

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-CB-013	
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN: 03	
	INFORME DE SUPERVISION		Vigente desde: 20/08/2015	

INFORME NÚMERO:	8	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	04/12/2020
-----------------	---	----------------------------------	------------

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:	0105	FECHA : (dd/mm/aa)	13 DE FEBRERO DE 2020
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	INGETTEL LTDA			NIT:	900.184.559-9
VALOR INICIAL:	\$	20,616,750.00	PLAZO INICIAL:	315 días Calendario	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	152 DE 23/01/2020		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	841 DE 29/02/2020	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	ALEXANDER LOZANO PELAEZ		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	ACTO CONTRACTUAL 0105 DE 2020 - CLAUSULA NOVENA SUPERVISOR(A) Y CARGO	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	alexander.lozano@tolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	2/03/2020		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	4/03/2020	

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 ACTO O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
CO1.CTRMOD.24 43390	4/03/2020	EL INICIO DEL CONTRATO RIGE A PARTIR DEL 04/03/2020	11/06/2020
CO1.CTRMOD.36 61973	12/06/2020	SE REQUIERE MODIFICAR LOS REQUISITOS PARA EL PAGO TODA VEZ QUE PARA EL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO HAY BIENES CONTRATADOS QUE REQUIERAN INGRESOS AL ALMACEN DEL DEPARTAMENTO	16/06/2020

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 LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
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 BÁSICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPENSA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	N/A
ENTIDAD PÚBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	DEL 30/09/2020 AL 29/10/2020		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: GUAMO
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	N/A		FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa)
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FEI 19		FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE : (dd/mm/aa)
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:	9410470615-9411029134		MES(es): SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2020

07 DIC. 2020

* Given 4%

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION		Vigente desde: 20/08/2015

4. INFORMACIÓN CONTABLE			
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO			
NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VIA SECUNDARIA	N/A
CLASIFICACIÓN DEL GASTO 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			
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			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO	
03-3-5115-8020	841	\$	1,963,500.00
		\$	-
4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	\$		1,963,500.00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$		-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$		1,963,500.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$		-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$		1,963,500.00
4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (Para contratistas del Regimen Simplificado)			
VALOR AL CONTRATISTA	\$		1,963,500.00
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)			
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$		1,963,500.00
4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A		
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	N/A		
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		N/A	
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		N/A	
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		N/A	
SUMAS IGUALES	N/A	N/A	
4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	20,616,750.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$	-	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$	13,744,500.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$	1,963,500.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$	4,908,750.00
SUMAS IGUALES	\$	20,616,750.00	\$ 20,616,750.00
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COÓPERANTE (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. 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)	ALEXANDER LOZANO PEREZ
FIRMA(s):	
Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.	

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
Suministrar el servicio de internet en fibra óptica o radio enlace con acceso dedicado para la Gobernación del Tolima, Velocidad de 6Megas para cada una de las cinco sedes operativas del DATT: Chaparral, Purificación, Guamo, Alvarado y Armero Guayabal en el Tolima.	Prestación del servicio de internet en fibra óptica o radio enlace con acceso dedicado para la Gobernación del Tolima, Velocidad de 4Megas para cada una de las cinco sedes operativas del DATT: Chaparral, Purificación, Guamo, Alvarado y Armero Guayabal en el Tolima. Para el periodo del 30/09/2020 AL 29/10/2020	* Normal funcionamiento Sedes Operativas	Archivo DATT	

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieren para la ejecución y entrega del objeto contratado.	Se procuró el suministro de información, documentación y demás elementos requeridos en forma oportuna, con el propósito de que el Contratista cuente con las condiciones aptas para la ejecución de las actividades necesarias para la ejecución del Objeto contractual.	Archivo DATT	Carpeta del Contrato	
Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.	Se verificó que cada uno de los Actos Administrativos y demás documentos proyectados por el Contratista, cumplieran con los requisitos y condiciones convenidas previamente.	Archivo DATT	Carpeta del Contrato	
Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	Para garantizar la buena marcha del Contrato se realiza el trámite correspondiente a fin de que la Administración Departamental realice el desembolso correspondiente.	Archivo DATT	Carpeta del Contrato	
Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto contractual.	Fueron recibidos durante el presente periodo, oportunamente los servicios contratados.	Firma documentos por parte del servidor público competente	Carpeta del Contrato	

CONCLUSIONES:

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) :

ALEXANDER LOZANO PELAEZ

FIRMA:



**INGETTEL**

INGETTEL LTDA

Nit: 900184559-9 Responsable de IVA.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEI 19

MZ 23 CA 21 BRR JORDAN ET 2 IBAGUE TOLIMA Tel. 3212148743

Adquiriente	GOBERNACION DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA	Fecha	Nov-06-2020	Forma y metodo de pago	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES
Identific.	NIT 800113672-7 Tels: 2611111	Vencimiento	Nov-12-2020	Vendedor	INGETTEL LTDA
Direccion	CRA. 3A ENTRE CALLE 10 #Y 11 IBAGUÉ - Tolima				

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
---	----------	---------	------	-------	---------	----------

1	002	SERVICIO DE INTERNET DE LAS CINCO SEDES OPERATIVAS DEL	19	1.00	1,650,000.00	1,650,000.00
---	-----	--	----	------	--------------	--------------

OBSERVACIONES: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE,
(CHAPARRAL, GUAMO, PURIFICACION, ALVARADO Y ARMERO-GUAYABAL)
PERIODO FACTURADO DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2020

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	1,650,000.00
		IVA 19.00%	1,650,000	313,500	Iva/Inc	313,500.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764005465873 de Oct-09-2020 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-09-2021 Rango: FEI 1-1000						
TOTAL\$						1,963,500.00

Son: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS mcte.

Alexander Lopez P.
14.136.174

CUFE: 5626781c67a587bc18153f09cc900d02ec01a7dc368745d02e94acbd12122b24726a7fe7a5ac70eb874a76855b4f7d3f

Fecha/hora validación DIAN: Nov-06-2020 03:31pm Fecha/hora generacion: Nov-06-2020 03:31pm Elaboró: ASTRID OSORIO ROBAYO Pág: 1/1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e
NIT 900184559	9	INGETTEL LTDA.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGETTEL LTDA	MANZANA 23 CASA 21 JORDAN 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	2781138	ICBF SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-09	738398214	E	2020/09/14	2020/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$2.475,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: INGETTEL LTDA (7 Afiliados)					\$8,064,803	\$1,230,500			\$8,942,606	\$432,500			\$8,064,803	\$322,700			\$8,942,606	\$429,500			\$0		
Centro de Trabajo: OFICINAS INGETTEL LTDA (2 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$15,800			\$0		
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)					\$3,000,000	\$480,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$120,000			\$3,000,000	\$15,800			\$0		
1	CC	93408789	ARAS TRUJILLO CESAR AUGUSTO	231001	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF30	30	\$1,500,000	\$60,000	14-29	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0		
2	CC	93361198	CAMPES RODRIGUEZ JUAN CARLOS	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5002	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF30	30	\$1,500,000	\$60,000	14-29	30	\$1,500,000	\$7,900	30	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGOS (5 Afiliados)					\$5,064,803	\$810,500			\$5,942,606	\$312,500			\$5,064,803	\$202,700			\$5,942,606	\$413,700			\$0		
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (5 Afiliados)					\$5,064,803	\$810,500			\$5,942,606	\$312,500			\$5,064,803	\$202,700			\$5,942,606	\$413,700			\$0		
3	CC	14395177	ALVAREZ AMAYA HABOLO FERNAN	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5002	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF30	30	\$1,500,000	\$60,000	14-29	30	\$1,500,000	\$104,400	30	\$0		
4	CC	1110580291	JARAMILLO GUZMAN ANDRES CAMILO	230301	30	\$877,803	\$140,500	EP5005	30	\$877,803	\$30,200	CCF30	30	\$877,803	\$30,200	14-29	30	\$877,803	\$61,100	30	\$0		
5	CC	1110564824	MARTINEZ SALDANA GERMAN EDUARDO		0	\$0	\$0	EP5037	30	\$877,803	\$109,800	0		\$0	\$0	14-29	30	\$877,803	\$61,100	0	\$0		
6	CC	1110459132	RAMIREZ CRUZ DIEGO ARMANDO	230301	30	\$1,187,000	\$190,000	EP5002	30	\$1,187,000	\$40,500	CCF30	30	\$1,187,000	\$40,500	14-29	30	\$1,187,000	\$82,700	30	\$0		
7	CC	1110447090	RODRIGUEZ SERRANO NEPIER	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF30	30	\$1,500,000	\$60,000	14-29	30	\$1,500,000	\$104,400	30	\$0		
Total Afiliados(7)					\$8,064,803	\$1,230,500			\$8,942,606	\$432,500			\$8,064,803	\$322,700			\$8,942,606	\$429,500			\$0		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900184559	9	INGETEL LTDA.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INGETEL LTDA	MANZANA 23 CASA 21 JORDAN 2 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	2781138	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-09	738398214	E	2020/09/14	2020/09/10	BANCOLOMBIA		0	\$2,475,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,290,500	\$0	\$0	\$1,290,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$570,500	\$0	\$0	\$570,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$429,500	\$0	\$0	\$429,500
LA EQUIIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	7	\$429,500	\$0	\$0	\$429,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$322,700	\$0	\$0	\$322,700
CONFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	6	\$322,700	\$0	\$0	\$322,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$432,500	\$0	\$0	\$432,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$167,500	\$0	\$0	\$167,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$155,200	\$0	\$0	\$155,200
TOTAL				7	\$2,475,200	\$0	\$0	\$2,475,200

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora		
2020-09	2020-10	766144265	9411029134	E	2020/10/15	2020/10/08	BANCOLOMBIA	0	\$2,010,800	

2020/10/19 10:46 AM

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	-----------	-----------------	----------------	------------------------	---------------

Página 2 de 2