GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONVENIO	**Código:** FO-CA-101 **Versión:** 1.0 **Fecha de creación:** 28/12/2022

SIG

A- DESCRIPCIÓN						
Secretaría	AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL					
Fecha acta de Liquidación:	8 de enero de 2026					
Numero de Convenio	15072025-1259	ID Publicación SECOP			CO1.PCCNTR.8073930	
No. Del Proceso:	CD-SADR-1264-2025	No. BPID / BPIN			2025-17000-0064 202400000006502	
Numero de CDP (s)	3500046089					
Numero de RPC (s)	4500028428					
CDP (s) Convinientes	664					
Conviniente:	MUNICIPIO DE VILLAMARÍA					
NIT. o RUT:	890801152	DV	8			
Representante Legal	JONIER ALEJANDRO RAMIREZ ZULUAGA			Cedula	75106622	
Dirección	PALACIO MUNICIPAL VILLAMARÍA			Teléfono	8932810	
Valor inicial Aporte Gobernación:	$ 4.999.110,00	Valor Adiciones Gobernación:				
Valor inicial Aporte Convinientes:	$ 15.000.000,00	Valor Adiciones Convinientes:				
Valor Total del convenio ($):	$ 19.999.110,00					
Objeto del Convenio:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LOS MERCADOS CAMPESINOS DEL MUNICIPIO DE VILLAMARÍA - CALDAS					
Ejecución del convenio Inicial	Fecha Inicial	1/08/2025	Fecha Final (Sin incluir prorrogas)	18/12/2025		
Prorrogas	Numero de Prorrogas		Fecha Final (Incluidas prorrogas)			
Duración del convenio:	Años	4	Meses	17	Días	
SUPERVISOR:	LINA GONZALEZ VILLA					

B- RESUMEN DEL CONVENIO		
De acuerdo con el informe final de supervisión de fecha	6 de enero de 2026	
la ejecución del convenio N° 15072025-1259 presenta el siguiente balance:		
Valor del Convenio		$19.999.110,00
Adiciones		$0,00
Valor aporte Departamento		$4.999.110,00
Valor aporte Convinientes		$15.000.000,00
Valor ejecutado recursos Departamento	$4.999.110,00	
Valor ejecutado recursos Convinientes	$14.000.044,00	
Saldo no Ejecutado	$999.956,00	
Saldo reintegro al Departamento	$0,00	
Sumas Iguales:	**$19.999.110,00**	**$19.999.110,00**

En concordancia con lo anterior, el conviniente debe reintegrar a la tesorería del departamento la suma de $ 0,00 mediante transferencia bancaria a la cuenta que se informe para tal fin.

ITEM	SI	NO
El (la) suscrito (a) supervisor (a) verificó el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, dando cumplimiento al Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007	X	
Se verifico la vigencia de las pólizas las cuales se encuentran ajustadas al contrato	X	

Observaciones: Los recursos no ejecutados son del conviniente, por lo tanto no hay lugar a devoluciones al Departamento

La presente Liquidación se hace de mutuo acuerdo entre la partes. Para constancia se firma el jueves, 8 de enero de 2026, por los que en ella intervienen.

	EL DEPARTAMENTO	SUPERVISOR	EL CONVINIENTE / Representante Legal
Firmas			
Nombre:	**MARINO MURILLO FRANCO**	**LINA GONZALEZ VILLA**	**JONIER ALEJANDRO RAMIREZ ZULUAGA**
C.C.	**75032410**	**30297095**	**75106622**