Informe de Supervisión No:	01
CONVENIO No:	202503179

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONVENIO

Contratista:	ASOCIACION GREMIAL DE PRODUCTORES Y COMERCIALIZADORES AGRICOLAS DE COLOMBIA – AGROPROCODEA.		
Identificación:	NIT. 800.180.537-6		
Tipo de Convenio:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
Nombre del Supervisor:	MARISABELLA ROMERO SANJUAN		
Objeto del Convenio:	AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DEL LIDERES COMUNITARIOS, MUJERES, JOVENES, COMUNIDADES INDIGENAS AFRONDESCENDIENTES, POBLACION LGBTIQ+, ESTUDIANTES Y AMBIENTALISTAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, MEDIANTE PROCESOS DE FORMACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN RESILIENCIA CLIMATICA, GESTION AMBIENTAL, PARTICIPACIÓN CIUDANANA Y CONSERVACIÓN DE LA BIODIVESIDAD PARA IMPULSAR UNA CULTURA AMBIENTAL INCLUSIVA, PARTICIPATIVA Y SOSTENIBLE.		
Plazo de Ejecución:	*El plazo del convenio de asociación será hasta el día 31 de diciembre de 2025, dicho plazo contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202502604	Fecha de C.D.P.	2025 / 09 / 24
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202508145	Fecha del R.P.	2025 / 10 / 31
Valor del Convenio	Convenio Inicial	$ 800.000.000	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 800.000.000	

Fecha de inicio del Convenio	Fecha de terminación del Convenio	Fecha de Suspensión del convenio	Fecha de reinicio
04/11/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONVENIO
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el convenio)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

				Vigenc

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
SURA	4389089		BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	30/102025	30/04/2026
			CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/10/2025	30/04/2026
			PAGO SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/10/2025	30/04/2026
SURA	013001042441		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	30/10/2025	31/12/2025
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONVENIO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Convenio Inicial		$ 800.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del convenio		$ 800.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	
Porcentaje del Pago anticipado	25%	$ 200.000.000
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del convenio		$ 200.000.000
Valor por ejecutar		$ 600.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 200.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		FACTURA No. A64

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONVENIO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE NOVIEMBRE DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
PLAN DE INVERSIÓN Y CRONOGRAMA DE ACTVIDADES	El Mencionado convenio inició su ejecución el 04 Noviembre del 2025 con duración de 2 meses con fecha de finalización del 31 de diciembre del 2025. El contratista presentó su plan de inversión y cronograma de actividades

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del convenio.

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONVENIO**

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten eldesarrollo del convenio.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Seguimiento financiero y presupuestal del convenio.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del convenio.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el convenio.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del convenio establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 ydemás normas concordantes).**

MARISABELLA ROMERO SANJUAN, quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del convenio conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
FE5	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		Establecer sumatoria de planillas

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor delconvenio)

Se firma en Barranquilla, a los **12** días del mes de NOVIEMBRE de **2025**.

FIRMA SUPERVISOR
C.C.: (55.240.978) de (Barranquilla)

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (8.678.174) de (Barranquilla)