| | | |
|---|---|---|
| GOBIERNO DE CALDAS | **INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** COPIA CONTROLADA SIG | **Código**: FO-GD-02-064<br>**Versión**: 06<br>**Fecha Modificación**: 03/02/2020 |

| INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Contrato: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | | | |
| Nro. de Ficha BPID: 2025-17000-006 | | Tipo de Contrato: INTERADMINISTRATIVO | |
| Contrato No.: 26052025-1006 | | Valor: 15.000.000 | |
| Departamento: Caldas | | Municipio de Ejecución: Marulanda | |
| Plazo 3 meses | Fecha de Inicio: 28/07/2025 | Fecha de Terminación: 30/10/2025 | |
| Hubo Prorrogas: Si ☐ No x | Número de días de Prórroga: | Fecha Final: | |
| Nombre del Contratista ó Entidad que Ejecutó el Contrato: MUNICIPIO DE MARULANDA | | | |
| Persona Natural ☐ Persona Jurídica X☐ | Carácter : PúblicaX ☐ Privada ☐ | | |
| Secretaría, Unidad ó Grupo Responsable: UNIDAD DE DESARROLLO RURAL | | | |
| 2. INFORME DEL CONTRATO | | | |
| Se presentaron informes de ejecución por parte del contratista, se revisaron los soportes en varias oportunidades, realizando las correcciones y ajustes pertinentes los cuales a la fecha se encuentran ajustados. El informe de ejecución se recibe a satisfacción dando cumplimiento a los indicadores y al objeto contractual. | | | |
| Relacione el grupo de interés beneficiado (anexos) si aplica: NA | | | |
| Total Empleos directos e indirectos generados durante el contrato (si aplica). NA | | | |
| Directos | | Indirectos | NA |
| Nota: Anexe listados de las personas subcontratados, con la respectiva información. | | | |
| En caso de contratos Interadministrativo, anexar acta de Entrega a la Comunidad beneficiada. | | | |
| Relacionar y adjuntar (en los casos que aplique), los elementos visuales de difusión, promoción e información del contrato en los cuales se le haya dado crédito a la Gobernación de Caldas. De acuerdo a la cláusula estipulada en el contrato, se requiere evidenciar con videos, fotografías y documentos en físico y en medio magnético, o publicaciones en páginas Web. | | | |

3. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO

| ACTIVIDAD (Las actividades registradas en esta columna deben estar dentro del término de ejecución del objeto contractual y coincidir con las formuladas en la propuesta. | BIENES O SERVICIOS | BENEFICIARIO | FECHA | VALOR | SOPORTE QUE SE ADJUNTA |
|---|---|---|---|---|---|
| Realizar el Proceso de selección para compra de carpas: el municipio de Marulanda Caldas deberá en aplicación del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 “Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional” seleccionar el | Servicios | El municipio realizó el proceso de selección acorde a lo solicitado. | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Informe físico. |

COPIA CONTROLADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| contratista para la adquisición de los bienes y servicios que serán objeto del presente Convenio Interadministrativo, previa incorporación de los recursos recibidos desde la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural a su presupuesto. | | | | | |
| Dotar a los mercados campesinos del municipio con carpas que permitan la protección de los productos agropecuarios frente a las condiciones climáticas adversas . | Servicios y/o insumos | El municipio realizó la adquisición de cinco (5) carpas modulares 4x4 m, color verde, con logos institucionales | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Informe físico y evidencia fotográfica. |
| Seleccionar los beneficiarios: El municipio de Marulanda Caldas, por medio del personal que labora en la Umata u oficina de Desarrollo Rural (según sea el caso), seleccionará alrededor de 18 familias. | Servicios | Se identificaron y seleccionaron 18 familias productoras del municipio, dando prioridad a pequeños productores vinculados a actividades agrícolas, pecuarias y agroindustriales. Los beneficiarios han participado activamente en los mercados campesinos realizados durante el año. | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Listado de caracterización de beneficiarios, informe físico. |
| Promover entornos de comercialización más higiénicos, organizados y funcionales que fortalezcan la confianza del consumidor y el posicionamiento de los mercados locales. | Servicios | Los mercados campesinos cuentan ahora con:<br>• Áreas de venta organizadas, uniformes y definidas.<br>• Espacios | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Ver informe físico, evidencias fotográficas. |

