Soraya - Supervisor

	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:	**2**	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	20/10/2020

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:**	**832**	**FECHA :** (dd/mm/aa)	**20/05/2020**
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		**M & O SEGURIDAD LTDA**		**NIT:**	**809.008.620-8**
VALOR INICIAL:		**$ 743,814,742**		**PLAZO INICIAL:**	DOSCIENTOS TRECE (213) DÍAS CALENDARIOS.
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		305 DEL 30/01/2020 306 DEL 30/01/2020		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	2991 DEL 10/06/2020 2992 DEL 10/06/2020
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		SORAYA ROJAS CRUZ ,		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	CLÁUSULA DECIMA TERCERA del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0832 de Mayo 20 de 2020.
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		soraya.rojas@tolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		11/06/2020		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	11/06/2020

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 ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
CO1.CTRMOD.3594303 Versión 2	08/06/2020	Justificación de la modificación- Modificatorio del valor por corrección aritmética- Valor cambiado $743.814.742.00.	08/06/2020

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	CDP y RP	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)

P8677
28 OCT 2020

	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

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)		NA
ENTIDAD PUBLICA:	NO	**TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:**		OTRO
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		Del 11 de Julio de 2020 al 09 de agosto de 2020	**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:**	IBAGUE
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		NA	**FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** (dd/mm/aa)	NA
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:		IB 0000009124	**FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa)	03/09/2020

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:	Certificacion expedida por el Revisor Fiscal de la Empresa M&O SEGURIDAD LTDA., Tarjeta profesional 111016-T de fecha 31/08/2020	**MES(es):**	SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN SALUD, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE AGOSTO DE 2020.

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:	NO APLICA	**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	$ -	NO APLICA
EDIFICACIÓN	$ -	NO APLICA
MEJORAS	$ -	NO APLICA
OTROS _____	$ -	NO APLICA

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
03-1-2213-8020	2991 del 10/06/2020	$ 78,354,189.00
05-1-22112-0723	2992 del 10/06/2020	$ 26,408,450.00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$	104,762,639.00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	104,762,639.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$	-

9

	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

VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 104,762,639.00

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO
(Para contratistas del Regimen Simplificado)

VALOR AL CONTRATISTA	$ -
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ -

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

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 743,814,742.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 104,762,640.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 104,762,639.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 534,289,463.00
SUMAS IGUALES	**$ 743,814,742.00**	**$ 743,814,742.00**

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. 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 del 11 de Julio de 2020 al 09 de agosto de 2020.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) SORAYA ROJAS CRUZ

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.