| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | 179 | **CONVENIO:** | |
| **INFORME PARCIAL:** | 3 | **INFORME FINAL:** | |

| **1. DATOS GENERALES** | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | Mínima cuantía |
| N° DE PROCESO DE SELECCIÓN | 2025-202 |
| TIPO DE CONTRATO | Suministro |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | Gestión De Desarrollo Social Y Económico Y Marketing De Ciudad. |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 179 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | 24 de julio de 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | Suministro de refrigerios para apoyar las actividades de participación social y comunitaria realizadas por el Programa Centro Vida para adultos mayores institucionales y grupos conformados. |
| CONTRATISTA | Bernardo Andrés Garzón Marín |
| NIT/CC | 1.115.187.963-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | Bernardo Andrés Garzón Marín |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 1.115.187.963 expedida en Caicedonia Valle |
| CÓDIGO CIIU CONTRATISTA | 1081 |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $17.990.000= |
| ADICION EN VALOR | NO |
| **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 DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($17.990.000=), 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 | 24 de julio de 2024 |
| ADICION EN TIEMPO | NO |
| ¿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 REALIZÓ 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 |
| SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA | NOMBRE: | Norman Leandro Soto Hernández |
| | FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA | 11 de agosto de 2025 |

**2. DATOS FINANCIEROS:**

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° CDP: | 0001206 | Valor: | $17.990.000= | Fecha: | 31 de mayo de 2025 |

Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° RP: | 0001686 | Valor: | $17.990.000= | Fecha: | 25 de julio de 2025 |

| | |
|---|---|
| Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s): | 2.3.2.02.02.006410400862299-2<br>2.3.2.02.02.006410400863399 |
| Valor contratado: | $17.990.000= |
| Valor pago 1: | $2.747.500= |
| Valor pago 2: | $3.533.400= |
| Valor a pagar: | $3.909.200= |
| Saldo cancelado a la fecha: | $6.280.900= |
| Saldo por ejecutar: | $7.799.900= |

**3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:**

| **TIPO DE APORTE:** | **PLANILLA:** | **MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE:** |
|---|---|---|
| **SALUD:** | 90329813 | Septiembre de 2025 |
| **PENSIÓN:** | | |
| **ARL:** | | |

**4. 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:** | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | **RESULTADO:** | **ACTIVIDAD:** | **PRODUCTO:** |
| **Del 1 al 30 de septiembre de 2025** | El contrato se encuentra en un 56.65% de ejecución | Suministro de refrigerios para apoyar las actividades de participación social y comunitaria realizadas por el programa centro vida para adultos mayores institucionales y grupos conformados. | Suministró 2.008 refrigerios para apoyar las actividades de participación social y comunitaria realizadas por el programa centro vida para adultos mayores institucionales y grupos conformados. |

| **Actividades secundarias** | **Unidad** | **Valor unitario** | **Cantidad pago 1** | **valor total** |
|---|---|---|---|---|
| Alimento solido de panadería (pandebono, achira, pan o galleta) | Numero | $1.800= | 800 | $1.440.000= |
| Agua en bolsa mínimo 300 ml | Numero | $800= | 204 | $163.200= |
| Alimento solido de panadería (pastel) | Numero | $1.500= | 204 | $306.000= |
| Bebida fría tipo jugo de fruta en caja individual | Numero | $2.500= | 800 | $2.000.000= |
| | | **Total, pago 3** | | **$3.909.200=** |

**4.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS:**

| **4.4. DESCRIPCIÓN 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.** |
|---|---|
| Suministro de refrigerios para apoyar las actividades de participación social y comunitaria realizadas por el Programa Centro Vida para adultos mayores institucionales y grupos conformados | En revisión del contrato de suministro N° 179 el cual da cumplimiento a una actividad pactada en El Plan de Desarrollo Municipal "JUNTOS POR CAICEDONIA 2024-2027", promueve la línea estrategia: 1. CAICEDONIA PRIMERO POR UN FORTALECIMIENTO CIUDADANO. SECTOR: INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN. "PROGRAMA: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar Porcentaje de personas ocupadas formalmente con respecto a la población total. INDICADOR DE PRODUCTO: Adultos mayores atendidos con servicios integrales, bajo el proyecto "Apoyo en la atención integral a las personas mayores vulnerables del Programa Centro Vida, y el Centro de Protección Hogar del Anciano Santa Ana.<br><br>El cual tiene como una de las actividades el suministro |

de refrigerios para apoyar las actividades de participación social y comunitaria realizadas por el Programa Centro Vida para adultos mayores institucionados y grupos conformados en el municipio.

