



Tipo Modalidad	59	9: GESTIÓN CONTRACTUAL
Formulario	423	1150/2007 Y DEMÁS DE
Moneda Informe	1	
Entidad	11697	
Fecha	2025/12/31	
Periodicidad	1	MENSUAL

[1]		2	3	4	8	9	10	11
		FORMULARIO CON INFORMACIÓN	JUSTIFICACIÓN	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	NÚMERO DE CÉDULA DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
1	FILA_1	2 NO	NO SE REALIZARON CO	0	1900/01/01			
-1								
999999	FILA_999999							

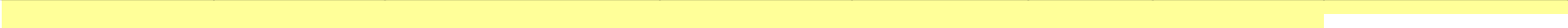
12	16	20	24	28	32	35	36	40
CANTIDAD DE VECES REGISTRADO EN EL SIRECI	OBJETO DEL CONTRATO	MODALIDAD DE SELECCIÓN	CLASE DE CONTRATO	DESCRIBA OTRA CLASE DE CONTRATO	CÓDIGO SECOP	CÓDIGO - SECOP	VALOR INICIAL DEL CONTRATO (En pesos)	RECURSOS PROVIENEN DE CONTRATO o CONVENIO INTERADITIVO?
51 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO	NO APLICA	99999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	99999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN		99999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN		0	2 NO

44	48	52	56	60	64
ENTIDAD DE DONDE PROVIENEN LOS RECURSOS : NIT	ENTIDAD DE DONDE PROVIENEN LOS RECURSOS : DÍGITO DE VERIFICACIÓN DEL NIT	CONTRATISTA : NATURALEZA	CONTRATISTA : TIPO IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	CONTRATISTA : NÚMERO DEL NIT
0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN ESTE PERIODO DE REPORTE	4 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	5 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE	0	0

0 CONTRATOS QUE SE RIGEN POR LEY 80 DE 1993, LEY 1150 DE 2007 Y DEMÁS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS (Registre las cifras EN PESOS)						
68	72	76	80	84	88	92
CONTRATISTA : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	CONTRATISTA : CÉDULA EXTRANJERÍA	CONTRATISTA : NOMBRE COMPLETO	GARANTÍAS : TIPO DE GARANTÍA	GARANTÍAS : RIESGOS ASEGURADOS	GARANTÍAS : FECHA DE EXPEDICIÓN DE GARANTÍAS	TIPO DE SEGUIMIENTO
11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0	NO APLICA	6 NO CONSTITUYÓ GARANTÍAS	99999999 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	1900/01/01	4 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN

96	100	104	108	112	116	120
INTERVENTOR : TIPO IDENTIFICACIÓN	INTERVENTOR : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	INTERVENTOR : NÚMERO DEL NIT	INTERVENTOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	INTERVENTOR : CÉDULA EXTRANJERÍA	INTERVENTOR : NOMBRE COMPLETO	SUPERVISOR : TIPO IDENTIFICACIÓN
5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E	0	NO APLICA	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E

124	128	132	136	140	144	148	152
SUPERVISOR : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	SUPERVISOR : NÚMERO DEL NIT	SUPERVISOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	SUPERVISOR : CÉDULA EXTRANJERÍA	SUPERVISOR : NOMBRE COMPLETO	PLAZO DEL CONTRATO	ANTICIPOS o PAGO ANTICIPADO	ANTICIPOS o PAGO ANTICIPADO : VALOR TOTAL
0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0	NO APLICA	0	3 NO PACTADOS	0



156	160	164	168	172	176	180	184	188
ADICIONES	ADICIONES : VALOR TOTAL	ADICIONES : NÚMERO DE DÍAS	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	FECHA LIQUIDACIÓN CONTRATO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO
4 NO SE HA ADICIONADO	0	0				0	0	0

192	196
PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL	OBSERVACIONES
0	NO APLICA



Tipo Modalidad	59	9: GESTIÓN CONTRACTUAL
Formulario	424	QUE SE RIGEN POR DERIVACIÓN
Moneda Informe	1	
Entidad	11697	
Fecha	2025/12/31	
Periodicidad	1	MENSUAL

