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 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CALDAS Y EL MUNICIPIO DE RISARALDA, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA DE PRODUCCIÓN DE HUEVOS CON GALLINAS PONEDORAS COMO ALTERNATIVA DE GENERACIÓN DE INGRESOS Y SEGURIDAD					
Nro. de Ficha BPID: 2025-17000-0030		Tipo de Contrato: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO			
Contrato No.: 14102025-1623		Valor$11.000.000.oo APORTE DEPARTAMENTO: $8.000.000 APORTE MUNICIPIO $3.000.000.			
Departamento: Caldas		Municipio de Ejecución: Risaralda			
Plazo	Fecha de Inicio:14.10.2025		Fecha de Terminación: 20.12.2025		
Hubo Prorrogas: Si ☐ No X		Número de días de Prórroga:		Fecha Final:	
Nombre del Contratista ó Entidad que Ejecutó el Contrato: MUNICIPIO DE RISARALDA					
Persona Natural ☐	Persona Jurídica ☐ X	Carácter :	Pública ☐	Privada ☐	
Secretaría, Unidad ó Grupo Responsable: INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL					

2. INFORME DEL CONTRATO
Con el objetivo de dar cumplimiento a las obligaciones pactadas en el convenio en mención y al objeto contractual que es: AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CALDAS Y EL MUNICIPIO DE RISARALDA, PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA DE PRODUCCIÓN DE HUEVOS CON GALLINAS PONEDORAS COMO ALTERNATIVA DE GENERACIÓN DE INGRESOS Y SEGURIDAD.; el municipio de Risaralda cumplió con las obligaciones allí plasmadas, tanto en la parte técnica como en la parte financiera; beneficiando a la población Victima del conflicto armado del municipio, entregando los diferentes insumos y elementos como también realizando el acompañamiento técnico a todos y cada uno de los beneficiarios seleccionados esto con el fin de generar sentido de partencia, sostenibilidad en tiempo del proyecto y valorar el apoyo dado por las entidades territoriales. El convenio tuvo como propósito principal la entrega a cada beneficiario de alimento concentrado para gallinas ponedoras, pollas, comederos y bebederos.
Relacione el grupo de interés beneficiado (anexos) si aplica: 22 beneficiarios que hacen parte de la Población Victima del conflicto armado del municipio de Risaralda.

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 (Las actividades registradas en esta columna deben estar dentro del término de ejecución del objeto contractual y coincidir con las formuladas en la propuesta.	BIENES O SERVICIOS	BENEFICIARIO	FECHA	VALOR	SOPORTE QUE SE ADJUNTA

COPIA CONTROLADA

Incorporación del presupuesto del convenio, publicación del proceso de licitación pública para adquisición de alimento y materiales	Actividad realizada por la alcaldía dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		FISICO
Proceso de adquisición de insumos y materiales	Actividad realizada por la alcaldía dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		FISICO
Capacitación y acompañamiento profesional a los beneficiarios	Actividad realizada por la alcaldía dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		FISICO
Adecuación de los espacios para la construcción del galpón o adecuación.	Actividad realizada por los beneficiarios con el acompañamiento de la alcaldía la cual se dio dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		REGISTRO FOTOGRÁFCO
Entrega de insumos, materiales.	Actividad realizada por la alcaldía municipal con el acompañamiento de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		REGISTRO FOTOGRÁFCO, ACTAS ENTREGA
Seguimiento de los beneficiarios	Actividad realizada por la alcaldía dentro del tiempo plasmado en el cronograma		octubre – diciembre de 2025		FISICO, LISTADOS DE ASISTENCIA

COPIA CONTROLADA

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:		
Integración:	x	

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.	SI
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.	N/A
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	ENERO 06 DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIEGO ENRIQUE GIRALDO MEJÍA
FIRMA	