolso del 30% del aporte municipal, conforme a lo establecido en el convenio asociativo **Nro. MT-CON-RECO-002-2025,** mediante la previa presentación de Informe de, informe financiero de ejecución que corresponde al primer y segundo pago y con sus respectivos soportes y de los pagos de la seguridad social de los meses de dicha ejecución, así como de la factura de venta o documento equivalente.

## 1. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO: CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

Una vez revisada la documentación presentada por el contratista, se verificó que cumple con los requisitos establecidos para el segundo desembolso del 30%,

conforme a lo estipulado en el convenio asociativo **Nro. MT-CON-RECO-002-2025.**

El contratista presentó el informe financiero de ejecución correspondiente al primer y segundo pago, con sus respectivos soportes, incluyendo los pagos de seguridad social y la factura electrónica.

Al mismo tiempo se deja saber que la documentación correspondiente al segundo pago fue aportada por el contratista en el mes de septiembre de 2025.

Por lo anterior, esta supervisión concluye que el contratista ha cumplido con el objeto contractual y con la documentación requerida para autorizar el segundo desembolso.

Así mismo y de conformidad a lo pactado en el objeto contractual, se verifico que el contratista cumplió dentro de los plazos establecidos con las actividades previstas.

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Garantizar la coordinación, ejecución y realización del proyecto objeto del presente convenio aportando la utilización de sus recursos humanos, técnicos y físicos | | | X | | | |
| 2 | Cumplir con el objeto del convenio de conformidad con la agenda de trabajo que se acuerda entre las partes | | | X | | | |
| 3 | Administrar los recursos aportados por el MUNICIPIO en una cuenta bancaria para la ejecución del convenio y ejecutarlos en la forma aquí | | | X | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | establecida y en la agenda de trabajo acordado conjuntamente entre las partes. | | | | | | |
| **4** | Ejecutar los recursos del presente convenio en forma separada de los suyos propios | | | X | | | |
| **Concepto general del cumplimiento de las obligaciones** | | | | | | | |

**2. INFORME JURIDICO DEL CONVENIO.**

**2.1 RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:** Relaciono la planilla de pago de aportes a seguridad social aportada por el contratista para la presente cuenta de cobro de acuerdo al periodo laborado mencionado y los valores. (Se verificará que la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado):

| **MES** | **Julio-agosto** |
|---|---|
| **Entidad de aporte en línea** | SOI |
| **Empresa de pensiones** | COLPENSIONES |
| **Valor** | $229.300 |
| **Empresa de pensiones** | PORVENIR |
| **Valor** | $229.300 |
| **Empresa administradora de salud** | Sanitas |
| **Valor** | $358.300 |
| **Administradora de riesgos profesionales** | SURA |
| **Valor** | $ 15.100 |
| **Aportes cajas** | COMFANORTE |
| **valor** | $114.800 |
| **Aportes Sena** | Sena |
| **valor** | $57.400 |
| **Aportes ICBF** | ICBF |
| **valor** | $86.200 |
| **Valor total de cotización** | $1.090.400 |
| **Nro. de Planilla** | **1748770800** |
| **Periodo Cotización** | julio – agosto 2025 |
| **Fecha de pago** | 21/08/2025 |

## 2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

De acuerdo a lo preceptuado por la Ley 1474 de 2011, Estatuto anticorrupción y respecto a la manifestación hecha por el contratista bajo la gravedad del juramento, se constata que el mismo no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en la Constitución y la ley.

Que revisado los certificados de Contraloría de fecha **11/07/2025** adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha **11/07/2025** adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

**2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES**: A continuación, se relacionan las actividades descritas en el estudio previo y convenio,) y su respectiva valoración de acuerdo a las obligaciones especiales descritas en el presente CONVENIO ASOCIATIVO.

| ACTIVIDAD RELACIONADA | OBLIGACION ESPECIAL ASOCIADA | APROBACION |
|---|---|---|
| **1.1.** | Actividad de socialización y finalización del proyecto | **CUMPLE** |
| **2.1.** | Curso de Economía solidaria para las asociaciones fortalecidas y pequeños productores | **CUMPLE** |
| **2.2.** | Taller de enfoque y mejoramiento de vida para las asociaciones y pequeños productores | **CUMPLE** |
| **2.3.** | Buenas prácticas ambientales y agrícolas | **CUMPLE** |
| **3.1.** | Entregar incentivos productivos para el desarrollo de iniciativas productivas presentadas por las asociaciones | **PENDIENTE** |
| **3.2.** | Entregar incentivos productivos para el desarrollo de iniciativas productivas presentadas por los pequeños productores | **PENDIENTE** |

| | | |
|---|---|---|
| **3.3.** | Feria de encadenamiento productivo agro-empresarial | **CUMPLE** |
| **Pagos de seguridad social según PLANILLA NÚMERO 1748770800** | Obligación especial del convenio numeral **MT-CON-RECO-002-2025** "Realizar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social de salud y pensiones teniendo en cuenta la normatividad vigente." | **CUMPLE** |

Certifico, en mi calidad de supervisor del contrato, que he verificado los documentos presentados por el contratista. Estos incluyen el informe financiero de ejecución correspondiente al primer y segundo pago, los soportes respectivos, los pagos de seguridad social de los meses de dicha ejecución y la factura electrónica.

Se confirma que esta cuenta de cobro cumple con los lineamientos del objeto contractual y las obligaciones especiales para el segundo pago. Por lo tanto, se autoriza el desembolso de $133.500.000, que equivale al 30% del valor total del aporte del municipio.

A continuación, se presenta el balance financiero:

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Balance General del convenio** | | | |
| **Concepto** | **Valor** | **Concepto (Anticipo, actas, pagos)** | **Valor** |
| **Valor Total del Convenio** | **$469.000.000** | | |
| **Valor Aporte por el del Municipio** | **$ 445.000.000** | | |
| **Valor Aporte contrapartida contratista.** | **$ 24.000.000** | | |

| | |
|---|---|
| **Valor causado que no se ha pagado** | **$133.500.000** |
| **Valor cancelado por el municipio.** | **$178.000.000** |
| **Valor Total ejecutado por el municipio** | **$311.500.000** |
| **Valor ejecutado por la fundación.** | **$19.000.000** |
| **Valor total ejecutado del convenio** | **$330.500.000** |
| **Valor no ejecutado** | **$138.500.000** |

Esta supervisión certifica que procede al segundo pago generado por valor de **$133.500.000** equivalente al 30% del valor total del aporte del Municipio, del presente convenio asociativo **MT-CON-RECO-002-2025.**

**ELIZABETH CHINCHILLA RODRIGUEZ**
Secretaria Desarrollo Social y Comunitario