[1]		2	3	4	8	9	10	11
		FORMULARIO CON INFORMACIÓN	JUSTIFICACIÓN	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	NÚMERO DE CÉDULA DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
1	FILA_1	1 SI		ARO-186	2025/12/03	EDUARD BAQUERO LOPEZ	79485528	REPRESENTANTE LEGAL
2	FILA_2	1 SI		RH-176-007-FEP-25	2025/12/01	NUBIA STELLA CASTRO GUERRERO	24244940	REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
3	FILA_3	1 SI		RH-176-001FEP-25	2025/01/01	NUBIA STELLA CASTRO GUERRERO	24244940	REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
4	FILA_4	1 SI		RH-176-002FEP-25	2025/01/01	NUBIA STELLA CASTRO GUERRERO	24244940	REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
5	FILA_5	1 SI		RH176-004FEP-25	2025/04/01	EDUARD BAQUERO LOPEZ	79485528	REPRESENTANTE LEGAL
6	FILA_6	1 SI		RH-176-006 FEP-25	2025/09/10	NUBIA STELLA CASTRO GUERRERO	24244940	REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
-1								
999999	FILA_999999							

12	20	24	28	32	36	40
CANTIDAD DE VECES REGISTRADO EN EL SIRECI	CLASE DE CONTRATO	DESCRIBA OTRA CLASE DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR INICIAL DEL CONTRATO (En pesos)	RECURSOS PROVIENEN DE CONTRATO o CONVENIO INTERADTIVO?	ENTIDAD DE DONDE PROVIENEN LOS RECURSOS : NIT
1 PRIMER VEZ	30 OTROS	CONVENIO DE COMPENSACIÓN Y CESION PO	ACCEDER A LOS MECANISMOS	0	1 SI	899999175
1 PRIMER VEZ	23 PRESTACIÓN DE SERVICIO		EJECUTAR LOS TRABAJOS Y DE	6641076	1 SI	899999175
2 DOS VECES	23 PRESTACIÓN DE SERVICIO		EJECUTAR POR PARTE DEL CON	45109200	1 SI	899999175
2 DOS VECES	23 PRESTACIÓN DE SERVICIO		EJECUTAR POR PARTE DEL CON	45109200	1 SI	899999175
2 DOS VECES	23 PRESTACIÓN DE SERVICIO		EJECUTAR LOS TRABAJOS Y DE	33831900	1 SI	899999175
2 DOS VECES	23 PRESTACIÓN DE SERVICIO		EJECUTAR LOS TRABAJOS Y DE	13908670	1 SI	899999175



44	48	52	56	60	64
ENTIDAD DE DONDE PROVIENEN LOS RECURSOS : DÍGITO DE VERIFICACIÓN DEL NIT	CONTRATISTA : NATURALEZA	CONTRATISTA : TIPO IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	CONTRATISTA : NÚMERO DEL NIT	CONTRATISTA : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)
2 DV 1	2 PERSONA JURIDICA	1 NIT		830007327	7 DV 6
2 DV 1	1 PERSONA NATURAL	3 CÉDULA DE CIUDADANIA	80118762		4 DV 3
2 DV 1	1 PERSONA NATURAL	3 CÉDULA DE CIUDADANIA	79645848		5 DV 4
2 DV 1	1 PERSONA NATURAL	3 CÉDULA DE CIUDADANIA	1033729008		2 DV 1
2 DV 1	2 PERSONA JURIDICA	1 NIT		830134439	7 DV 6
2 DV 1	1 PERSONA NATURAL	3 CÉDULA DE CIUDADANIA	1031174801		6 DV 5



0 CONTRATOS QUE SE RIGEN POR DERECHO PRIVADO (Registre las cifras EN PESOS)						
68	72	76	80	84	88	92
CONTRATISTA : CÉDULA EXTRANJERÍA	CONTRATISTA : NOMBRE COMPLETO	TIPO DE SEGUIMIENTO	INTERVENTOR : TIPO IDENTIFICACIÓN	INTERVENTOR : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	INTERVENTOR : NÚMERO DEL NIT	INTERVENTOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)
0	AROCO S.A.S.	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E
0	OSWIN JOSE DE LA HOZ TORO	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E
0	FREDY ROLANDO CANTOR CUEVAS	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E
0	JONATHAN BUITRAGO BARRERA	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E
0	C&G AUDITORES Y CONSULTORES LTDA	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E
0	DANIEL HERNAN BELTRAN QUIROZ	2 SUPERVISOR	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN E	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN E



