Recibido

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

INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME:	02/11/2023

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:**	2731	**FECHA :** (dd/mm/aa)	12/9/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	NA	**FECHA ORDEN DE COMPRA**	NA	**No. PROCESO SECOP II**	MIN-128-2023
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	LO PUBLICASTE SAS			**NIT:**	901205848
VALOR INICIAL:	$ 59.164.420,00			**PLAZO INICIAL:**	60 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	4114 DEL 01/06/2023 4115 DEL 01/06/2023 4116 DEL 01/06/2023			**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	12114 /12116
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	YENNY ARACELY ORTEGA SALAMANCA			**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2731 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	yenni.ortega@saludtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	6/10/2023			**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	6/10/2023

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	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	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

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 SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (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	N/A	N/A

08 NOV 2023

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 IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
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
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
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 personería jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO PARCIAL
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	DEL 06 DE OCTUBRE AL 25 DE OCTUBRE	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUE
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)	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	LP-113	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	2/11/2023

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

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	27982975	MES DE COTIZACIÓN:	SEPTIEMBRE
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:		MES DE COTIZACIÓN:	

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 PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

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

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

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	N/A	N/A
EDIFICACIÓN	N/A	N/A
MEJORAS	N/A	N/A
OTROS _____	N/A	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
05 - 515543 - 2.3.2.02.02.009 - 7737	12114	N/A	$ 18.049.476,00
05 - 515543 - 2.3.2.02.02.009 - 7741	12116	N/A	$ 11.532.734,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 29.582.210,00

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)	$	29.582.210,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	29.582.210,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$	29.582.210,00

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	0	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	0	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		0
SUMAS IGUALES	$ -	0

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	0	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	0	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		0
SUMAS IGUALES	$ -	0

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 59.164.420,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		0
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 29.582.210,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 29.582.210,00
SUMAS IGUALES	$ 59.164.420,00	$ 59.164.420,00

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	$ 0,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	0	
ANTICIPO CANCELADO		0
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		0
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

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
BANCOLOMBIA	AHORROS	79999575868

6. 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(s) DEL SUPERVISOR(es) YENNY ARACELI ORTEGA SALAMANCA

