Alcaldía Municipal de Caicedonia	**SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL **PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES **INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN**	Código: 101-02.2.4 Versión: 004 Fecha: 22.02.2025

CONTRATO	**214**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**2**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	Mínima Cuantía
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	244
TIPO DE CONTRATO	**Prestación de Servicios**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**Secretaria de Gobierno**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	214
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	10 de Septiembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de servicios para la implementación de la Política Pública para vendedores informales.
CONTRATISTA	Gustavo Adolfo Arbeláez Llano
NIT/CC	1.094.925.997
REPRESENTANTE LEGAL	Gustavo Adolfo Arbeláez Llano
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1.094.925.997
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	8790
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$ 11.400.000
ADICION EN VALOR	N/A
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS	

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

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos Parciales
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	120 Días
ADICION EN TIEMPO	N/A
¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO	NO
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	N/A
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)	07 de Octubre de 2025

	Nombre	Erika Viviana Cortes Correa

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

Supervisión e Interventoría	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		10 de Septiembre de 2025		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	0002026	Valor(es)	$ 11.400.000	FECHA(S)	16 de Agosto de 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	0003313	Valor (es)	$ 11.400.000	FECHA (S)	11 de Septiembre
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02.009360202797990 2.3.2.02.02.009360202797990-1		
Valor contratado			$ 11.400.000		
Valor Primer pago parcial			$ 2.850.000		
Valor Segundo pago parcial			$ 2.850.000		
Saldo ejecutado a la fecha			$ 5.700.000		
Saldo por Ejecutar			$ 5.700.000		

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	**9493968311**	**Octubre**
PENSION	**9493968311**	**Octubre**
ARL	**9493968311**	**Octubre**

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

3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

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**
Del 07 de Octubre al 27 de Octubre de 2025	Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	Censo Actualizado.	Realizar actualización mensual del Censo Municipal (40 por mes) de vendedores informales existentes vigencia 2025.
	Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	1 Sesión de Capacitación	Realizar 4 sesiones de 2 horas para llevar a cabo la capacitación en temas de atención al cliente y emprendimiento.
	Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	1 Mesa Tecnica	Realizar mesas técnicas como un escenario de participación, análisis, seguimiento y discusión de la temática de los vendedores informales en el municipio de Caicedonia, que tiene por objeto ser la instancia asesora y de concertación de las acciones que se propongan en el marco de la elaboración del plan

			de acción de acuerdo a los lineamientos de la Política para la respectiva implementación y seguimiento de la política pública de vendedores informales del municipio de Caicedonia.
		Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	1 Acta	Realizar las actas de las mesas técnicas mensuales.
		Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	1 Convocatoria	Realizar 4 convocatoria Abierta a los vendedores informales para capacitar sobre el uso adecuado del espacio y temas de convivencia.
		Cumplió con el 50 % de las obligaciones del periodo	Visitas de Capacitación	Realizar Visitas de capacitación y educación en uso adecuado del espacio público, orden y aseo. (40 por mes)
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 11.400.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION 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</u>**

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

	de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.
Realizar actualización mensual del Censo Municipal de vendedores informales existentes vigencia 2025.	El contratista dio actualización del censo de vendedores informales del municipio durante la jornada realizada el día 15 de octubre en la casa de la cultura donde participaron la secretaría de salud y el fondo de pensiones Colpensiones. Se censaron 40 vendedores los cuales se reportan en la lista anexa.
Realizar 4 sesiones de 2 horas para llevar a cabo la capacitación en temas de atención al cliente y emprendimiento.	El contratista realizó la segunda sesión de capacitación con los vendedores informales sobre manejo y mejoramiento de la atención y servicio al cliente, así como orden y aseo en el lugar de trabajo el día 15 de octubre en la casa de la cultura 

	 
Realizar mesas técnicas como un escenario de participación, análisis, seguimiento y discusión de la temática de los vendedores informales en el municipio de Caicedonia, que tiene por objeto ser la instancia asesora y de concertación de las acciones que se propongan en el marco de la elaboración del plan de acción de acuerdo a los	El contratista realizó la segunda mesa técnica de participación de vendedores informales donde se hablaron sobre temas de carnetizacion y manejo del espacio público el día 15 de octubre en la casa de la cultura.

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

lineamientos de la Política para la respectiva implementación y seguimiento de la política pública de vendedores informales del municipio de Caicedonia.	
Realizar las actas de las mesas técnicas mensuales.	El contratista realizó el acta de la segunda mesa técnica realizada el día 15 de octubre.
Realizar 4 convocatoria Abierta a los vendedores informales para capacitar sobre el uso adecuado del espacio y temas de convivencia.	El contratista realizó la convocatoria para el programa de capacitación de vendedores informales mediante publicaciones en redes sociales. 
Realizar Visitas de capacitación y educación en uso adecuado del espacio público, orden y aseo.	El contratista realizó las visitas de capacitación en manejo del espacio público y aseo de la vía a los vendedores de dulces, chazas y fruteros.

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	**$ 2.850.000**

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.

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

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___ NO__X__

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:	27 de Octubre de 2025
Firma del interventor y/o supervisor:	

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