5
Salud.

	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:	3	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	06/09/2024

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	NÚMERO:	1927	FECHA : (dd/mm/aa)	29/05/2024
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2024-PS-1916
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		ORFA NANCY CIRO AVILEZ		NIT:	28656896
VALOR INICIAL:		$ 24.000.000,00		PLAZO INICIAL:	180 DIAS CALENDARIO
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		2738 DEL 30 DE ABRIL DE 2024		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6737 DEL 31 DE MAYO DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		AGUSTIN NUÑEZ ROSALES		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CONTRATO 1927 del 29 DE MAYO DEL 2024
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		direccionsaludpublica@saludtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		06 DE JUNIO DE 2024		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	06 DE JUNIO DE 2024

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

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)
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	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 POR PERÍODOS

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	05/08/2024 AL 03/09/2024	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)	DSE - 38509	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	4/09/2024

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:	5249043317	MES DE COTIZACIÓN:	AGOSTO
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	N/A	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:	X	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	RESOLUCION SUB-325602 DEL 28 NOV 2022
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	X		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:	N/A
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
05-515539-2.3.2.02.02.008-0633	6737 del 31/05/2024		$ 4.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 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 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	$ 24.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 8.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 4.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 12.000.000,00
SUMAS IGUALES	$ 24.000.000,00	$ 24.000.000,00

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 (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 DE BOGOTA	CUENTA DE AHORROS	837025386

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) AGUSTIN NUÑEZ ROSALES

FIRMA(s):

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ITEM 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. Apoyar en la recopilación, elaboración y consolidación de información respecto al proceso de seguimiento, ejecución y liberación de saldos de la reserva presupuestal de vigencias anteriores de los compromisos a cargo de la dirección de salud pública	26-08-2024 Participación presencial a la capacitación para socializar el tema de pasivos exigibles, los cuales garantizan la disponibilidad de recursos que respalden el pago de las obligaciones adquiridas en vigencias anteriores, que en su momento fueron constituidos como reservas presupuestales, fenecieron y que aún no han sido canceladas de los años 2014 al 2023, de la Dirección de Salud del Tolima	pantallazos asistencia Registro fotográfico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
2.Apoyar en el acompañamiento, recopilación, elaboración, seguimiento, consolidación y reporte de la información técnica y financiera solicitada por los entes de control a la Dirección de Salud Pública	La ejecución de esta actividad dio inicio en periodos anteriores	Registro fotografico Lista de asistencia	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
3. Apoyar en la recopilación, elaboración, seguimiento, consolidación y reporte de la información técnica y financiera para auditorías a la Dirección de Salud Pública .	El 05/08/2024 se llevó a cabo Socializacion Borrador Auditoria para la Revision de los contratos de los EBS de los Hospitales del Tolima: se reunió de manera presencial, grupo de apoyo Administrativo Dr. Agustín Núñez Rosales director de Salud Pública del Tolima y Dr. Fair Alarcón, con el fin de analizar el borrador que se tiene previsto para la auditoria de los 46 hospitales del Tolima, por lo anterior la Secretaria de Salud del Tolima mediante el equipo de seguimiento al programa de Atención Primaria en Salud de la Dirección de Salud pública. El dia 6/08/2024 se realizo el ajuste al informe de la auditoria de acuerdo a las recomendaciones realizadas por el Doctor Agustin Nuñez Rosales – Director Salud Publica del Tolima y el Dr. Fair Alarcon , con el equipo Administrativo Financiero, el presente documento se estructura en 3 bloques los cuales se discriminan de la siguiente manera: Financiero, Administrativo y Técnico. Con el fin de obtener un mejor analisis en cada una de las áreas. El día 20 /08/2024 Se apoyo en la evaluación de la implementación de los indicadores de gestión de EBS y ESE/IPS, e indicadores municipales para cobertura, en el proceso que se adelanta para la auditoria. Con el fin de garantizar la ejecución y resultados de las acciones establecidas en los lineamientos	Registro Asistencia Registros fotográficos Pantallazo documento Informe Registros fotográficos Registro Registros fotográficos	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
4. Apoyar a la secretaria de Salud departamental en la elaboración, consolidación y seguimiento técnico y financiero a la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas.	Primera Reunión: 15-08-2024 Reunión presencial para seguimiento Plan de Intervenciones Colectivas Hospital San Rafael del Espinal E.S.E. con el fin de socializar y revisar las Notas Técnicas del contrato administrativo No.1159 y 1162 del 18 de marzo/2024, donde se asignan recursos para la vigencia 2024, ejecución de los contratos al 40%, se debe ajustar las adiciones modificatorias para determinar la forma de pago y el periodo. Segunda Reunión: Reunión presencial para seguimiento Plan de Intervenciones Colectivas Hospital San Juan Bautista de Chaparral, con el fin de socializar y revisar las Notas Técnicas del contrato administrativo No. 1061 del 15 de marzo/2024, donde se asignan recursos para la vigencia 2024, ejecución de los contratos al 40%, se debe realizar modificación o ajustar la nota técnica de acuerdo a las observaciones, se debe definir sobre los lineamientos para la contratación del personal para la vacunación, la gerente manifiesta que con él % que tiene no le alcanza. Tercera Reunión: Reunión presencial para seguimiento Plan de Intervenciones Colectivas Hospital la Granja Municipio de Lérida, con el fin de socializar y revisar la Nota Técnica del contrato administrativo No. 1095 del 18 de marzo/2024, donde se asignan recursos para la vigencia 2024, se informa por parte de la Doctora Amira Liévano Gerente del Hospital que no hay ningún inconveniente con la Nota Técnica, además con Acta de inicio.	Registro Asistencia Registro Fotográfico Registro Asistencia Registro Fotográfico Registro Asistencia Registro Fotográfico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion

5.Apoyar en el seguimiento administrativo, técnico y financiero a los Equipos Básicos en Salud de los municipios del departamento del Tolima cuando se requiera	(5/08/2024) y (12/08/2024) Se realizó apoyo y seguimiento a los contratos de los EBS, donde se asignaron los recursos a los hospitales de Cajamarca, Coyaima, Flandes, ortega, Santa Isabel y Rovira para la vigencia 2024.También se hizo revisión de las notas técnicas de dichos contratos y se hicieron las respectivas observaciones. (21/08/2024) Se apoyo en la revisión del proceso de las Notas Técnicas los contratos de los Equipos Básico en Salud en los Territorios del municipio de Ortega, contrato Interadministrativo No.1889, los cuales están pendientes por legalizar y desembolsar, de acuerdo a solicitud del Coordinador del área el Dr. Agustín Núñez Rosales. Se devuelve nota técnica con observaciones. (28/08/2024) Se apoyo en el ajuste y actualización de la matriz seguimiento a las EBS Equipos Básicos en Salud. Resolución No. 001212 del 05 de julio/2024, donde se asignan recursos para el presupuesto de gastos de funcionamiento del MSM, para el fortalecimiento de APS.	Asistencia Registro fotográfico Asistencia Registro fotográfico Documento comunicación Registro Fotográfico o documento comunicación. Matriz Hospitales con contratos EBS Registro fotográfico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
6.Realizar apoyo administrativo, técnico y financiero a ejecución y cierre de la supervisión de los convenios y contratos de los proyectos en el marco de las competencias de la secretaria de Salud del Tolima, conforme a lo estipulado en el Artículo 83 de la ley 1474 de 2011.	27-08-2024Se apoyo en la revisión de los informes de supervisión, informe de actividades, y también las Identificaciones presupuestales del contrato interadministrativo no.1181 del 21 de marzo/2024, de The Wala IPS, con el fin de agilizar pago de la primera cuenta, pago anticipado del 30% del valor del contrato, con la presentación del cronograma de actividades, plan de trabajo previamente concertado con el supervisor. 28-08-2024Se apoyo de manera presencial en la Dirección de salud del Tolima a la Profesional Norma Romero, para la elaboración de la solicitud de Registro Presupuestales de Ivonne Morales CDP No. 83990 y Mariana Ramírez CDP No. 83990. 29-08-202424Se apoyo de manera presencial en la Dirección de salud del Tolima a la Profesional Norma Romero, para la elaboración de la solicitud de Registro Presupuestales de Ginna Murillo CDP No. 83990	Registro documento comunicación Registro fotográfico Pantallazo Documento RP Registro fotográfico Pantallazo Documento RP Registro fotográfico	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
7.Apoyar las diferentes actividades de campo y de interacción con la comunidad que se desarrollen desde la dirección de salud pública	La ejecución de esta actividad dio inicio en periodos anteriores	Registro fotografico Lista de asistencia	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
8.Apoyar en el proceso de consolidación de los informes de suscritos por la secretaria de Salud Departamental	La ejecución de esta actividad dio inicio en periodos anteriores	Registro fotografico Lista de asistencia	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion
9,Apoyar la consolidación de la información financiera generada por las actividades desarrolladas por la dirección de salud pública	09-08-2024Se apoyo en la elaboración de la matriz para la inscripción de las cuentas maestras bancarias de los contratos interadministrativos de APS de los hospitales, las cuales fueron creadas para el desembolso de los recursos, se realizó también la revisión de los rubros presupuestales y fuentes de financiamiento.	pantallazo comunicación Pantallazo Matriz elaborada pantallazo comunicación Matriz relación cuentas Banco Matriz Cuentas Fuente de Financiación	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion

10.Realizar apoyo a la supervisión de los convenios y contratos de los proyectos en el marco de las competencias de la secretaria de Salud del Tolima, conforme a lo estipulado en el Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011	22-08-2024 Apoyo en la organización de la socialización virtual en la explicación de los Lineamientos Contratos Interadministrativos APS para Concurrir, Subsidiar y Complementar el desarrollo de intervenciones colectivas en el marco de la atención primaria en salud. Se da conocer el proceso sobre el marco normativo del PIC y APS. para el Departamento del Tolima, recursos en Atención de Primaria en Salud, total fueron 10 los municipios escogidos, a través del área de Vigilancia epidemiológica teniendo en cuenta sus indicadores, se priorizo los municipios que presentaban estos indicadores deficientes.	Registro Asistencia Registro Pantallazo socialización	Informe físico y Secop II	Actividad en ejecucion

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE	OBSERVACIONES Y

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) : **AGUSTIN NUÑEZ ROSALES**

FIRMA: _____