COPIA CONTROLADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | protegidos del sol y la lluvia.<br>• Mejores condiciones de limpieza y orden para los productos.<br>• Mejor percepción por parte de los consumidores y visitantes<br>Esto ha fortalecido significativamente la confianza del comprador y la imagen del mercado local. | | | |
| Incentivar la participación de mujeres, jóvenes y asociaciones rurales en la economía campesina a través de la mejora de las condiciones de venta directa. | Servicios | Durante la ejecución del convenio:<br>Se promovió la participación de mujeres rurales, artesanas, transformadoras de alimentos y productoras agrícolas.<br>Se incentivó la presencia de jóvenes rurales, especialmente en actividades de emprendimiento y transformación artesanal.<br>Se contó con la participación activa de asociaciones rurales y emprendimientos familiares | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Ver informe físico, evidencias fotográficas. |
| Seguimiento y cuidado de las carpas El seguimiento estará a cargo del personal | | El personal profesional y técnico de la Unidad Agropecuaria Municipal (UMATA) ha | 28/07/2025-30/10/2025 | GL | Ver informe físico, evidencias fotográficas. |

COPIA CONTROLADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| profesional y técnico que forman parte del equipo de trabajo de la Umata u oficina de Desarrollo Rural (según sea el caso) del municipio de Marulanda Caldas. | | realizado:<br><br>Supervisión del uso adecuado de las carpas durante los mercados.<br><br>Verificación del estado físico de cada estructura.<br><br>Recomendaciones de manejo y almacenamiento para prolongar su vida útil. | | | |
| TOTAL ($): | | | | | |

| 4. IMPACTO SOCIAL | | |
|---|---|---|
| Vector Estratégico al que corresponde de acuerdo al Plan de Desarrollo Departamental (Si aplica): | | |
| VECTOR ESTRATÉGICO | X | DESCRÍBALO |
| Equidad Social: | | |
| Competitividad: | x | |
| Sostenibilidad: | | |
| Integración: | | |

| 5. Cumplimiento del objeto y demás actividades contractuales. | | | |
|---|---|---|---|
| De acuerdo las normas vigentes el contratista cumplió con los siguientes compromisos: SI- NO- N/A si no aplica. | | | |
| ÍTEM | SI | NO | N/A |
| Objeto Contractual y especificaciones técnicas, administrativas, económicas y legales | X | | |
| Cumplió el contratista con las pólizas de cumplimiento. | X | | |
| Cumplió con el Objeto dentro del estipulado. | X | | |
| Metas y actividades consignadas en el cronograma. | X | | |
| Ejecución del Presupuesto asignado para el contrato. | X | | |
| Presentó informes parciales de la ejecución. | X | | |
| Presento facturas, o documentos que cumplan con los requisitos del artículo 617 del CCIO; licencias, permisos y concesiones requeridas para el contrato. | X | | |
| 6. Cumplimiento ley 789 del 2002, señale una única casilla de las que se indican a continuación | | | |
| Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó su Revisor Fiscal, el contratista cumplió con las obligaciones frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena. | | | X |
| Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó el Revisor Fiscal de la entidad apoyada, ésta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está en obligada frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena. | | | |
| 7. LIQUIDACIÓN: Se anexa debidamente diligenciado y firmado el formato de Acta de Liquidación. | | | |
| 8. RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR : | | | |

COPIA CONTROLADA

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME | Manizales, 27/11/2025 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | CAROLINA GÓMEZ RAMÍREZ |
| FIRMA |  |