Copia

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

INFDRME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	20/11/2023

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:	2132	FECHA : (dd/mm/aa)	15/06/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2023-CONV-2078
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		MUNICIPIO DE PALOCABILDO		NIT:	809002637-5
VALOR INICIAL:		$ 81,764,187.00		PLAZO INICIAL:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		3044 DEL 19 DE A8RIL DE 2023 Y SPGR 32023 DEL 02 DE MAYO 2023		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6682 DEL 16 DE JUNIO OEL 2023,Y SPGR 30923 DEL 10 DE JULIO DEL 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CONTRATO N° 2132 DEL 15 DE JUNIO DEL 2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		alice.santamaria@sedtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		10/07/2023		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	10/07/2023

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	NIT:	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	NIT:	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)		BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA DPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

22 NOV 2023

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica)

(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPDRTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIDN (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	
N/A	N/A	N/A	N/A	

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O OISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A		$ -	-	N/A	
N/A	N/A		$ -	-	N/A	
N/A	N/A		$ -	-	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)
	N/A				N/A	
	N/A				N/A	
	N/A				N/A	

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personeria jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	16/09/2023 AL 15/10/2023	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Palocabildo-Tolima
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa)	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	CUENTA DE COBRO N° 02	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	20/11/2023

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 periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	09/11/2023	MES DE COTIZACIÓN:	noviembre

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PRDPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

NOMBRE OE LA OBRA:	N/A	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	NO
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -

	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

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

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
06-03 2 1 048-00AR -2201-0700-2023004730001 -	6682 16/06/2023	30923 10/07/2023	$ 20,441,046.75
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 20,441,046.75

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

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

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$ 20,441,046.75
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 20,441,046.75
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 20,441,046.75

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO

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

VALOR PRESENTE ANTICIPO	$ -	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	$ -	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO

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

VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ -	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ -	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO

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

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 81,764,187.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADDS		$ 40,882,093.50
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 20,441,046.75
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 20,441,046.75
SUMAS IGUALES	$ 81,764,187.00	$ 81,764,187.00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE

(Si hey más de un cooperante, egregar balencas por cade uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN

MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO AGRARIO	AHORROS	466243D4D70

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Recursos correspondientes a Fondos del SGR para su tramite en el SPGR. Ha cumplido durante el presente periodo, 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(s) DEL SUPERVISOR(es) ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN

FIRMA(s):

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

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 VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1. Acuerdo Municipal 001 de FEBRERO 2023, "Por medio del cual se establece el subsidio de transporte escolar en la educación pública, básica secundaria y media" aprobado por el Concejo Municipal de PALOCABILDO Tolima de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.	Acuerdo Municipal 001 de 2023 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL SUBSIDIO AL TRANSPORTE ESCOLAR EN LA EDUCACION PUBLICA, BASICA SECUNDARIA Y MEDIA"	El municipio entrega cuerpo Municipal del concejo 001 del 1ro de enero 2023	carpeta de informe y archivo Drive	información evidenciada en secop
2. Invertir los recursos aportados por el DEPARTAMENTO única y exclusivamente en la estrategia de transporte escolar para los estudiantes de las Instituciones y Sedes Educativas de la zona rural, conforme a la propuesta técnico-económica presentada, documento que hace parte integral del presente convenio. Para el caso de existir ampliación conforme a la propuesta técnica – económica presentada por el MUNICIPIO, se hará el ajuste de niños con el beneficio de Subsidio de Transporte Escolar, el Municipio deberá comunicar por escrito al inicio de la entrega del Subsidio de transporte escolar, al supervisor designado por el DEPARTAMENTO, quien expedirá el acta de novedad, la cual formará parte integral de la propuesta técnico – económica. En todo caso el ajuste aprobado no podrá exceder el valor del convenio, en caso de superar el valor del convenio, el MUNICIPIO deberá asumir el mayor valor resultante.	El valor de Subsidio de transporte escolar cobren los siguientes porcentajes frente al valor de transporte legalizado dentro el cronograma aprobado para cada vigencia	Se evidencia en la propuesta técnico económica presentada por el municipio PALOCABILDO	carpeta de informe	información evidenciada en secop
3. Establecer el procedimiento para la entrega de los subsidios de transporte escolar que se derive del convenio, la utilización de los recursos y los días de cada desplazamiento del subsidio, número de estudiantes beneficiados con el subsidio de transporte escolar, según estos incluidos en la propuesta técnica presentada al DEPARTAMENTO	El desembolso del valor de una mensualidad y será cancelado a la matrícula registrada directamente en el sistema de Matrícula Estudiantil SIMAT o el sistema que haga sus veces durante el calendario académico, la cual será certificada mensualmente por el rector de la institución y para el caso de pedir de forma, el acudiente debe aperturar una cuenta de ahorros donde se hará dicha transferencia	se adjunta certificaciones de residencia de los estudiantes de la Institución Educativa Técnico Agroindustrial Leopoldo García firmada por el señor Rector Francisco Javier Cardenas y de la Institución Educativa Playa Rica firmada por la Rectora Luz Adriana Leon	carpeta de informe	información evidenciada en secop
4. Expedir en conjunto con los rectores de las Instituciones educativas, para cada una de los desembolsos, certificación de residencia de los estudiantes beneficiados, los cuales deben residir en la zona rural del municipio, indicando la distancia en kilometros o metros, existente entre esta y la institución educativa	Se expiden modelo de certificación donde se le indica en la misma en kilometros o metros la distancia de residencia de la institución Para Institución Educativa Técnico Agroindustrial Leopoldo García firmada por el señor Rector Francisco Javier Cardenas y de la Institución Educativa Playa Rica firmada por la Rectora Luz Adriana Leon	se adjunta certificaciones de residencia de los estudiantes de la Institución Educativa Técnico Agroindustrial Leopoldo García firmada por el señor Rector Francisco Javier Cardenas y de la Institución Educativa Playa Rica firmada por la Rectora Luz Adriana Leon	carpeta de informe	información evidenciada en secop
5. Priorizar a la población beneficiada con la estrategia de transporte escolar bajo los siguientes lineamientos: a) Estudiantes en situación de desplazamiento, étnicos y/o discapacitados que residan en la zona rural. b) Estudiantes que hacen parte de la estrategia de Jornada Única. PARAGRAFO: Los acudientes deben estar debidamente matriculados y caracterizados en el SIMAT	se recibe base de información en formato EXCEL con 1.000 estudiantes beneficiados se encuentran 295 registrados en SIMAT	Se comparte formato en EXCEL para el envío de la información	carpeta de informe	información evidenciada en secop
6 Garantizar que los beneficiarios de la estrategia transporte escolar se aplique única y exclusivamente a los estudiantes que residan en la zona rural con distancia entre la residencia y la institución Educativa de 3 o más kilómetros.	se adjunta certificaciones de residencia de los estudiantes de la Institución Educativa Técnico Agroindustrial Leopoldo García firmada por el señor Rector Francisco Javier Cardenas y de la Institución Educativa Playa Rica firmada por la Rectora Luz Adriana Leon	se soporte modelo de certificado de Residencia		información evidenciada en secop
7 Hacer firmar el ACTA EN CALIDAD DE ACUDIENTE Y COMPROMISO DE UTILIZACIÓN DEL SUBSIDIO DE TRANSPORTE ESCOLAR, a los padres de familia o acudientes de los estudiantes beneficiados con la estrategia de transporte escolar	El estudiante presente con el ACTA DE CALIDAD DE ACUDIENTE diligenciadas	Aportan las certificaciones de acudiente y compromiso de la utilización del subsidio escolar	carpeta de informe	información evidenciada en secop

9. Solicitar a los rectores de las instituciones educativas la relación y certificación de asistencia del estudiante beneficiados de la estrategia de transporte escolar, para poder liquidar el valor correspondiente, con base en la propuesta técnica presentada, los días en que los estudiantes no acistan a las instituciones educativas, no serán cancelados por el Departamento. En consecuencia, serán descontados de los desembolsos programados. En el evento que el descuento sea mayor al último desembolso el Municipio deberá hacer los reintegros respectivos	FORMATO GUIA ENTREGADO PARA VERIFICACION DE LOS DIAS DE ASISTENCIA PENDIENTE PARA LOS PASIVOS INFORMES	El Municipio cuenta con Planillas de Asistencias	N.A	Información evidenciada en sesión
9. Entregar mensualmente la certificación de asistencia a las instituciones educativas, de los estudiantes beneficiados con el Subsidio de transporte escolar	Los rectores de las Instituciones ya cuentan con las certificaciones de Asistencia	Pendiente siguiente informe	N.A	Información evidenciada en sesión
10. Establecer el procedimiento de entrega a los beneficiarios priorizados de la estrategia de transporte escolar	Se aporta relacion de cuenta de ahorro y certificaciones bancarias de los estudiantes v/e acudientes para el desembolso. Pago ara realizado por transferencias Bancarias	Se aporta relacion de cuenta de ahorro y certificaciones bancarias de los estudiantes v/e acudientes para el desembolso. Reporte de transacciones de pago de los desembolsos realizados a los estudiantes beneficiados del subsidio de transporte escolar durante los días cancelados según resolucion para cada desembolso	carpeta de informe	Información evidenciada en sesión
11. Designar mediante Acta administrativa un supervisor municipal, para que realice los tramites administrativos correspondientes en la ejecución del convenio de transporte escolar e informar al Departamento dentro de los cinco días siguientes a su designación sus nombres y apellidos completos, cargo, dependencia en la que trabaja, teléfono fijo y celular y dirección de correspondencia; quien deberá desarrollar sus labores en los términos de la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción).	Resolución N° 206 (Julio de 26 de 2023) "POR MEDIO DE LA CUAL SE ASIGNA UN SUPERVISOR PARA EL CONVENIO 2132 DE 15 DE JUNIO DE 2023 transporte Escolar" Designa a Jefe(a) JOSE ALFIO BARBOSA PORTELA en calidad de Secretario General y de Gobierno como supervisor por parte del Municipio de Pacaraibo del Convenio Interadministrativo 2132 de 15 de Junio de 2023	En el informe se evidencia la resolución del Municipio	N.A	N/A
12. Convocar a las Veedurías ciudadanas para dar a conocer todo lo concerniente al objeto del convenio, dentro de los 5 días siguientes a la firma del Acta de inicio, como también el término de ejecución para la presentación del informe final del convenio, facilitando al DEPARTAMENTO a través de la Supervisión, las actas de las reuniones realizadas con planillas de asistencia, el Directorio de los veedores elegidos con datos de identificación (Nombres y apellidos completos, teléfonos y dirección); con el objeto de que se realice el seguimiento de los recursos de transporte escolar y su cumplimiento. En caso de no estar constituidas realizar la respectiva convocatoria para constituirlas.	se convó veeduria el dia 25 de julio pendiente por aporta acta	Acta de Veeduria en el informe	Carpeta informe	N/S
13. Expedir para cada uno de los desembolsos, certificación por parte del supervisor municipal, en la cual se estipule: 1) Que los recursos entregados y reportados se encuentran relacionados en la propuesta técnico económica, corresponden a los beneficiarios priorizados, b) las novedades presentadas durante la ejecución	observacion	Proceso pendiente	Carpeta de informe	Información evidenciada en sesión
14. Entregar al supervisor designado por el DEPARTAMENTO los informes parciales y final con los respectivos soportes para cada una de los desembolsos estipulados en la cláusula del convenio denominada FORMA DE DESEMBOLSO. Los informes Allí se presentan dis los soporte solicitados no procede el pago respectivo hasta que los sea entregados. Los informes deben especificar las actividades realizadas en la ejecución del convenio, por cada una de las obligaciones en el orden establecido en el convenio, con las evidencias documentales; deben ser presentados en carpeta legajada, debidamente foliada, con oficio remisorio al supervisor designado por el DEPARTAMENTO en el cual se indique: obligación del convenio, nombre del documento soporte y su número de folio.	El supervisor del convenio hace entrega del primer informe cumplimiento con las obligaciones establecidas en el convenio para el primer desembolso el 24 de agosto 2023	Primer informe presentado por el Municipio de PIVIJAY (1 carpeta)	carpeta de informe	Información evidenciada en sesión

