GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** COPIA CONTROLADA SIG	**Código**: FO-GD-02-064 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 03/02/2020

INFORMACIÓN GENERAL					
Nombre del Contrato: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LA SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS FAMILIAS MAS VULNERABLES DEL MUNICPIO DE VITERBO CALDAS.					
Nro. de Ficha BPID: 2025-17000-0064		Tipo de Contrato: convenio interadministrativo			
Contrato No.: 10062025-1115		Valor: $25,000,000 gobernación de caldas y $19,997,500 municipio de Viterbo			
Departamento: caldas		Municipio de Ejecución: Viterbo			
Plazo Fecha de Inicio: 18/06/2025 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 Viterbo					
Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐ x Carácter : Pública x Privada ☐					
Secretaría, Unidad ó Grupo Responsable: secretaria de agricultura y desarrollo rural- unidad de planeación agropecuaria					
2. INFORME DEL CONTRATO					
SE CUMPLIO CON LOS OBJETIVOS 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 Firma de acta de inicio y desembolso del recurso	BIENES O SERVICIOS Se realizó la firma del acta de inicio y se autorizó el pago.	BENEFICIARIO Familias beneficiadas del convenio	FECHA 18/06/2025	VALOR $25,000,000 gobernación de caldas y $19,997,500 municipio de Viterbo	SOPORTE QUE SE ADJUNTA Acta de inicio firmada
Seleccionar los beneficiarios por medio del personal que labora en la Umata y oficina de Desarrollo rural (según sea el caso), la cual seleccionara 50 familias en la zona rural de su localidad, para reforzar la Seguridad y Soberanía Alimentaria por	Selección de beneficiarios	Familias beneficiadas del convenio	12/12/2025		Formato de beneficiarios

COPIA CONTROLADA

medio del presente convenio.					
Realizar el proceso de selección conforme a la modalidad pertinente	Selección de insumos 	Familias beneficiadas del convenio			
Entrega de insumos		Familias beneficiadas del convenio	30/11/2025		Actas de entrega
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 del convenio	12/122025		Formato de beneficiarios
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	
Competitividad:		
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			

COPIA CONTROLADA

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.	xx
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.	
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	11/12/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDUARDO ALBERTO VÉLEZ NARANJO
FIRMA	