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

INFORME NÚMERO:	12	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	14/05/2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	1402	FECHA : (dd/mm/aa)	26/04/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	NA	FECHA ORDEN DE COMPRA	NA	No. PROCESO SECOP II	CD - 2023 - PS - 1431
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		JULIAN OCTAVIO MURILLO TOVAR		NIT:	93236858
VALOR INICIAL:		$ 47.090.000,00		PLAZO INICIAL:	510 Días
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA (2023 - 2024):		SIAFF: 1682 del 16/02/2023 SPGR: 23223 del 27/02/2023		RP(S) INICIAL / VIGENCIA (2023-2024):	SIAFF: 4603 del 05/05/2023 SPGR: 23323 del 16/05/2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		RUTH ERIKA MORALES LUGO		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 1402 del 26/04/2023
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		erika.morales@sedtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		15 de mayo de 2023		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	15 de mayo de 2023

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	NA	NIT:	NA
CONTRATISTA CESIONARIO	NA	NIT:	NA

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

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con		BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	NA	NA	NA
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y	NA	NA	NA
PAGO DE LA OPERACIÓN	NA	NA	NA
OTROS:	NA	NA	NA

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	NA	NA
N/A	NA	NA
N/A	NA	NA
N/A	NA	NA

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				

2.2 INFORMACIÒN 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) NÙMERO:	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						

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)
	NA				NA	
	NA				NA	
	NA				NA	

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 POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		09 de abril al 08 de mayo de 2024.	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUÉ
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)		DSE - 32006	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	10/05/2024

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:	9466125533	MES DE COTIZACIÓN:	Abril
FECHA DE LA CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:		MES DE COTIZACIÓN:	N.A

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:	
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 (CÒDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
06 - 03.3.1.002 - 00TC -3904-1500-2021000100383 - 00TC	4603		$ 2.770.000,00
00TC-3904-1000-2021-00010-0383		23323	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 2.770.000,00

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)	$ 2.770.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 2.770.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 2.770.000,00

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	$ -	
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 recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 47.090.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 30.470.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 2.770.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 13.850.000,00
SUMAS IGUALES	$ 47.090.000,00	$ 47.090.000,00

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	$ -	
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
SCOTIABANK COLPATRIA	Ahorros	5752022711

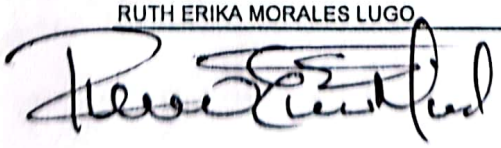
6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

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) RUTH ERIKA MORALES LUGO

FIRMA(s):



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FOR.GC.016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 21/07/2023

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. Apoyar cada una de las actividades administrativas del proyecto, en el cumplimiento de las metas, la entrega de productos y cronograma para cada una de las actividades programadas durante la ejecución del proyecto.	1.Se apoyo en las actividades administrativas del proyecto, en el cumplimiento de las metas, la entrega de productos y cronograma para cada una de las actividades programadas durante la ejecución del proyecto.	Fotos Reuniónes	https://gobtolima-my.sharepoint.com/personal/proyectocreaciencia_tolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fproyectocreaciencia%5Ftolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FADMINISTRATIVO%2FINFORMES%20EQUIPO%20BASE%2FJULIAN%20MURILLO%2FDUODECIMO	
2. apoyar las actividades de gestión documental que se genere de los tramites administrativos que le sean asignados	2.Se apoyaron las actividades de gestión documental que se generaron de los tramites adminsitrativos asignados	Acta de comité tenico No. 19 - Abril a Mayo de 2024.	https://gobtolima-my.sharepoint.com/personal/proyectocreaciencia_tolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fproyectocreaciencia%5Ftolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FADMINISTRATIVO%2FINFORMES%20EQUIPO%20BASE%2FJULIAN%20MURILLO%2FDUODECIMO	
3. Asistir a las reuniones que sea convocado	3. Se asistio a las reuniones convocadas por la gobernación del Tolima, comité tenico del mes.	Fotos Reuniónes	https://gobtolima-my.sharepoint.com/personal/proyectocreaciencia_tolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fproyectocreaciencia%5Ftolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FADMINISTRATIVO%2FINFORMES%20EQUIPO%20BASE%2FJULIAN%20MURILLO%2FDUODECIMO	
4. Apoyar en las actas de comites tecnicos y directivos que surjan en el marco del proyecto.	Se apoyaron las actividades de gestión documental que se generaron de los tramites adminsitrativos asignados	Presentación informe de actividades donde se evidencia el desarrollo de las actas del periodo	https://gobtolima-my.sharepoint.com/personal/proyectocreaciencia_tolima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Fproyectocreaciencia%5Ftolima%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FADMINISTRATIVO%2FINFORMES%20EQUIPO%20BASE%2FJULIAN%20MURILLO%2FDUODECIMO	