La necesidad de adquirir diferentes snacks para las actividades que se realizan con los adultos mayores las cuales incluyen tardes recreativas, jornadas de actividad física, caminatas, actividades culturales, visitas a las sedes de los grupos y actividades psicosociales para el bienestar de las personas mayores. El municipio de Caicedonia cuenta con los siguientes grupos organizados.

| NOMBRE AGRUPACIÓN | N. INTEGRANTES |
|---|---|
| Bello Atardecer | 100 |
| Plenitud de Vida | 98 |
| Mis Mejores Años | 23 |
| Renacer La Camelia | 18 |
| Luz y Esperanza | 19 |
| Programa Centro Vida | 70 |

Dichas actividades hacen parte del plan de acción de la Política Publica de Envejecimiento y Vejez del municipio la cual fue aprobada bajo Acuerdo 026 - 017 del 15 de diciembre de 2017, la cual tiene como objetivo brindar a la población Adulta Mayor condiciones dignas de atención autónoma e integra, dentro del marco de la promoción, realización y restitución de los derechos humanos de las personas mayores.

El contratista cumplió con las especificaciones técnicas, así:

- Garantizó la calidad de los productos requeridos.
- Respetó los precios ofrecidos durante el término de vigencia del contrato.
- Cumplió con las condiciones de calidad y cumplimiento del contrato.
- Cumplió con las entregas a las horas y en los sitios establecidos por la administración, en el área rural o/y urbana.
- Garantizó la disponibilidad de productos

Se realiza la respectiva verificación de los insumos

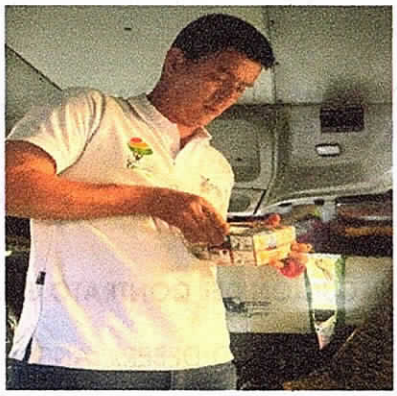
| | |
|---|---|
| | entregados contra los insumos contratados, relacionados en la factura. |











| 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. |









| | |
|---|---|
| **4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE:** | **$3.909.200=** |

**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___ 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**

| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Caicedonia | **SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL<br>**PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br>**INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN** | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**<br>SI__X__ NO____<br><br>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:** | Caicedonia Valle, octubre 14 de 2025. |
| **FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:** | **NORMAN LEANDRO SOTO HERNÁNDEZ**<br>**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL** |

| 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. |

| ACTIVIDADES CONTRATO N. 179: Suministro de refrigerios para apoyar las actividades de participacion social y comunitaria realizadas por el programa centro vida para adultos mayores institucionales y grupos conformados | UNIDADES | CANTIDADES CONTRATADAS | VR. UNIT CONTRATADO | VR TOTAL CONTRATADO | PAGO 1 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SIA | | | | SIA |
| | | | | | CANTIDAD EJECUTADA PAGO 1 | VALOR EJECUTADO PAGO 1 | CANTIDAD POR EJECUTAR | SALDO POR EJECUTAR | CANTIDAD EJECUTADA PAGO 2 |
| Alimento solido de panaderia (pandebono, achira, pan o galleta) | Numero | 2700 | $1.800 | $4.860.000 | 425 | $765.000 | 2275 | $4.095.000 | 757 |
| Agua en bolsa minimo 300 ml | Numero | 2600 | $800 | $2.080.000 | 400 | $320.000 | 2200 | $1.760.000 | 121 |
| Alimento solido de panaderia (pastel) | Numero | 2700 | $1.500 | $4.050.000 | 400 | $600.000 | 2300 | $3.450.000 | 121 |
| Bebida fria tipo jugo de fruta en caja individual | Numero | 2800 | $2.500 | $7.000.000 | 425 | $1.062.500 | 2375 | $5.937.500 | 757 |
| **TOTAL** | | | | $17.990.000 | | **$2.747.500** | | **$15.242.500** | |

**NORMAN LEANDRO SOTO HERNANDEZ**
**SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL**

| PAGO 2 | | | PAGO 3 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SIA | | | |
| VALOR EJECUTADO PAGO 2 | CANTIDAD POR EJECUTAR | SALDO POR EJECUTAR | CANTIDAD EJECUTADA PAGO 3 | VALOR EJECUTADO PAGO 3 | CANTIDAD POR EJECUTAR | SALDO POR EJECUTAR |
| $1.362.600 | 1518 | $2.732.400 | 800 | $ 1.440.000 | 718 | $1.292.400 |
| $96.800 | 2079 | $1.663.200 | 204 | $ 163.200 | 1875 | $1.500.000 |
| $181.500 | 2179 | $3.268.500 | 204 | $ 306.000 | 1975 | $2.962.500 |
| $1.892.500 | 1618 | $4.045.000 | 800 | $ 2.000.000 | 818 | $2.045.000 |
| **$3.533.400** | | **$11.709.100** | | **$3.909.200** | | **$7.799.900** |