Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025

CONTRATO	**192**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	***X***

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima Cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	222
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de Servicios**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**Secretaria de Gobierno**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	192
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	12 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de Servicios para realizar jornada de capacitación anual para los miembros de la mesa de víctimas
CONTRATISTA	Gustavo Adolfo Gutiérrez Marín
NIT/CC	CC. 1.094.944.269 Armenia
REPRESENTANTE LEGAL	Gustavo Adolfo Gutiérrez Marín
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	CC. 1.094.944.269 Armenia
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	8699
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$ 2.600.000
ADICION EN VALOR	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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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	Único Pago
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	30 Días
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO	NO
CUANTOS DIAS	N/A
¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO	NO
NOMBRE DEL CESIONARIO	N/A
NIT/CC	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
GARANTIAS SI O NO	N/A
NUMERO DE POLIZA	N/A
TIPO DE GARANTIAS	N/A
FECHA DE LA DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES – LEY 2013 DE 2019 (NOTA: SE DEBE ADJUNTAR AL PRIMER INFORME DE SUPERVISIÓN)	01 de Agosto de 2025

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

Supervisión e Interventoría	Nombre		Erika Viviana Cortes Correa		
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		12 de agosto de 2025		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0001911	Valor(es)	$ 2.600.000	FECHA(S)	21 de julio de 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	0001819	Valor (es)	$ 2.600.000	FECHA (S)	14 de agosto de 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)	2.3.2.02.02.009410102391119-1				
Valor contratado	$ 2.600.000				
Valor Primer pago parcial	$ 2.600.000				
Saldo ejecutado a la fecha	$ 2.600.000				
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	**9489640327**	**JULIO**
PENSION	**9489640327**	**JULIO**
ARL	**9489640327**	**JULIO**

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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**
DEL 14 DE AGOSTO HASTA EL 13 DE SEPTIEMBRE 2025	Cumplió con el 100% de las actividades del periodo	1 Capacitación	Capacitación en Promoción de los derechos humanos y Prevención en la violación de los derechos humanos
	Cumplió con el 100% de las actividades del periodo	1 Capacitación	Capacitación sobre la Ley 2421 del 2024 y respectivas modificaciones.
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 2.600.000		

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 REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.**
Capacitación en Promoción de los derechos humanos y Prevención en la violación de los derechos humanos.	El contratista llevó a cabo la capacitación en promoción de los derechos humanos y prevención en la violación de los derechos humanos el día 09 de septiembre en el salón de alcaldes de la alcaldía municipal donde se tocaron temas relevantes como marco normativo en derechos humanos, mecanismos de promoción y prevención en violación de derechos humanos, estrategias de promoción, etc.

	Se contó con la presencia de los integrantes de la mesa de participación de victimas del municipio de Caicedonia.  

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	 
Capacitación sobre la Ley 2421 del 2024 y respectivas modificaciones.	El contratista llevó a cabo la capacitación sobre la Ley 2421 de 2024 y sus modificaciones el día 12 de septiembre en el salón de alcaldes de la alcaldía municipal donde se tocaron temas relevantes como ampliación en los conceptos, sistemas de información, ayudas humanitarias y plazos, etc. Se contó con la presencia de los integrantes de la mesa de participación de victimas del municipio de Caicedonia.

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

	 
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	**$ 2.600.000**

4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos

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

SI___ NO__X__

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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses

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

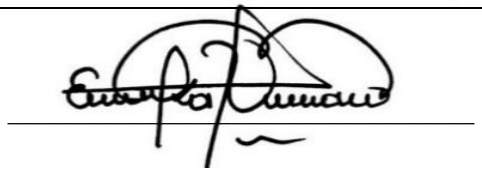
SI___ NO__X__

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:	13 de Septiembre de 2025
Firma del interventor y/o 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.
003	12.08.2024	Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses