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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | | 1 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | | 28/11/2024 |

**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:** | 3814 | **FECHA :** (dd/mm/aa) | 15/11/2024 |
| **No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)** | N/A | **FECHA ORDEN DE COMPRA** | N/A | **No. PROCESO SECOP II** | RECO-2024-3689 |
| **CONTRATISTA O COOPERANTE:** (Adicione filas si es necesario) | CORPORACION MUSEO DE ARTE DEL TOLIMA | | | **NIT:** | 809.011.208-7 |
| **VALOR INICIAL:** | $ 264,072,273.00 | | | **PLAZO INICIAL:** | 40 DIAS CALENDARIO |
| **CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario) | 5496 DEL 24/10/2024<br>5497 DEL 24/10/2024<br>5498 DEL 24/10/2024<br>5499 DEL 24/10/2024<br>5500 DEL 24/10/2024<br>5501 DEL 24/10/2024 | | | **RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario) | 14029 DEL 15/11/2024<br>14030 DEL 15/11/2024<br>14031 DEL 15/11/2024<br>14033 DEL 15/11/2024<br>14036 DEL 15/11/2024<br>14034 DEL 15/11/2024 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:** (Adicione filas si es necesario) | WILLINGTON ARIAS HERNANDEZ | | | **ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:** | CONTRATO DE INTERES PUBLICO N°3814 DEL 15/11/2024 |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | direccion.cultura@tolima.gov.co | | | | |
| **FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL:** (dd/mm/aa) | 15/11/2024 | | | **FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa) | 15/11/2024 |

**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:** | **PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN** |
|---|---|---|
| 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) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

**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 IDENTIFICADOR SECOP II** | **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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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)** | SI | **SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :** (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO |
| **ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)** | NO | **TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:** | PAGO POR PERÍODOS |
| **PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:** | 15/11/2024 al 25/11/2024 | **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)** | FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEMA 523 | **FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:** (dd/mm/aa) | 27/11/2024 |

**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:** | CERTIFICACIÓN | **MES DE COTIZACIÓN:** | |
| **FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:** | 27/11/2024 | **MES DE COTIZACIÓN:** | SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO |

**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: | NO |
| 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 (CÓDIGO PRESUPUESTAL) | No. RP PARA SIIAF | No. RP PARA SPGR | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
|---|---|---|---|
| 03 - 38.33.3302.1603.01 - 2.3.2.02.02.008 - 7826 | 14029 del 15/11/2024 | N/A | $ 30,000,000.00 |
| 03 - 38.33.3302.1603.01 - 2.3.2.02.02.009 - 7828 | 14033 del 15/11/2024 | N/A | $ 13,106,100.00 |
| 03 - 38.33.3301.1603.01 - 2.3.2.02.02.009 - 7829 | 14036 del 15/11/2024 | N/A | $ 13,106,100.00 |
| 03 - 38.33.3302.1603.01 - 2.3.2.02.02.009 - 7826 | 14031 del 15/11/2024 | N/A | $ 17,728,036.40 |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO: | | | $ 73,940,236.40 |

### 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) | $ 73,940,236.40 |
| (-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO | $ - |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO | $ 73,940,236.40 |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | $ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | $ 73,940,236.40 |

### 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 | $ 264,072,273.00 | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES | $ - | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO | | $ - |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | $ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | $ 73,940,236.40 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | $ 190,132,036.60 |
| SUMAS IGUALES | $ 264,072,273.00 | $ 264,072,273.00 |

### 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 |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | AHORROS | 166101047313 |

### 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.

WILLINGTON ARIAS HERNANDEZ

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"**

Reviso: Jennifer paola bogoya diaz/contratista de la Direccion de Cultura