15.Reintegrar al DEPARTAMENTO los excedentes no ejecutados y los rendimientos financieros que generen los recursos transferidos	Se reintegraran recursos al final del contato	observado	Observado	Observado
16. Realizar apertura de Cuenta de Ahorro con el nombre y número del Convenio y garantizar el manejo exclusivo de los recursos consignados para el cumplimiento del objeto de este o mediante instrucción escrita al supervisor del DEPARTAMENTO para los respectivos desembolso.	se anexa certificacion del Banco de bogotá para la cuenta de ahorros 304477209 (folio)	Certificacion Bancaria	Observado	Observado
17. Firmar el acta de inicio de común acuerdo con el supervisor una vez legalizado y perfeccionado el convenio Interadministrativo	Aporta Acta de Inicio Convenio Administrativo N° 2132	acta de inicio y legalizacion convenio	carpeta de informe	informacion evidenciada en secop
18.Guardar la suficiente reserva sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.	Reserva en la infamación	observado	Observada	
19. Responder por la entrega de los subsidios de conformidad con lo establecido en el convenio	El municipio se compromete con lo estipulado en el convenio	observado	Observado	
20. Las demás inherentes a la naturaleza del presente convenio	ACTUALIZADO	observado	Observado	
21. Realizar la actualización en tiempo real de la Plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.	El municipio se compromete en realizar actualizaciones en el Secop	observado	carpeta de informe	informacion evidenciada en secop
OBLIGACIONES GENERALES				

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.Poner a disposición del municipio los bienes y lugares que se requieren para la ejecución y entrega del objeto del convenio	Envio de información requerida y capacitacion	actas	carpeta drive	información evidenciada en secop
2.Asignar un Supervisor una vez se surta el proceso de contratación estatal, a través del cual la gobernación mantendrá la interlocución permanente y directa con el cooperante o municipio	se designo como supervisor a la profesional ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN	contrato	carpeta de informe	información evidenciada en secop
3.Facilitar al ejecutar las condiciones (suministro de información, documentación y demás elementos), que le permitan cumplir en la forma y oportunidad contratada y coordinar al interior de sus dependencias y funcionarios lo necesario con la misma finalidad	El departamento suministrara la información necesaria al municipio para cumplir con el objeto del convenio de transporte.	Correos electronicos institucionales, correo certificado de la Gobernacion y llamadas telefonicas al personal encargado de la ejecucion del convenio	Direccion de Cobertura Educativa-Area de Permanencia	Ninguna
4.Ejercer el control sobre el cumplimiento del convenio a través del Supervisor designado para el efecto, quien exigirá la ejecución idónea y oportuna del objeto del convenio	la gobernacion designa a un equipo de apoyo a la supervision	actas de visitas	carpeta de informe	información evidenciada en secop
5.Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Gobernación, sobre la ocurrencia de acciones u omisiones constitutivas de mora o incumplimiento.	n/c	n/a	n/a	n/a
6.Desembolsar al municipio en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	El informe de supervision con los anexos Pagados fue radicado en la Secretaria de Hacienda	Informe de supervision y anexos pagados por la Secretaria de Hacienda	Direccion de Cobertura y Direccion de Cobertura Educativa	Ninguna

7.Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripcion del convenio	se tramitaron los respectivos rp	acta de legalizacion	carpeta de informe	informacion evidenciada en secop
8.Solicitar y recibir informacion técnica respecto del servicio por parte del municipio en desarrollo del objeto convenio	remision de documentos	soportes documentales	carpeta se informe	informacion evidenciada en secop
9.Controlar la calidad de los servicios contratadas y el cumplimiento de los requisitos y condiciones contratadas	seguimiento al servicio	soportes documentales	carpeta de informa	informacion evidenciada en secop

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente periodo, 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(s) DEL SUPERVISOR(es) :	ALICE ADRIANA SANTAMRIA BELTRAN
FIRMA:	