I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO						
Nombre completo del Supervisor	Pablo Salazar Sanchez	**Cargo**	Director de desarrollo rural			
Nombre completo del Contratista	JESUS MIGUEL BEDOYA SALAZAR	**Nit o Cédula**	71,556,656	**Contrato No.**	466	
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES PARA APOYAR EN LA FORMACION , DESARROLLO E IMPULSAR PROCESOS PRODUCCTIVOS DE LA DIRECCION DE DESARROLLO RURAL Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TECNICO PERMANENETE A LOS PRODUCTORES AGRICOLAS, EN ESPECIAL A LOS DE AGUACATE DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, A DEMAS, A´POYAR LOS PROCESOS PROPIOS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVO.					
Código del Proyecto	2024056070039	**Nombre del Proyecto**	Fortalecimiento de la productividad del campo del municipio de el retiro, mediante el acompañamiento tecnico y la extension agropecuaria de el retiro.			
Fecha de Inicio	21/07/2025	**Fecha de Terminación:**	31/12/2025			
Periodo	**Desde** 01/10/2025	**Hasta**	31/10/2025			
Rubro Presupuestal No.1	2.3.2.02.02.009.170804100.101	**Descripción del Rubro**	6111. Servicio de extencion agropecuaria.			
Rubro Presupuestal No.2		**Descripción del Rubro**				
Adiciones						
Disponibilidad Presupuestal No.	844 del 16 de mayo de2025	**Registro Presupuestal No.**	1809	**Valor**	**$29,689,000**	

PAGOS	VALOR PAGADO	SALDO
del 17 de julio - 31 de julio	**$2,699,000**	**$26,990,000**
del 01 de Agosto - 31 de Agosto	**$5,398,000**	**$21,592,000**
del 01 de Septiembre - 30 de septiembre	**$5,398,000**	**$16,194,000**
del 01 de octubre - 31 de octubre	**$5,398,000**	**$10,796,000**
		$10,796,000
		$10,796,000

II REGISTRO DEL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y ANEXOS

Documentos Anexos	Si	No	Notas / Ruta de Archivo
Informe Actividades y Evidencias	x		Secop II
Constancia de pago de Seguridad Social	x		Secop II
Documento equivalente	x		Secop II
Paz y Salvos		x	

III. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

La contratista realiza las actividades eficientemente, se destaca la buena actitud del servicio y el trabajo colaborativo, mencionado lo anterior se cumple satisfactoriamente con lo establecido en el objeto contractual

IV. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES SOBREVINIENTES INCOMPATIBILIDADES O POTENCIALES CONFLICTO DE INTERES

En mi condición de supervisor (a) del contrato, manifiesto bajo la gravedad del juramento que durante el periodo reportado por el contratista NO _x_ SI __ me encontré incurso en inhabilidades sobrevinientes o incompatibilidades para el ejercicio de mi función de supervisión, así como tampoco se configuraron situaciones que propiciaran potenciales conflicto de interés frente a la entidad.

V. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato avalo el contenido del informe de las actividades y del presente documento. Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente de la factura o documento equivalente N. 15110 Igualmente, el contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

El contratista realizó el cargue de los documentos soporte de este pago en la plataforma SECOP II, adicionalmente se verifico por parte de la supervisión el cumplimiento del pago de los aportes al sistema general de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

Certifico que las tareas descritas según informe de actividades del contrato No. 466 durante el periodo 01/10/2025 - se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato.

PABLO SALAZAR SANCHEZ
SUPERVISOR

JESUS MIGUEL BEDOYA SALAZAR
CONTRATISTA

ELABORO: Pablo Salazar Sanchez
REVISO: Pablo Salazar Sanchez
FECHA: Octubre de 2025