96	100	104	108	112	116	120
INTERVENTOR : CÉDULA EXTRANJERÍA	INTERVENTOR : NOMBRE COMPLETO	SUPERVISOR : TIPO IDENTIFICACIÓN	SUPERVISOR : NÚMERO DE CÉDULA O RUT	SUPERVISOR : NÚMERO DEL NIT	SUPERVISOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	SUPERVISOR : CÉDULA EXTRANJERÍA
0	NO APLICA	1 NIT	0	899999175	2 DV 1	0
				899999175	2 DV 1	0
0	NO APLICA	1 NIT	0	899999175	2 DV 1	0
				899999175	2 DV 1	0
0	NO APLICA	1 NIT	0	899999175	2 DV 1	0
				899999175	2 DV 1	0
0	NO APLICA	1 NIT	0	899999175	2 DV 1	0
				899999175	2 DV 1	0



124	128	132	136	140	144	148	152	156	160
SUPERVISOR : NOMBRE COMPLETO	PLAZO DEL CONTRATO	ANTICIPOS o PAGO ANTICIPADO	ANTICIPOS o PAGO ANTICIPADO : VALOR TOTAL	ADICIONES	ADICIONES : VALOR TOTAL	ADICIONES : NUMERO DE DÍAS	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	FECHA LIQUIDACIÓN CONTRATO
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	1826	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/12/03	2030/12/03	
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	30	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/12/01	2025/12/31	2025/12/31
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	364	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/01/01	2025/12/31	
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	364	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/01/01	2025/12/31	2025/12/31
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	274	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/04/01	2025/12/31	
FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	112	3 NO PACTADOS		0 4 NO SE HA ADICIONADO	0	0	2025/09/10	2025/12/31	2025/12/31

164	168	172	176	180
PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL	OBSERVACIONES
0	0	0	0	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA
100	100	100	100	NO APLICA





Tipo Modalidad	59	9: GESTIÓN CONTRACTUAL
Formulario	425	ENES DE COMPRA Y TR
Moneda Informe	1	
Entidad	11697	
Fecha	2025/12/31	
Periodicidad	1	MENSUAL

[1]		2	3	4	8	9	10	11
		FORMULARIO CON INFORMACIÓN	JUSTIFICACIÓN	TIPO DE ORDEN	NÚMERO DE ORDEN	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	NÚMERO DE CÉDULA DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
1	FILA_1	2 NO	NO SE REALIZARON OR	99999998 NO SE DILIG				
-1								
999999	FILA_999999							

0 ÓRDENES DE COMPRA Y ÓRDENES DE TRABAJO (Registre las cifras EN PESOS, a partir de 5 salarios mínimos mensuales legales vigentes - SMMLV)						
12	16	20	24	28	32	36
FECHA EXPEDICIÓN DE LA ORDEN	CONTRATISTA : NATURALEZA	CONTRATISTA : TIPO IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	CONTRATISTA : NÚMERO DEL NIT	CONTRATISTA : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	CONTRATISTA : CÉDULA EXTRANJERÍA
	4 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	5 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE ÍTEM	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0

40	44	48	52	56
CONTRATISTA : NOMBRE COMPLETO	OBJETO DE LA ORDEN	VALOR TOTAL DE LA ORDEN	PLAZO DE LA ORDEN	OBSERVACIONES
NO APLICA	NO APLICA	0	0	NO APLICA



Tipo Modalidad	59	9: GESTIÓN CONTRACTUAL
Formulario	426	S / CONTRATOS INTERMEDIARIOS
Moneda Informe	1	
Entidad	11697	
Fecha	2025/12/31	
Periodicidad	1	MENSUAL

