| | | |
|---|---|---|
| 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: "AUNAR ESFUERZOS TÈCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LA SEGURIDAD Y SOBERANÌA ALIMENTARIA DE UNIDADES PRODUCTIVAS AGROPECUARIAS Y GRUPOS POBLACIONALES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE NORCASIA CALDAS" | | | | | |
| Nro. de Ficha BPID: 2025-17000-0064 | | Tipo de Contrato: convenio interadministrativo | | | |
| Contrato No.: 27052025-1020 | | Valor: $10,000,000 gobierno de caldas y $9,994,422 municipio de norcasia | | | |
| Departamento: CALDAS | | Municipio de Ejecución: norcasia | | | |
| Plazo Fecha de Inicio: 6/06/2025 | | Fecha de Terminación: 30/11/2025 | | | |
| Hubo Prorrogas: Si ☐ No | Número de días de Prórroga: | Fecha Final: | | | |
| Nombre del Contratista ó Entidad que Ejecutó el Contrato: Municipio de Norcasia | | | | | |
| Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐ x | Carácter : Pública ☐ x Privada ☐ | | | | |
| Secretaría, Unidad ó Grupo Responsable: | | | | | |
| 2. INFORME DEL CONTRATO | | | | | |
| Se cumplio con la totalidad de las actividades del convenio | | | | | |
| Relacione el grupo de interés beneficiado ( anexos) si aplica: | | | | | |
| Total Empleos directos e indirectos generados durante el contrato (si aplica). | | | | | |
| Directos | | Indirectos | | | |
| 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<br>Firma de acta de inicio y desembolso del recurso | BIENES O SERVICIOS<br>Firma acta de inicio | BENEFICIARIO<br>Familias beneficiadas con el convenio | FECHA<br>06/06/2025 | VALOR<br>$10,000,000 gobierno de caldas y $9,994,422 municipio de norcasia | SOPORTE QUE SE ADJUNTA<br>acta de inicio del convenio |
| El municipio de Norcasia Caldas, por medio del personal que labora en la Umata u oficina de Desarrollo Rural (según sea el caso), seleccionará 108 familias campesinas vulnerables del municipio. | Selección de beneficiarios | Familias beneficiadas con el convenio | 9/07/2025 | | Listado de beneficiarios |
| El municipio de Norcasia Caldas | Selección de los insumos en | Familias beneficiadas con | | | |

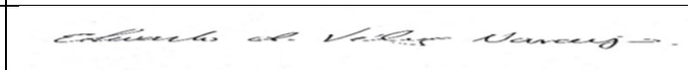
COPIA CONTROLADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 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 | contrato  | el convenio | | | |
| El municipio de Norcasia Caldas entregará a cada una de las familias beneficiarias del proyecto los insumos | Entrega de insumos   | Familias beneficiadas con el convenio | 24/11/2025 | | Informe de entregas |
| Entrega de información de los beneficiarios según formato de calidad generado por la gobernación y que deberá ser entregado a la secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural | Entrega de información | Familias beneficiadas con el convenio | 24/11/2025 | | Formato de beneficiarios según gobernación |

| TOTAL ($): | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

| 4. IMPACTO SOCIAL | | |
|---|---|---|
| Vector Estratégico al que corresponde de acuerdo al Plan de Desarrollo Departamental (Si aplica): | | |
| VECTOR ESTRATÉGICO | X | DESCRÍBALO |
| Equidad Social: | x | Los proyectos y propuestas de seguridad alimentaria propenden por mejora las condiciones económicas y de alimentación en las comunidades dando competitividad, equidad y sostenibilidad en sus territorios |
| Competitividad: | x | |
| Sostenibilidad: | x | |
| 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. | | | x |
| 7. LIQUIDACIÓN: Se anexa debidamente diligenciado y firmado el formato de Acta de Liquidación. | | | |
| 8. RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR : | | | |

| CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME | 05/05/2026 |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | EDUARDO ALBERTO VÉLEZ NARANJO |
| FIRMA |  |