DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	18	**09**	2025	A	17	**10**	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**		**NO**	X			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**				
	20%		**20%**				

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**DAYHAN STIVE VALENCIA MARÍN**
DEPENDENCIA	Secretaría de Medio Ambiente, Desarrollo Rural y Bienestar Animal
CARGO	Secretario de despacho
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NÚMERO DE CONTRATO	**785-2025**
FECHA DE CONTRATO	17 de septiembre de 2025
CONTRATISTA	**EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE SANTA ROSA DE CABAL EMPOCABAL E.S.P-E.I.C. E**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	800050603-7
PROYECTO	**2024666820007** - FORTALECIMIENTO DE UNA RED CIUDADANA PARA EL RECICLAJE Y LA ACCIÓN CLIMÁTICA - RECICLA - EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
VALOR	**$ 93.558.900**
PLAZO	**TRES (03) MESES – TRECE (13) DÍAS**
FECHA ACTA DE INICIO	18 de septiembre de 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	30 de diciembre de 2025
ADICIÓN	
PRÓRROGA	
SUSPENSIÓN	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPERACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y TRATAMIENTO DE LOS RESIDUOS ORGÁNICOS DEL ÁREA CERTIFICADA Y PLAZA DE MERCADO, A TRAVÉS DE LA COMPOSTERA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. **CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** Se avanza adecuadamente con el cumplimiento del objeto contractual, según lo establecido en el contrato.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Recolectar y transportar un mínimo de treinta y cinco (35) toneladas de los residuos sólidos orgánicos provenientes del área turística certificada del municipio de Santa Rosa de Cabal, y durante el tiempo establecido de la celebración del contrato			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
02	Desarrollar el proceso de compostaje de los Residuos Sólidos Orgánicos recolectados, garantizando el paso a paso establecido en la guía técnica de operación.			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
03	Realizar el empaque y/o embalaje del producto obtenido, una vez culminado el proceso de tratamiento.			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
04	Entregar el compostaje en la Secretaría de Medio Ambiente, o en el lugar indicado.			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
05	Acompañar técnicamente a la Entidad en la ejecución de una jornada mensual de evaluación y validación del proceso de presentación y recolección de los residuos orgánicos en los puntos de suministro.			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
06	Acompañar técnicamente a la Entidad en la ejecución de dos (02) sensibilizaciones y/o capacitaciones mensuales a las instituciones Educativas, juntas de acción comunal, satélites certificados y/o establecimientos de comercio que se encuentran dentro del área de certificación turística del Municipio.			X			Contratista cumple con la presentación del cronograma de actividades a satisfacción
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			Ejecución satisfactoria, hasta la fecha.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

No se considera necesaria ninguna recomendación o sugerencia, el contratista cumple con la ejecución de los alcances de manera satisfactoria.

4. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:** Contratista presenta a satisfacción el certificado de aportes al sistema de seguridad social integral.

5. **RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:** Cumplimiento total de todos los alcances y el objeto contractual.

6. **RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:** Ninguno.

7. **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI** [ ] **NO** [X]

(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. **¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

SI	X	**NO**	

9. RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: certificado de pago al sistema de seguridad social integra y cronograma de actividades.

10. **PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO**

SI	X	**NO**	

SE ANEXA AL PRESENTE INFORME **ACTA N. 1** DEL CONTRATO **785-2025** EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.

11. **OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR**: Ninguna.

Fecha de elaboración: **26 de noviembre de 2025.**

DAYHAN STIVE VALENCIA MARÍN
Secretario de Medio Ambiente, Desarrollo Rural y Bienestar Animal
Supervisor

Elaboró: Marcela Escudero Fernández
Secretaria Ejecutiva (E)