INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01 PERIODO: DEL 20 DE OCTUBRE DE 2025 AL 29 DE OCTUBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO - MÍNIMA CUANTÍA
No. CONTRATO Y FECHA	CAO-038-2025 DEL 09 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL AFIANZAMIENTO DEL PROGRAMA SILVOPASTORIL DEL SECTOR RURAL DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ PARA LA VIGENCIA 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO RURAL SAS R.L. NÉSTOR DAIRO ROBERTO LÓPEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 900399424-7 CC. 1.049.604.771 DE TUNJA
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE OCTUBRE DE 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	DIEZ (10) DÍAS
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	DIEZ (10) DÍAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($26.656.000)
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL, CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)	VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($26.656.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($26.656.000)
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025001437 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2025
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	29 DE OCTUBRE DE 2025

ACIONES CIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
con las es, calidades, s y iciones las	El 22 de octubre a las 9:00 de la mañana en conjunto con la supervisora del contrato, los Contratistas de la Unidad Municipal de asistencia técnica Agropecuaria UMATA, en el Salón 2 del Hotel Sarabita se brindó la capacitación a los beneficiarios del proyecto referente a: los insumos que serían entregados, haciendo énfasis en su calidad, cantidad y especificaciones de acuerdo a lo establecido por el municipio al diseño del sistema Silvopastoril, las ventajas de su implementación y los compromisos que debían asumir cada una de las partes.	ANEXO 1
los suministros trato, en el lugar e la supervisión mismos sean or parte del contrato	El 29 de octubre en los 4 puntos estratégicos del área rural del Municipio de Chiquinquirá, establecidos por la supervisora del contrato. Se realizó la entrega de los elementos objeto del contrato a la supervisora del Contrato, Dra. Dora Clemencia Corredor Medina, quien los reviso y posteriormente realizo la entrega a los beneficiarios.	ANEXO 2
os insumos de y de acuerdo a es técnicas el municipio	Se realizo entrega de los insumos en conformidad a las especificaciones técnicas requeridas en concordancia con las fichas técnicas allegadas con la propuesta	Acta de recibido a satisfacción
su costa, los fectuosos o de es diferentes o ueridos por el	No fue necesario realizar restitución de productos, ya que todo cumplía con las especificaciones requeridas en el contrato.	N/A
ar de forma lquier deficiencia ite que surja en sus obligaciones	No se presentaron inconvenientes.	N/A
on los recursos nicos, logísticos y liciones de necesaria para la a de los insumos ue el supervisor	Para la entrega se conto con la disponibilidad de transporte de carga, y operarios quienes tuvieron en cuenta las condiciones de bioseguridad necesarias	ANEXO 3

ACIONES CIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
n su totalidad a especificaciones n la propuesta cipio	Los elementos entregados se ajustaron en su totalidad a las especificaciones contenidas en la propuesta	ANEXO 4
oportunamente ılaridad que se nte la ejecución	No se presentaron irregularidades	N/A
el suministro on la debida ncia y prontitud, idónea y e con la el objeto del rtir del acta de la fecha de del contrato de los términos conformidad con	El suministro se realizó el día 29 de octubre, con la debida calidad y diligencia, cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato dentro del tiempo establecido	Acta de recibido a satisfacción
ás obligaciones de la naturaleza	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL			
E SEGURIDAD CIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS SA	POSITIVA	COLPENSIONES

ACIONES CIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

FIRMAS

ÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades s en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del

CONTRATISTA

Firma:

Nombre: Néstor Dairo Roberto
Cédula: 1.049.604771

ÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la a cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR

Nombre: Dora Clemencia Corredor

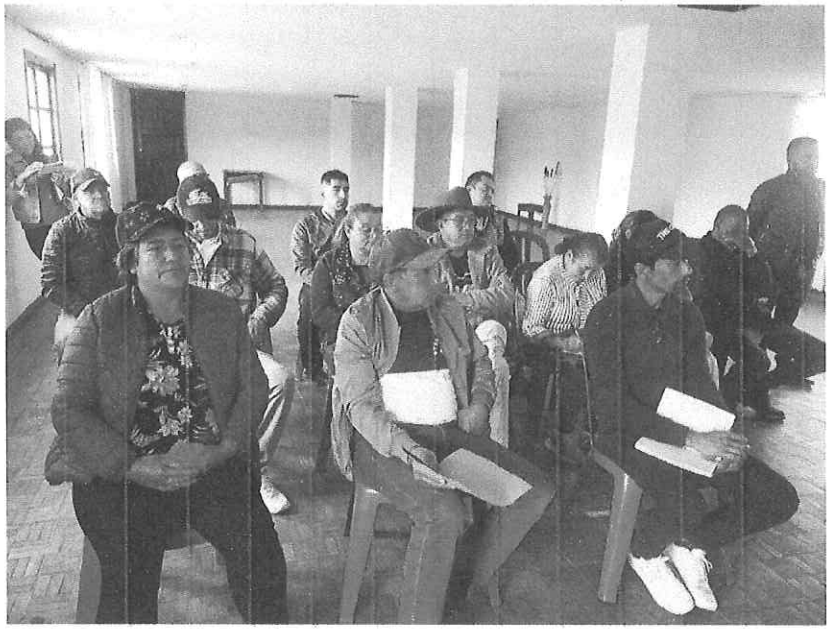
Cargo: Directora Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

Firma:

Dora Clemencia Corredor M.
CC 23494811
Directora Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

ANEXO 1

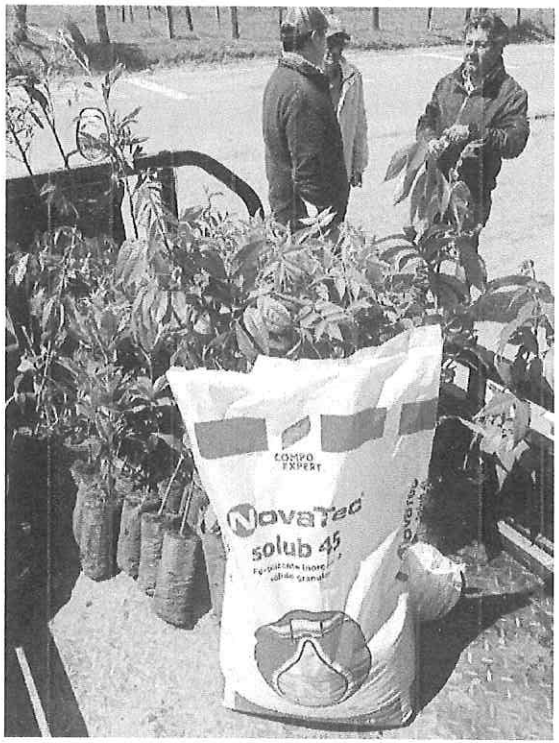
Socialización de los elementos a suministrar



