	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

INFORME NÚMERO:	No. 9	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	25/11/2022

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	1930	FECHA : (dd/mm/aa)	24/01/2022
CONTRATISTA : (Adicione filas si es necesario)	Oscar Alexander Delgado Arcos			NIT:	87 301 637
VALOR INICIAL:	$ 55.000.000			PLAZO INICIAL:	330 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1873 9/01/2022			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1995 27/01/2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:	Axel Lombardo Ramirez Rivera			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 1930 del 24/01/2022
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	axel.ramirez@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	3/02/2022			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	3/02/2022

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A					

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

28 NOV 2022

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A
ENTIDAD PUBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		1/10/2022-30/10/2022	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUE
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN : (dd/mm/aa)	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		DSE-2709	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	09/11/2022

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9442313438	MES(es):	OCTUBRE

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VÍA SECUNDARIA	NO
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	N/A	N/A
EDIFICACIÓN	N/A	N/A
MEJORAS	N/A	N/A
OTROS _____	N/A	NJ/

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
05-51557-2.3.2.02.02.008-0633	1995	$ 5.000.000,00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 5.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 5.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 5.000.000,00**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO

(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	**$ 5.000.000,00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 5.000.000,00**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	N/A	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		N/A
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		N/A
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		N/A
SUMAS IGUALES	**N/A**	**N/A**

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 55.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		**$ 40.000.000,00**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		**$ 5.000.000,00**
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 10.000.000,00
SUMAS IGUALES	**$ 55.000.000,00**	**$ 55.000.000,00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE

(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	N/A	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	N/A	
ANTICIPO CANCELADO		N/A
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		N/A
VALOR PRESENTE PAGO		N/A
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		N/A
SUMAS IGUALES	**N/A**	**N/A**

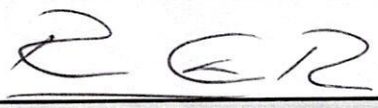
5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE DEL SUPERVISOR AXEL LOMBARDO RAMIREZ RIVERA

FIRMA(s):



Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Presentar cronograma de ejecución de de actividades mensual	Se presenta cronograma de actividades para el periodo que comprende el pago	Directa	Carpeta contrato	N/A
2. Apoyar la revisión documental del Sistema de Gestión de Calidad implementado frente a los requisitos dela ISO/IEC 17025 vigente en el Laboratorio de Salud Pública del Tolima	brinda apoyo en la elaboracion de los estudios previos para la contratacion directa de la visita de otorgamiento de acreditacion Se brinda apoyo en la actualizacion de: LSP-FOR-CA-017 CONSOLIDADO PRUEBAS APTITUD LSP-FOR-GM-008 LISTADO DE MATERIALES DE REFERENCIA LSP-FOR-GM-005 PLAN METROLOGICO INVENTARIO DE EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN LSP-FOR-GM-005 Se brinda apoyo en la elaboracion del informe de revision por la direccion	Documentos actualizados	Carpeta de gestion documental del LSP Tolima	N/A
3. Apoyar la elaboración de informes mensuales del avance del proceso de acreditación de ISO/IEC 17025	Se presenta infrome al coordinador del LSP sobre el funcionamiento del sistema de gestion de calidad del LSP		Anexo informe	N/A
4. Apoyar la supervisión técnica de los métodos dentro del alcance de acreditación	Se realiza supervision tecnica de los metodos	Formato de supervision de procesos	Carpeta supervision de procesos LSP	N/A
5. Apoyar la revisión y actualización de los riesgos del Sistema de Gestión de Calidad implementado en el Laboratorio de Salud Pública	No se realiza esta actividad en el periodo comprendido del presente pago	N/A	N/A	N/A
6. Apoyar la supervisión de las cartas de control de los métodos dentro del alcance de acreditación	Se apoya permanentemente en la supervisión de las cartas de control de los métodos dentro del alcance de acreditación	N/A	Carta control computador area de fisicoquimico	N/A
7. Apoyar el acompañamiento de la reunión de la revisión por la dirección	No se realiza esta actividad en el periodo comprendido del presente pago	N/A	N/A	N/A

