INFIBAGUÉ	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUÉ - INFIBAGUÉ	Código: FOR-GC-005
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 03
	INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde: 2018/09/30

INFORME NÚMERO:	UNICO PAGO- FINAL		FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	26/12/2023	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	PRETACIÓN DE SERVICIOS	NÚMERO: 299	FECHA : (dd/mm/aa)	12/12/2023	
OBJETO CONTRACTUAL:	"COMPRAVENTA DE ESTANTES PARA LA ADECUACION DEL ARCHIVO DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE IBAGUE- INFIBAGUE".				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: (Adicione filas si es necesario)	R.LEGAL- MARIBELL PAULINI GUZMAN RODRIGUEZ COMERCIALIZADORA ANTENOR				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:	NIT. 28.556.371-6			REGIMEN:	REGIMEN SIMPLE
VALOR INICIAL:	$16.053.576		PLAZO INICIAL:	29/12/2023	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	320 DEL 25/10/2023		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	477 DEL 19/12/2023	
NOMBRE DEL(os) SUPERVISOR(es) QUE SUSCRIBE(n) EL PRESENTE INFORME:	LORENA ORTIZ NARANJO				
CARGO DEL(os) SUPERVISOR(es):	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				
FECHA DEL ACTA DE INICIO: (dd/mm/aa)	20/12/2023		FECHA TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	HASTA EL 31/12/2023	

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaa	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	CDP Y RP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
		$ -			
		$ -			

2.2 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)

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	20/12/2023 HASTA EL 29/12/2023		
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)	

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) (agregar filas que sean necesarias)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9458880109	VALOR PAGO SALUD:	$ 145.000
VALOR TOTAL DEL APORTE:	$ 356.900	VALOR PAGO PENSIÓN:	$ 185.600
PERIODO COTIZADO:	DICIEMBRE	VALOR PAGO ARL:	$ 28.300
		CAJA DE COMPENSACION	
		ICBF:	
		SENA:	

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL

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

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 16.053.576	

ADICIONES O DISMINUCIONES		
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		
SUMAS IGUALES	$ 16.053.576	$ 16.053.576

4.2 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO
(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$ 16.053.576
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 16.053.576

4.3 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA

NOMBRE DE LA OBRA:		VIA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	$ -

4.4 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.6 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2120101004010100	477 DEL 19/12/2023	$ 16.053.576

5. RESUMEN TÉCNICO DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

5.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES *(Adicione tantas filas como obligaciones tenga el contratista)*	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Ejecutar el objeto del presente contrato: "COMPRAVENTA DE ESTANTES PARA LA ADECUACIÓN DEL ARCHIVO DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE IBAGUÉ - INFIBAGUÉ" dentro de los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas.	Se realizo la ejecución del contrato bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en el mismo, dentro del plazo establecido y en buenas condiciones y la entrega se realizo a la supervisora del contrato.	Clausulado Evidencia fotográfica	Evidencia Física Clausulado Evidencia fotográfica SECOP	
En la entrega del material, se deben suministrar por parte del proveedor los recibos o facturas donde se indique como mínimo la cantidad entregada, con la firma del recibido del material por parte del Supervisor.	Se anexa factura a la cuenta de cobro, factura de lo entregado a la supervisora y contados los estantes.	Anexo factura Evidencia fotográfica	Evidencia Física Clausulado Evidencia fotográfica SECOP	
Los bienes entregados deberán ser de buena calidad y estar de acuerdo con las especificaciones y normas técnicas vigentes y aquellas de manera especial regulen la materia.	Se verifico que la estanteria se encuentra en buenas condiciones y con las especificaciones tecnicas requeridas, revisada por la supervisora del contrato.	Evidencia fotográfica	Evidencia Física Clausulado Evidencia fotográfica SECOP	
Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, de acuerdo con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normatividad vigente sobre la materia; adicionalmente cumplir estrictamente con la normatividad laboral del que deba contratar para ejecutar el objeto contractual.	Se anexa la planilla y el recibo de pago de la seguridad social del mes de diciembre del 2023.	Soporte de planilla	Evidencia Física Clausulado Evidencia fotográfica SECOP	

6. INFORMACIÓN MATRIZ DE RIESOS

Los supervisores e interventores de contratos deben realizar seguimiento a los riesgos de estos e informar las alertas respectivas (Transcriba sólo los riesgos que generaron alertas y que fueron mitigadas)						
Riesgo	Responsable (Contratist	Tratamiento (Se cumplió?) SI/NO	Calificación total Impacto después del tratamiento	Monitoreo y Revisión		Alertas que fueron mitigadas
				Cómo se realiza el Monitoreo	Periodicidad-Cuando?	
NO SE HA PRESENTADO NINGUN RIESGO E INCUMPLIMIENTO						

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisor(es) del contrato, certifico/camos) que el contratista 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 por cierre de vigencia fiscal.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) LORENA ORTIZ NARANJO- PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FIRMA(s):

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