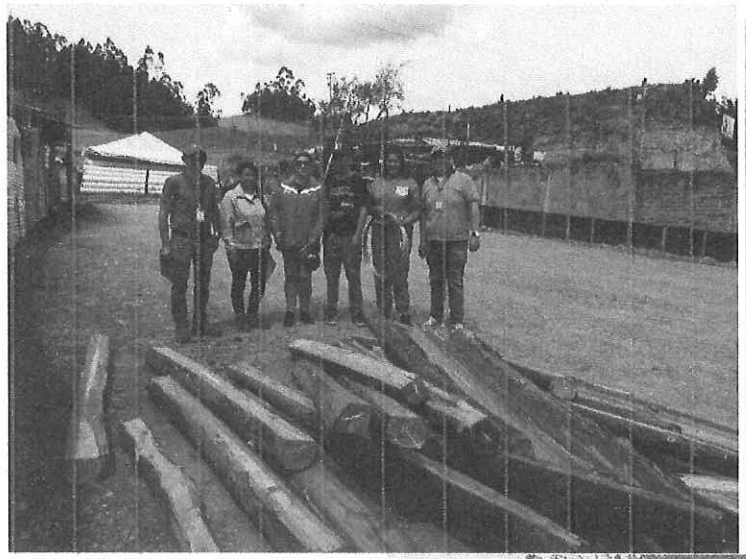


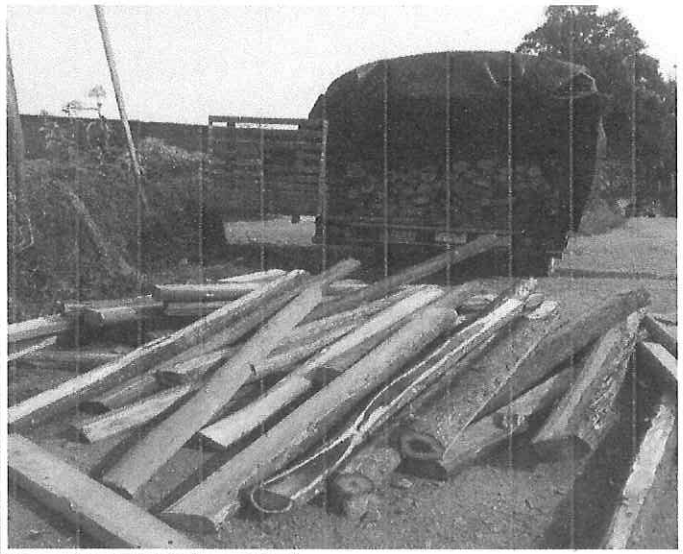
ANEXO 2

Evidencias Fotográficas entrega de elementos





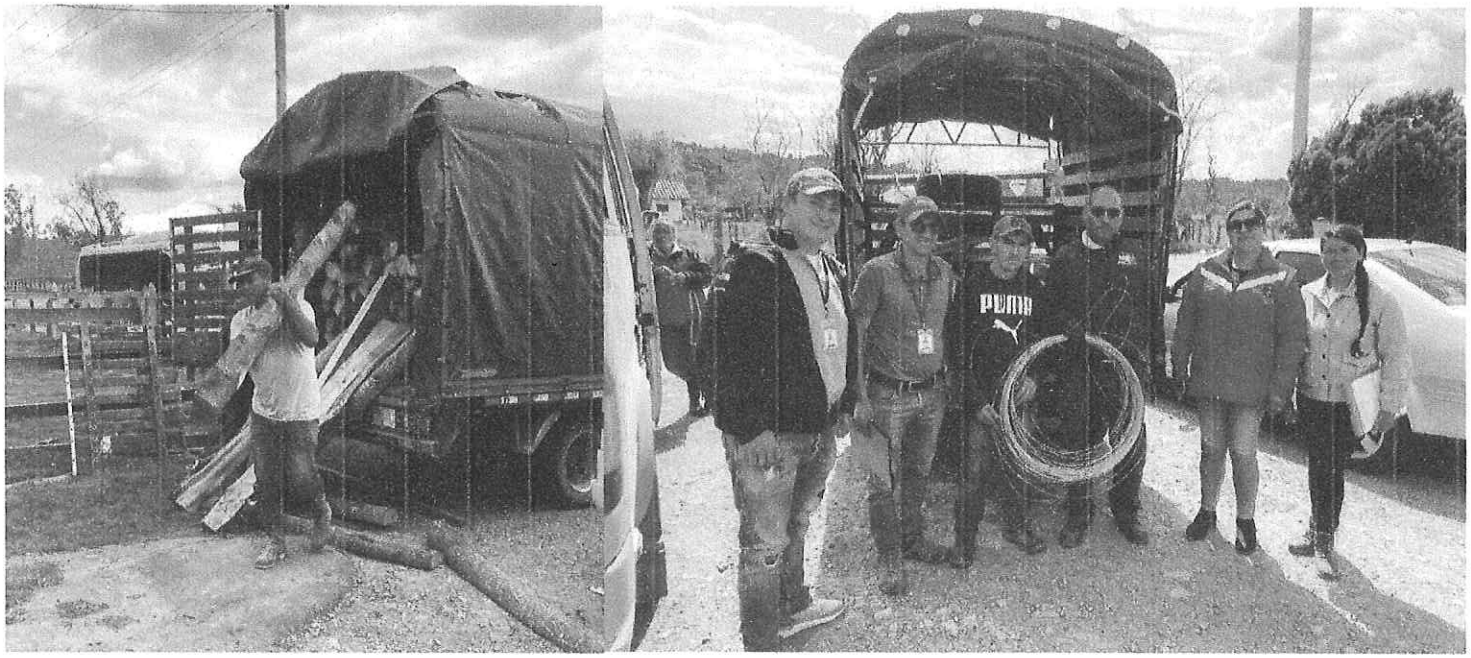





KFD 188

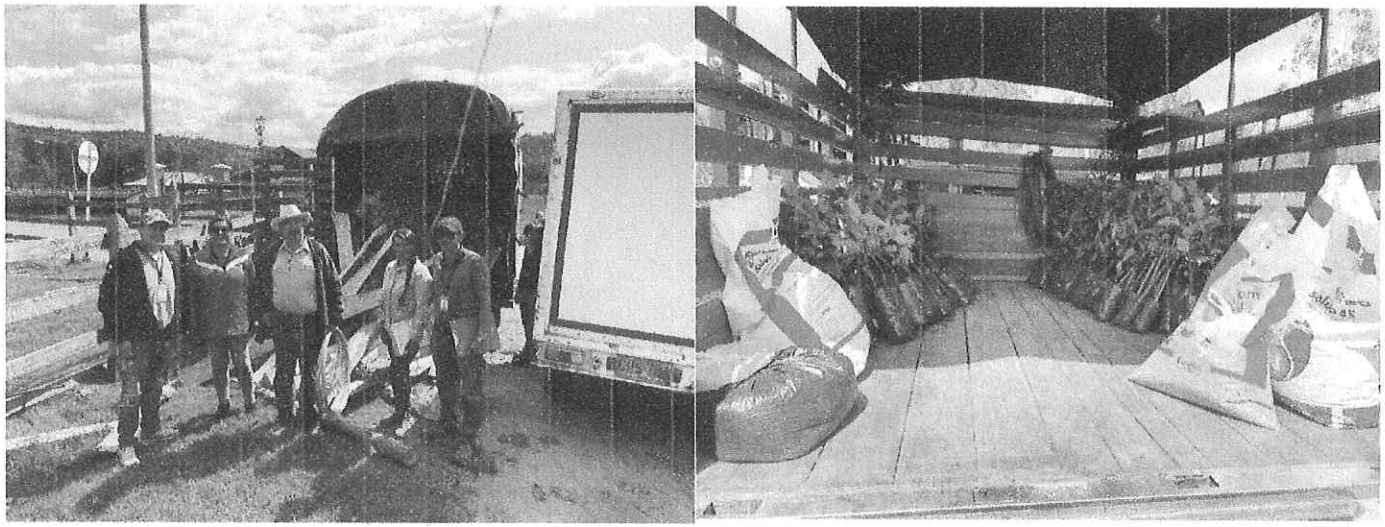
ANEXO 3

Evidencias fotográficas recursos humanos, técnicos, logísticos y de bioseguridad



ANEXO4

Evidencias fotográficas entrega con calidad, diligencia y prontitud



SOLUINDER S.A.S

SOLUCIONES INTEGRALES PARA EL DESARROLLO RURAL
SOLUINDER S.A.S
NIT. 900399424-7

Chiquinquirá, Octubre 29 de 2025

Señores
Alcaldía Municipal de Chiquinquirá Boyacá

Ref. Acta de recibido a Satisfacción

Yo, Néstor Dairo Roberto López identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.049.604.771. Representante legal de Soluciones Integrales para el desarrollo, me permito realizar la entrega de los insumos relacionados a continuación:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1	KG ALAMBRE LISO GALVANIZADO CAL 14	KG	68
2	POSTA DE MADERA DE 12CM* 12CM* de 210 cm	UNIDAD	510
3	PLANTAS DE SAUCO	UNIDAD	532
4	PLANTAS DE ALISO	UNIDAD	531
5	PLANTAS DE MOTILÓN	UNIDAD	531
6	PLANTAS DE ACACIA NEGRA	UNIDAD	531
7	FERTILIZANTE NITROGENADO AL 45% DE N CON INHIBIDOR DE NITRIFICACIÓN DMPP X 25 KG	litro	8,5
8	FERTILIZANTE COMPLEJO DE MEZCLA QUÍMICA 12-8-16 + 6 (CAO)+2(MGO)+EM X 25 KG	litro	8,5

Entrega:

NÉSTOR DAIRO ROBERTO LÓPEZ
C.C 1.049.604.771
Representante Legal SOLUINDER SAS
Nit. 900399424-7

Recibe a satisfacción:

Dora Clemencia Corredor M.
C.C. 23494811
Directora Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria

DORA CLEMENCIA CORREDOR MEDINA
C.C N° 23.875.542
Directora Unidad Municipal de Asistencia técnica Agropecuaria
Municipio de Chiquinquirá