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. La vigilancia y control de la ejecución del contrato. 2. Hacer recomendaciones y sugerencias al CONTRATISTA con respecto a la ejecución del contrato. 3. Expedir certificación de cumplimiento a satisfacción de los servicios prestados, si fuera el caso. 4. Corroborar que el CONTRATISTA se encuentre al dia y acredite el cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y parafiscales. 5. Remitir el archivo del Grupo de contratación toda la documentación en origianl y que se genere en relación con el contrato en todas sus etapas precontratucal, contractural y postcontratural.	PLAFORMA SECOP II	INFORME SUPERVISIÓN Y SOPORTES DEL CONTRATO NO. 1402 DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2023 CD - 2023 - PS - 14311	

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 integra del mismo.

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

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es): RUTH ERIKA MORALES LUGO

FIRMA:

BIERNO PARTAMENTAL DEL

NO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA NIT 800113672
mos Gran Contribuyente
mos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
mos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

DSE - 32006

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764069063036 de 16/04/2024 - 16/04/2025 autoriza DSE-30733 a DSE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/05/2024 14:11
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

azón Social	GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
ombre Comercial	
IT	800113672
bligación	IVA
mail	tramitevirtual.contabilidad@tolima.gov.co
eléfono	2 6 1 6 3 4 5
irección	CR 3 CL 11 ED GOBERNACION DEL TOLIMA
udad, Depart.	IBAGUE, TOLIMA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	Julian Octavio Murillo Tovar
Nombre Comercial	Julian Murillo
NIT	93236858
Obligación	NO APLICA
Email	julianmurillo0074@hotmail.com
Teléfono	3125317298
Dirección	
Ciudad, Depart.	

REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
000010	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,770,000.00		$2,770,000.00	$2,770,000.00

Subtotal	$2,770,000.00
TOTAL	$2,770,000.00

Pago al que corresponde: Pago 11 de 17 10. Número de Contrato: 1402 11. Fecha de Contrato: 26 de abril de 2023

ades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS:
Ie0d14ebf30e3498d7efcb0148bc5d2e9698d71c7f3e39e7d8c28c9a6
05ec57c82df06b84fee2086bdbc7ff22333

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

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 93236858		MURILLO TOVAR JULIAN OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 1 apto 304 san remo	IBAGUE-TOLIMA	2701536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	596134961	9466125533	I	2024/05/16	2024/04/25	NEQUI	0	$471,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALE	
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$1,520,000	$8,000		$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$1,520,000	$8,000		$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$1,520,000	$8,000		$0
1	CC	93236858	MURILLO JULIAN	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000	CCF50	30	$1,520,000	$30,400	14-23	30	$1,520,000	$8,000	30	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$1,520,000	$30,400			$1,520,000	$8,000		$0

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 93236858		MURILLO TOVAR JULIAN OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	torre 1 apto 304 san remo	IBAGUE-TOLIMA	2701536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	596134961	9466125533	I	2024/05/16	2024/04/25	NEQUI	0	$471,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$0	$0	$30,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$30,400	$0	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$471,600	$0	$0	$471,600