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 VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1.Dar cumplimiento y alcance de manera integra a lo descrito en las condiciones técnicas y concordantemente a lo descrito en el anexo técnico 1 y 2 del presente estudio.	Realizar diseño, producción e impresión de material impreso "Prácticas seguras en el marco de la Estrategia "pacto por la seguridad del paciente". Diseño de imágenes alusivas a cada una de las prácticas. El material impreso debe ser en papel propalcote de 160 gramos, a doble cara, full color, plastificado, con medidas de 17 cm por 11 cm. Cada paquete de material informativo debe tener 22 páginas máximo por lado y lado y estas deben ir sujetas en la parte superior con un perno con diseño establecido por la secretaría de salud.	Envío propuesta gráfica del material 12/10/2023: seis (6) folios. Envio propuesta gráfica de paquete con ajustes finales de personajes 19/10/2023: seis (6) folios. Envío de prueba de impresión de material. 26/10/2023: Un (1) paquete.	Propuesta gráfica y prueba de material.	
	Botón Tipo metálico de 5 cms x 5 cms, con gancho y la imagen institucional de la Campaña de seguridad del paciente, con diseño establecido por la secretaria de salud	Envío de prueba de botón 26/10/2023: un (1) botón. Envío propuesta guión cuña 1 12/10/2023: un (1) folios. Envío propuesta guión cuña 2 y 3 18/10/2023: un (1) folios. Envío propuesta gráfica redes sociales 25/10/2023: un (1) folios.	Prueba de material.	
	Diseño y producción de paquete publicitario de la Secretaría de Salud del Departamento del Tolima, incluye cuñas y redes sociales por 60 DÍAS. 1-Cuña radial: 3 referencias de 30 segundos aproximadamente de cada referencia, se debe difundir en emisora con cobertura departamental en frecuencia AM Y/O FM. Se debe garantizar 3 mensajes al día de cada referencia en horario de 6:00a.m. a 10:00 a.m. y 12:00 medio día a 3:00p.m. por 60 DÍAS. Cada mensaje se debe realizar según información y parámetros de la Secretaría de Salud. 2. Redes sociales: 2 piezas publicitarias post y video de un 1 minuto por cada tema. Serán los mismos para los 60 DÍAS. Cada mensaje será realizado según información y parámetros de la Secretaría de Salud.	Envío propuesta guión cuña 1 12/10/2023: un (1) folios. Envío propuesta guión cuña 2 y 3 18/10/2023: un (1) folios. Envío propuesta gráfica redes sociales 25/10/2023: un (1) folios.	Guion de cuñas. 3 Piezas de redes sociales. 3 videos de redes sociales.	
2.Las acciones para diseño, producción y difusión de productos de comunicación y educación en cumplimiento de la estrategia "pacto para la seguridad del paciente" deberán llevarse a cabo, de acuerdo con el cronograma establecido.	Se establece reunión el 06 de octubre con supervisora, para acta de inicio y acordar cronograma de ejecución según plazo del contrato.	Huella conexión reunión 06 de octubre de 2023 Huella acta reunión del 06 de octubre de 2023	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@salud tolima.gov.co	
3. Garantizar que los productos cuenten con las condiciones de calidad necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Se expide polizas de cumplimiento y garantia	Poliza No 96-44-101184935	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
4. Cumplir con el contrato en los términos establecidos en el pliego de condiciones, estudios previos, especificaciones técnicas, sus anexos, aclaraciones, adendas y la oferta presentada por el proponente.	Al surtir proceso de legalizacion y publicacion de legalizacion y se procede a firma acta de inicio del 06 de octubre de 2023	Acta de inicio del 06102023	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
5. Informar a la supervisión del contrato por cualquier medio idóneo (correo electrónico y vía telefónica) cualquier novedad o situación que altere el normal desarrollo del objeto contractual, dejando constancia de la actuación realizada	Duerante el periodo en ejecucion se hizo uso de los medios disponibles para establecer conctacto de manera constamente y aclarar dudas relacionadas con la ejecucion	Celular, whatsaap		
6. Coordinar con el supervisor del contrato la validación del diseño del paquete informativo con las imágenes que ilustran cada una de las prácticas seguras y con el contenido temático provisto por la Secretaría de Salud.	*Se dio cumplimiento a solicitudes de aprobacion por cada diseños propuesto*	Evidencia aoportada en *obligacion 1 para cada* producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste *Huellas correo* calidad.informacion@salud tolima.gov.co	

7. Hacer uso del diseño establecido por la Secretaría de Salud Departamental para la elaboración del Botón Tipo metálico con la imagen institucional de la campaña de seguridad del paciente	Se dio cumplimiento previo aprobacion y uso de diseños preestablecidos para medios de comunicación establecidos para la Gobernacion del Tolima	Evidencia aoportada en obligacion 1 para cada producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@salud tolima.gov.co	
8. Coordinar con el supervisor del contrato la validación del diseño y contenido de la información para difusión de las pautas radiales de las Practicas seguras en el marco de la Estrategia "pacto por la seguridad del paciente".	Se dio cumplimiento previo aprobacion y uso de diseños preestablecidos para medios de comunicación establecidos para la Gobernacion del Tolima	Evidencia aoportada en obligacion 1 para cada producto a entregar	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@salud tolima.gov.co	
9. Realizar difusión del paquete publicitario (cuñas radiales y redes sociales) en las condiciones exigidas por la Secretaría de Salud.	No aplica apra el periodo en mencion	N/A		Iniciar según cronograma
10. Realizar informe de actividades con los respectivos soportes que den cuenta de la ejecución de las actividades contratadas, y de acuerdo a los requerimientos y parámetros indicados por el supervisor. (entregar documento Word que contenga actas, listados, fotografías y huellas de publicación).	Se presenta informe parcial de ejecucion de actividades e informe de evidencias equivalente al mismo	Adjunto a la presente cuenta de cobro 1er informe parcial de actividades y cargue a Plataforma Seccop con evidencias	Plataforma Seccop Archivo magnetico-Carpeta Publicaste Huellas correo calidad.informacion@salud tolima.gov.co	Presenta informe final al terminar cumplimento de obligaciones, agotando el plazo según act de inicio del 06 de octubre de 2023
11. Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual, o ampliar o modificar las anteriores en caso de ser necesarias.	Se expide polizas de cumplimiento y garantia	Soportada en obligacion 2 /Poliza No 96-44-101184935	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
12. Asumir los impuestos, tasas y contribuciones a las que haya lugar, derivadas de la suscripción del presente proceso de contratación.	Se surtio con los procesos de legalizacion y demas a los que hubiera lugar	Soportado en obligacion 4	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
13. Suscribir acta de inicio, hacer cargue y reporte a la plataforma SECOP II y demás garantías asumidas por el contratista.	Se firma acta de inicio el 06 de octubre de 2023 y presenta cuenta de cobro 1er informe parcial de actividades y cargue a Plataforma Seccop con evidencias	Soportado en obligacion 4 y obligacion 10	Plataforma Seccop	Cargue de informe, evidencias y planilla de aportes al SGSSS
14.Garantizar un equipo interdisciplinario con experiencia en el diseño de productos de comunicación y educación, que cuente con profesionales en áreas de diseño gráfico y comunicación social aportando las hojas de vida.	Se cumplio con lo requerido; por tanto se procede a dar inicio al contrato.	Soportado en obligacion 4	Plataforma Seccop	
15. Recolectar, diagramar y producir de manera oportuna la informacion del material para la realizacion de productos.	Se cumple con lo establecido en el cronograma acordado en reunion para acta de inicio.	Soportado en obligacion 10	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
16.Conformar espacios de trabajo para la socialización de cada producto y entregar al material en físico y digital funcional.	Duerante el periodo en ejecucion se hizo uso de los medios disponibles para establecer conctacto de manera constamente y aclarar dudas relacionadas con la ejecucion	Soportado en obligacion 5	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	
17. Las demás que indique el supervisor del contrato, siempre y cuando guarden relación directa con el objeto del contrato.	Se acuerda actividades en relacion con el cumplimiento del objeto contractual -	Soportado durante la ejecucion del contrato	Archivo magnetico-Carpeta Publicaste	

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Velar por el Cumplimiento del objeto del contrato	Informe de actividades, cronograma y soporte magnetico y fisico	Informe mensual	Plataforma Secoop II	
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la gobernación mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.	Designado mediante contrato	Contrato 2731/12/09/2023	Plataforma Secoop II	
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la *ejecución idónea y oportuna del* objeto a contratar.	Se realizo verificación de cada uno de las obligaciones y documentos entregados por parte de la contratista.	Informe de ejecucion y carpetas soporte por obligacion	Plataforma Secoop II	

4. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la gobernación, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.	NA			
5. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	Cuenta soportada según periodos de corte para entrega de Informe mensual de actividades	Informe mensual de ejecución de actividades	Plataforma Secoop II	
6. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.	NA			

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 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) : **YENNY ARACELI ORTEGA SALAMANCA**

FIRMA:

Lo Publicaste S.A.S

901205848-8 Persona Juridica
Responsable de IVA - Actividad Ica : 6201 (5xmil)
Cl 204 # 37 - 281
Tel : (57+7) 6192515
FLORIDABLANCA - SANTANDER

Factura electrónica de Venta
LP-113

CONTADO

Fecha : 02/11/2023 20:09:35
Cliente : GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
Nit / c.c : 800113672-7
Dirección : CR 3 CL 11 ED GOBERNACION DEL TOLIMA
Ciudad : IBAGUE - TOLIMA

Cant.	Detalle	Precio/ud.	% IVA	Total
1	Primer pago parcial del contrato 2731 del 12 de Septiembre de 2023, cuyo objeto es: Celebrar contrato para la prestación del servicio de diseño, producción y difusión de productos de comunicación y educación para la estrategia pacto por la seguridad del paciente, en desarrollo del proyecto "Fortalecimiento de la autoridad sanitaria desde la inspección, vigilancia y control en el departamento del Tolima."	24,859,000	19.00	$24,859,000

Sub-Total	$24,859,000
IVA(19.00 %)	$4,723,210
TOTAL	**$29,582,210**

Son : VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS ($.COP)

CUFE :
1a270d01b497b380e5e50666ec0f1cc22dcfae8ca348bd276f37624482ad690194f3a22d062a4876de1d03e0be0a6547

Resolución DIAN : 18764059062177 - desde 2023-10-31 hasta 2024-04-30
Numeración autorizada desde 113 hasta 125
La presente factura de venta se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio y es título valor según Ley 1231 de 2008
Servicios excluídos de IVA artículo 187 - Ley 1819 de 2016

Transferencias bancarias por BANCOLOMBIA cta. de ahorros # 79999575868 a nombre de LO PUBLICASTE SAS