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

| INFORME NÚMERO: | 1 | 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 INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL: | CONVENIO | NÚMERO: | 1191 | FECHA : (dd/mm/aa) | 21/03/2024 |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica) | NA | FECHA ORDEN DE COMPRA | NA | No. PROCESO SECOP II | RE-2024-1221 |
| CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario) | | CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL ESPINAL | | NIT: | 890.701.049-8 |
| VALOR INICIAL: | | $ 187.257.143,00 | | PLAZO INICIAL: | 60 días |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | | 1327 del 19 de febrero de 2024 | | RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | 3395 del 16 de abril de 2024 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario) | | GERMAN TRIANA BAYONA | | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA: | 1191 21/03/2024 |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR: | | german.triana@tolima.gov.co | | | |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa) | | 24/04/2024 | | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa) | 24/04/2024 |

### 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 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 | NA | NA | NA |
| PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN | NA | NA | NA |
| PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO: | 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 |
|---|---|---|
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |
| NA | 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) |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA | NA |
| NA | NA | NA | NA | NA |
| NA | NA | NA | NA | NA |

**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 IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA |
| NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA |
| NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA |

**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 | NA |
| NA | NA | NA | | NA | NA | NA |
| NA | NA | NA | | NA | NA | NA |

## 3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X) | X | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | Departamento del Tolima |
| ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X) | NA | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL: | PAGO ANTICIPADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO: | PRIMER DESEMBOLSO ANTICIPO | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | Ibagué - Tolima |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | NA | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) | NA |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario) | FEBE 1064 | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) | 8/05/2024 |

**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: | 9467017555 | MES DE COTIZACIÓN: | Abril |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | 12/04/2024 | MES DE COTIZACIÓN: | Abril |

**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: | NA | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA | NA |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE: | NA | | NA |
| NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO: | NA | | NA |

## 4. INFORMACIÓN CONTABLE

**4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA OBRA: | NA | VÍA DE SEGUNDO ORDEN: | NA |
| CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR: | REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO | VALOR | 0 |
| | CONSTRUCCIÓN | VALOR | 0 |
| | MANTENIMIENTO | VALOR | 0 |

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

| CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|
| TERRENO | 0 | NA |
| EDIFICACIÓN | 0 | NA |
| MEJORAS | 0 | NA |
| OTROS _____ | 0 | NA |

**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 |
|---|---|---|---|
| 03-33331-2.3.2.02.02.006-8020 | 3395 - 16/04/24 | NA | $ 65.540.000,00 |
| NA | NA | NA | 0 |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO: | | | $ 65.540.000,00 |

**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) | $ 65.540.000,00 |
| (-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO | 0 |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO | $ 65.540.000,00 |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | 0 |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | $ 65.540.000,00 |

**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 | 65.540.000 | 0 |
| VALOR ANTICIPOS ANTERIORES | 0 | |
| VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES | 0 | 0 |
| VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO | | 0 |
| VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR | | 65.540.000 |
| SUMAS IGUALES | 65.540.000 | 65.540.000 |

**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 | 65.540.000 | 0 |
| VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES | 0 | |
| VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES | 0 | 0 |
| VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO | | 0 |
| VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR | | 0 |
| SUMAS IGUALES | 65.540.000 | 65.540.000 |

**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 | $ 187.257.143,00 | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES | $ - | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO | | $ - |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | $ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | $ 65.540.000,00 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | $ 121.717.143,00 |
| SUMAS IGUALES | $ 187.257.143,00 | $ 187.257.143,00 |

**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 | 0 |
| ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR | 0 | |
| ANTICIPO CANCELADO | 0 | 0 |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | 0 |
| VALOR PRESENTE PAGO | | 0 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | 0 |
| SUMAS IGUALES | 0 | 0 |

## 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 POPULAR | CUENTA DE AHORRO | 500805700402 |

## 6. CERTIFICO QUE EL COOPERANTE EN MENCIÓN:

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)** GERMAN TRIANA BAYONA

**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"**