CONTRATO	**110**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**1**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	117
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	110
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	22 de abril de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Realizar el suministro de alimentos para las reuniones del Consejo Municipal de Desarrollo Rural (CMDR) del Municipio de Caicedonia
CONTRATISTA	JENNY LORENA SÁNCHEZ GONZÁLEZ
NIT/CC	1115182778-1
REPRESENTANTE LEGAL	JENNY LORENA SANCHEZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1.115.182.778 expedida en Caicedonia Valle, del Cauca.
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$3.440.000
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 la suma de TRES MILLONES CUATROSIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($3.440.000); con I.V.A incluido. El MUNICIPIO DE CAICEDONIA cancelará al CONTRATISTA el valor del Contrato de suministro en pagos parciales con el recibido del suministro solicitado a entera satisfacción por el supervisor del contrato y presentación de la factura en el SECOP II y que el contratista presente copia de pago de la Seguridad Social en salud y pensión
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	El contrato de prestación de servicios resultante del presente proceso de selección tendrá un plazo de ejecución hasta diciembre 30 de 2026 contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
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)	08 de abril de 2026				
Supervisión e Interventoría	Nombre	JUAN DAVID GOMEZ GUTIERREZ			
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría	22 de abril de 2026			
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0000090	Valor(es)	$3.440.000	FECHA(S)	21 de enero de 2026
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
RP N°	0000701	Valor es)	$3.440.000	FECHA (S)	22 de abril de 2026
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)	2.3.2.02.02.009170201791119-4				
Valor contratado	$3.440.000				
Valor Primer pago parcial	$1.720.000				
Saldo ejecutado a la fecha	$1.720.000				
Saldo por Ejecutar	$1.720.000				

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	**1081083991**	**ABRIL DE 2026**
PENSION	**1081083991**	**ABRIL DE 2026**
ARL	**1081083991**	**ABRIL DE 2026**

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN 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**
	Cumplió dicha obligación para este periodo	Se realizo la entrega de 50 refrigerios a los participantes del Concejo Municipal de Desarrollo Rural "CMDR"	Suministro de (50) refrigerios en una (1) reunion del "CMDR".
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 3.440.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS

4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPCION 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>**
Realizar reuniones en el periodo de gobierno con el Consejo Municipal de Desarrollo Rural.	1. Suministro de (50) refrigerios en mínimo (2) reuniones del "CMDR". El colaborador llevó a cabo la entrega correspondiente de los refrigerios con puntualidad y responsabilidad.     

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	**$ 1.720.000**

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 mayo de 2026 – Caicedonia Valle
Firma del interventor y/o supervisor:	**JUAN DAVID GOMEZ GUTIERREZ** **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