[1]		2	3	4	8	9	10	11
		FORMULARIO CON INFORMACIÓN	JUSTIFICACIÓN	CLASE	NÚMERO DE CONVENIO o CONTRATO	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	NÚMERO DE CÉDULA DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO	CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO O SU DELEGADO
1	FILA_1	2 NO	NO APLICA	99999998 N	0	NO APLICA	0	
-1								
999999	FILA_999999							

12	16	24	28	32	36	40	44
FECHA SUSCRIPCIÓN CONVENIO o CONTRATO	CANTIDAD DE VECES REGISTRADO EN EL SIRECI	OBJETO DEL CONVENIO o CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONVENIO o CONTRATO (En pesos)	ENTIDAD : NÚMERO DEL NIT	ENTIDAD : DÍGITO DE VERIFICACIÓN DEL NIT	ENTIDAD : NOMBRE COMPLETO	PLAZO
	51 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULA		0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULA	NO APLICA	

0 CONVENIOS / CONTRATOS INTERADMINISTRAT (Registre las cifras EN PESOS)							
48	52	56	60	64	68	72	76
GARANTÍAS : TIPO DE GARANTÍA	GARANTÍAS : RIESGOS ASEGURADOS	TIPO DE SEGUIMIENTO	INTERVENIOR : TIPO IDENTIFICACIÓN	INTERVENIOR : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	INTERVENIOR : NÚMERO DEL NIT	INTERVENIOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	INTERVENIOR : CÉDULA EXTRANJERÍA
6 NO CONSTITUYÓ GARANTÍAS	99999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	4 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN EL	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0

80	84	88	92	96	100	104	108
INTERVENTOR : NOMBRE COMPLETO	SUPERVISOR : TIPO IDENTIFICACIÓN	SUPERVISOR : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	SUPERVISOR : NÚMERO DEL NIT	SUPERVISOR : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	SUPERVISOR : NOMBRE COMPLETO	PLAZO DEL CONVENIO o CONTRATO	ADICIONES
NO APLICA	5 NO SE TIENE ESTE TIPO DE SEGUIMIENTO EN	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	NO APLICA	0	4 NO SE HA ADICIONADO

112	116	119	120	124	128	132
ADICIONES : VALOR TOTAL	ADICIONES : NÚMERO DE DÍAS	FECHA INCIO CONVENIO o CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONVENIO o CONTRATO	FECHA LIQUIDACIÓN CONVENIO o CONTRATO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL
0	0				0	0

136	140	144
PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL	OBSERVACIONES
0	0	NO APLICA



Tipo Modalidad	59	9: GESTIÓN CONTRACTUAL
Formulario	427	INTEGRANTES CONSORCIO
Moneda Informe	1	
Entidad	11697	
Fecha	2025/12/31	
Periodicidad	1	MENSUAL

[1]	0 INTEGRANTES CONSORCIO							
	2	3	4	8	12	16	20	24
	FORMULARIO CON INFORMACIÓN	JUSTIFICACIÓN	No. CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	TIPO ENTIDAD	UNIÓN TEMPORAL o CONSORCIO : NÚMERO DEL NIT	UNIÓN TEMPORAL o CONSORCIO : DÍGITO DE VERIFICACIÓN	UNIÓN TEMPORAL o CONSORCIO : NOMBRE COMPLETO
1	FILA_1	2 NO	NO APLICA	0	1900/01/01	99999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN ESTE	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN ESTE

S Y UNIONES TEMPORALES							
28	32	36	40	44	48	52	56
INTEGRANTES : NATURALEZA	INTEGRANTES : TIPO IDENTIFICACIÓN	INTEGRANTES : NÚMERO DE CÉDULA o RUT	INTEGRANTES : NÚMERO DEL NIT	INTEGRANTES : DÍGITO DE VERIFICACIÓN (NIT o RUT)	INTEGRANTES : CÉDULA EXTRANJERÍA	INTEGRANTES : NOMBRE COMPLETO	OBSERVACIONES
999999998 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	5 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0	0	11 NO SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA ESTE FORMULARIO EN	0	NO APLICA	NO APLICA