Alcaldía de FRESNO

Secretaría
Desarrollo Agropecuario, Medio Ambiente y Desarrollo Comunitario

ALCALDIA DE FRESNO TOLIMA				VERSIÓN: 01
INFORME DE SUPERVISIÓN				
INFORME NÚMERO:	**2**	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**09/07/2024**	
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: CONTRATO	**207**	**FECHA :** (dd/mm/aa)	**9/05/2024**	
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	**EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA**		**NIT:**	**1.110.498.633**
VALOR INICIAL:	**$ 8.000.000**	**PLAZO INICIAL:**	**60 dias**	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	**439** **8/05/2024**	**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	**522** **10/05/2024**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	**IVAN ANDRES CALDERON CASTRO**	**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	**207** **9/05/2024**	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	desarrolloagrocomunitario@fresno-tolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	**9/05/2024**	**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	**10/05/2024**	

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO (Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO			FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
-	-	-	-	-	-

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

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

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)
-	-	-	-	-	-

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	**NO**	**SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :** (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	**N/A**
ENTIDAD PUBLICA:	**NO**	**TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:**	**OTRO**
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	**9/06/2024 - 08/07/2024**	**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:**	**FRESNO**
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	**N/A**	**FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** (dd/mm/aa)	**N/A**
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	**02**	**FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa)	**9/07/2024**
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) (agregar filas que sean necesarias)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	**7927874738**	**MES(es):**	**Junio**

Alcaldía de FRESNO

Secretaría
Desarrollo Agropecuario, Medio Ambiente y Desarrollo Comunitario

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO

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

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

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

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2.3.2.02.02.008	**276**	**$ 4.000.000,00**
TOTAL		**$ 4.000.000,00**

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)	**$ 4.000.000,00**
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	**$ -**
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	**$ 4.000.000,00**
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	**$ -**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 4.000.000,00**

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO

(Para contratistas del Régimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	**$ 4.000.000,00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 4.000.000,00**

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

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

VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -	
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR LA ALCALDIA

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

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	**$ 8.000.000,00**	
ADICIONES O DISMINUCIONES	**$ -**	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		**$ 4.000.000,00**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		**$ 4.000.000,00**
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		**$ -**
SUMAS IGUALES	**$ 8.000.000,00**	**$ 8.000.000,00**

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

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	**AHORROS**	**07917770594**

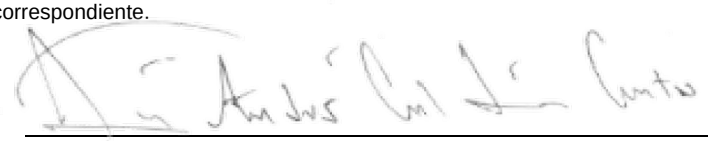
6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Alcaldía de FRESNO

Secretaría
Desarrollo Agropecuario, Medio Ambiente y Desarrollo Comunitario

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) **IVAN ANDRES CALDERON CASTRO**

FIRMA(s):