8. Apoyo en la divulgación de la documentación del Sistema de Gestión de Calidad implementado en el Laboratorio de Salud Pública del Tolima	Se apoya en la divulgacion de la documentacion del area de calidad	N/A	Anexo asistencias a capacitacion	N/A
9. Asesorar al personal del Laboratorio de Salud Pública del Tolima en gestión de riesgos, control de calidad, trabajo no conforme, bioseguridad, auditorías en ISO/IEC 17025 y en demás necesidades para certificar la competencia del personal	Se realiza capacitacion al personal del laboratorio de Salud Publica en Validacion de metodos bacteriologicos	Listado de asistencia	Registro de socializacion ANEXO	N/A
10. Acompañamiento para la auditoría de acreditación del ONAC	Se apoya en la correcion de la solicitud 22-LAB-039 al Organismo Nacional de Acreditacion: 1. Documentos que acreditan la existencia y representacion legal del laboratorio 2, Se relaciona el documento normativo para cada tecnica 3, Se realizan correcciones en los datos de los certificados de calibracion 4, Se realiza cargue del informe de resultados para cada tecnica a acreditar 5,Se realiza cargue de la lista cruzada Se brinda apoyo en la elaboracion de los estudios previos para la contratacion directa de la visita de otorgamiento de acreditacion		Anexo informe SIPSO	N/A
11. Acompañamiento para el análisis de los indicadores del SGC	Se realiza acompañamiento en la revision de los indicadores del area de fiscoquimico	Registro de indicadores	Registro de indicadores LSP	N/A
12. Acompañar el cumplimiento de la trazabilidad metrológica de los resultados de métodos dentro del alcance de acreditación	Se realiza revision de los equipos y material de referencia certificado para los ensayos que se encuentran en el alcance de acreditacion	Cargue a la plataforma SIPSO	Directa plataforma SIPSO	N/A
13. Acompañamiento en la gestión y análisis de trabajo no conforme	Se apoya en el levantamiento de trabajo no conforme del area de fisicoquimico derivados de la auditoria interna realizada	FORMATO GESTION TRABAJO NO CONFORME Y ACC CORRECTIVAS	INFORME ANEXO	N/A
14. Acompañamiento en la gestión y análisis de quejas	No se realiza esta actividad en el periodo comprendido del presente pago	N/A	N/A	N/A
15. Brindar asesoría en el diseño de estrategias que permitan la implementación de los procedimientos documentados, acompañamiento en la implementación de las herramientas requeridas para dar cumplimiento a los requisitos de la NTC ISO/IEC17025 vigente	Se brindan estrategias de asesoria permanente a la adherencia a los procedimientos del laboratorio de Salud Publica del Tolima	Actas de reunion	Copia de actas de reunion	N/A
16. Brindar apoyo en el diseño de los protocolos de los ensayos a acreditar y construcción del informe de validación y verificación de estos	Se brindo apoyo en la revision de los informes de verificacion de los metodos a acreditar	N/A	N/A	N/A

18. Apoyar el ciclo de auditorías internas y externas del Laboratorio de Salud Pública del Tolima	No se realiza esta actividad en el periodo comprendido del presente pago	N/A	N/A	N/A
19. Informar regularmente al director del salud pública y coordinador (E)sobre el funcionamiento del Sistema de Gestión de Calidad del laboratorio y recomendar las acciones para su funcionamiento	Se presenta infrome al coordinador del LSP sobre el funcionamiento del sistema de gestion de calidad del LSP	Informe anexo	Carpeta contrato	N/A
20. Apoyar la elaboración de propuestas de participación en la formulación de planes y proyectos del proceso de Gestión de calidad del Laboratorio de Salud Pública	No se realiza esta actividad en el periodo comprendido del presente pago	N/A	N/A	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

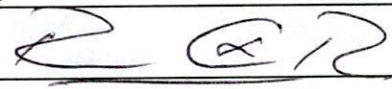
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : AXEL LOMBARDO RAMIREZ RIVERA

FIRMA:



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87301637		DELGADO ARCOS OSCAR ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	3123656211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1736199015	9442313438	I	2022/11/10	2022/11/02	BANCOLOMBIA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 87301637	DELGADO OSCAR	230301	30	$2,000,000	$320,000	ESSC18	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

2022/11/02 08:30 AM