| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | **197** | **CONVENIO** | |
| **INFORME PARCIAL** | | **INFORME FINAL** | ***X*** |

| 1. **DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | Mínima cuantía |
| N° DE PROCESO DE SELECCIÓN | 224 |
| TIPO DE CONTRATO | suministro |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | Secretaria de Desarrollo Social-UMATA |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 197 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | 14 DE AGOSTO DE 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | Suministro de unidades productivas a los jóvenes rurales emprendedores de la zona rural del Municipio de Caicedonia |
| CONTRATISTA | ONG CORPORACION AGROPECUARIA PARA EL DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DEL NORTE DEL VALLE – AGRONORTE, |
| NIT/CC | 821002650-5 |
| REPRESENTANTE LEGAL | JAVIER ALFONSO CASTILLO BARBOSA |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 6.461.485 de Sevilla Valle del Cauca |
| CÓDIGO CIIU CONTRATISTA | 9499 |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $ 9.763.750 |
| 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 valor total de este Contrato es de NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 9.763.750) y se cancelaran de la siguiente manera en pagos parciales, previo 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 | El contrato de Servicios tendrá un plazo de ejecución de tres (03) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato de suministro. |
| ADICION EN TIEMPO | NO |
| ¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO | NO |

| **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 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | NO | | | | |
| 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) | 19 DE AGOSTO DE 2025 | | | | |
| Supervisión e Interventoría | Nombre | JUAN DAVID GOMEZ GUTIERREZ | | | |
| | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | 14 de agosto de 2025 | | | |
| DATOS FINANCIEROS | | | | | |
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP | | | | | |
| N° CDP | 0001147 | Valor(es) | $t0,000,000 | FECHA(S) | 17 de mayo de 2025 |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP | | | | | |
| RP N° | 0001817 | Valor es) | $9.763.750 | FECHA (S) | 14 de agosto de 2025 |
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s) | 2.3.2.02.02.009170201092919<br>2.3.2.02.02.009170201092919-5 | | | | |
| Valor contratado | $ 9.763.750 | | | | |
| Valor Pago Final | $ 9.763.750 | | | | |
| Saldo ejecutado a la fecha | $ 9.763.750 | | | | |
| 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** | **1112635052** | **OCTUBRE DEL 2025** |
| **PENSION** | **1112635052** | **OCTUBRE DEL 2025** |
| **ARL** | **1112635052** | **OCTUBRE DEL 2025** |

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EALUACIÓN 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. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |

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** |
|  | El contratista suministró el 100% de lo estipulado en la obligación. | Suministro las 57 pollas ponedoras de 14 semanas | Suministrar 57 Pollas ponedoras de 14 semanas. |
|  | El contratista suministró el 100% de lo estipulado en la obligación. | Hizo el suministro de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras | Suministro de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras. |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  | El contratista suministró el 100% de lo estipulado en la obligación. | Suministro 50 pollas de engorde de 2 semanas | Suministrar 50 pollas de engorde de 2 semanas. |
|  | El contratista suministró el 100% de lo estipulado en la obligación. | El contratista suministro los 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras. | Suministro de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras. |

| **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 |

| | |
|---|---|
| | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $ 9.763.750 |

| **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>** |
| Suministro de unidades productivas a los jóvenes rurales emprendedores de la zona rural del Municipio de Caicedonia | • Suministrar 57 Pollas ponedoras de 14 semanas.<br><br>El contratista realizó la entrega de 57 pollas ponedoras de 14 semanas de edad, en óptimas condiciones sanitarias y físicas, cumpliendo con las especificaciones del contrato. Las aves fueron verificadas y recibidas a conformidad, encontrándose aptas para iniciar el periodo de postura.<br><br>• Suministro de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras.<br><br>El contratista realizó la entrega de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras, en buen estado y conforme a las especificaciones del contrato. Los insumos fueron verificados y recibidos a satisfacción por el responsable del proyecto.<br><br>• Suministrar 50 pollas de engorde de 2 semanas.<br><br>El contratista realizó la entrega de 50 pollas de engorde de 2 semanas de edad, en buen estado sanitario y físico, cumpliendo con las especificaciones establecidas en el contrato.<br><br>• Suministro de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras.<br><br>El contratista efectuó la entrega de 9 bultos de concentrado de levante para ponedoras, en óptimas condiciones y conforme a las especificaciones del contrato. Los productos fueron verificados y recibidos a satisfacción por el responsable correspondiente. |











| 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** | **NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE**<br><br>**($ 9.763.750=)** |

**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

**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:** | 04 de noviembre de 2025 – Caicedonia Valle |
| **Firma del interventor y/o supervisor:** | _____<br>**JUAN DAVID GOMEZ GUTIERREZ**<br>**Director 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. |
| **003** | 12.08.2024 | Se ingresa campo para el registro de la fecha de la declaración de conflicto de intereses |