

Copia

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

INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	22/07/2026
-----------------	---	-------------------------------	------------

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:	3077	FECHA: (dd/mm/aa)	27/05/2026
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	SUB-071-2026
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S			NIT:	900576732-1
VALOR INICIAL:	\$ 200.000.000,00			PLAZO INICIAL:	210 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3539 del 04/03/2026			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6644 de 29/05/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	JEMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato de suministro No. 3077 del 27/05/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	direccion.gruposvulnerables@tolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	5/06/2026			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	5/06/2026

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 OTROS, 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 IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIÓN (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, OTROS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADO OR SECOP II	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
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	

3. INFORMACIÓN BÁSICA 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 PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	05/06/2026 al 30/06/2026		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)			FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa)
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	DIST 5700		FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)
14/07/2026			
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:	37639352		MES DE COTIZACIÓN:
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR	22/07/2026		MES DE COTIZACIÓN:
junio			
junio			
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 PENSIONARSE 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		VIA DE SEGUNDO ORDEN:
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR
	CONSTRUCCIÓN		\$ -
	MANTENIMIENTO		\$ -
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 SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
03-3.41.4104.1500.01-2.3.2.02.02-006-8020	6644 del 29 mayo de 2026	N/A	\$ 200.000.000,00
N/A	N/A	N/A	\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$ 200.000.000,00

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)	\$ 200.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$ 200.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$ 200.000.000,00

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO	
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren 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 concurren 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 concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)	
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 200.000.000,00
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$ -
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO	\$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$ 100.444.110,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 99.555.890,00
SUMAS IGUALES	\$ 200.000.000,00

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 DAVIVIENDA	AHORROS	167770054127

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:	
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.	
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA
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"

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee.

	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. Cumplir con el objeto del contrato bajo la coordinación del supervisor.	Se solicitud de pedido el día 17 de junio de 2026 al correo electrónico Comercial@traumasur.com, y se recibieron los elementos el día 07 de julio de 2026	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
2. Entregar los elementos adquiridos cumpliendo las especificaciones técnicas estipuladas y las cantidades que solicite la Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial.	El día 07 julio de 2026 se recibieron las sillas de ruedas solicitadas con las características técnicas estipuladas en el contrato de suministro No. 3077 de 27 de mayo de 2026, en la fecha y hora acordada con el contratista.	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
3. Suministrar los elementos y garantizar el ingreso a almacén de los mismos, en compañía del supervisor quien certificará si los recibe a satisfacción. De la entrega se levantará un acta.	Comprobante de entrada de consumo No. 313 del 15 julio de 2026 , expedido por Almacen General	Certificado expedido por almacen	Certificado expedido por almacen	N/A
4. Garantizar el cumplimiento de las características técnicas, la calidad y garantía de consumo de cada uno de los elementos suministrados, previstas en el contrato de acuerdo establecido por la Gobernación del Tolima.	Se realizó entrega de los elementos dando cumplimiento a las características técnicas, calidad y garantía de cada una de las sillas de ruedas entregadas, de acuerdo con lo establecido en el contrato de suministro 3077 de 27 de mayo de 2026 y los pliegos de condiciones definitivos.	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
5. Entregar manuales de funcionamiento y operación de los elementos si fuere del caso, en idioma castellano, el día que se haga la entrega de los productos de acuerdo a lo establecido por el supervisor	Se aportó manual de funcionamiento en cada silla de rueda	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
6. Verificar que el cronograma de la entrega se ejecute de acuerdo a lo establecido y pactado en el acta contractual o indicado por el supervisor.	Se recibieron las sillas de ruedas previo solicitud de supervisor del contrato, en la fecha y hora establecida	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
7. Presentar el respectivo informe técnico - financiero sobre el cumplimiento de las Obligaciones al supervisor del contrato, con los registros de asistencia, registros fotográficos, actas de entrega de cada una de cada uno de los elementos con sus respectivas especificaciones y toda la documentación en general que soporte la entrega.	Se recibieron cien (100) Sillas de ruedas estandar por valor de \$ 64.299.300,00, cinco (5) silla de rueda neurologica pediatrica por valor de \$ 16.144.810,00	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
8. Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, EL CONTRATISTA debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el contratista debe comunicar a la compañía de seguros.	No se requirió durante el presente periodo, toda vez que el contrato no se modificó	N/A	N/A	N/A
9. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 del 2007 del personal a su cargo.	Realizó entrega de la planilla de aporte a seguridad social de los ultimos 6 meses, enero 2026 a junio 2026	Planillas de seguridad social	SECOP II	N/A
10. Constituir a favor de la Gobernación del Tolima las garantías estipuladas en el pliego de condiciones.	Se realizó entrega de los elementos dando cumplimiento a las características técnicas establecidas en el contrato de suministro 3077 de 27 de mayo de 2026 y los pliegos de condiciones definitivos.	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	SECOP II	N/A
11. Anexar la certificación de una cuenta bancaria para el manejo del pago de los recursos pagados.	Entregado y radicado con la cuenta	Certificado bancario	SECOP II	N/A
12. Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.	Se realizo entrega al supervisor de las sillas de ruedas según requerimiento de supervisor.	N/A	N/A	N/A
13. Responder por la calidad de los servicios, sin perjuicio de la respectiva garantía.	No se requirió durante el presente periodo, toda vez que ninguna de las sillas de ruedas entregadas tuvo defectos	N/A	N/A	N/A

14. Firmar el acta de iniciación, de común acuerdo con el supervisor una vez legalizado y perfeccionado el contrato.	Se firmó acta de inicio con fecha del 05 de junio de 2026	Acta de inicio	SECOP II	N/A
15. El valor ofrecido tiene inmerso los costos asociados a la suscripción y ejecución, tales como garantías, estampillas, todos los impuestos, gravámenes y retenciones a que haya lugar, costos directos e indirectos para la ejecución del contrato.	se recibió factura de acuerdo a lo establecido en el contrato	N/A	N/A	N/A
16. El proceso se adelantará por el sistema de monto agotable sin fórmula de reajuste. El supervisor del contrato determinará las cantidades requeridas de cada uno de los artículos.	se recibió factura de acuerdo a lo establecido en el contrato	N/A	N/A	N/A
18. Los elementos deberán entregarse marcados con el escudo de la entidad y nombre de la entidad y secretaria (GOBERNACION DEL TOLIMA - SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL), igual deberá contener el código consecutivo del elemento así: -Silla de ruedas estándar adulto: GOBER-TOL-SISED-SREA-2026-(Consecutivo) -Silla de ruedas estándar pediátrica: GOBER-TOL-SISED-SREP-2026-(Consecutivo) -Silla de rueda neurológica pediátrica: GOBER-TOL-SISED-SRNP-2026-(Consecutivo) -Silla de rueda neurológica manual para adulto: GOBER-TOL-SISED-SRMA-2026-(Consecutivo) -Silla de ruedas bariátrica: GOBER-TOL-SISED-SRB-2026-(Consecutivo) -Silla para ducha con brazos: GOBER-TOL-SISED-SDB-2026-(Consecutivo) -Colchoneta antiescaras: GOBER-TOL-SISED-CA-2026-(Consecutivo) -Silla de ruedas eléctrica: GOBER-TOL-SISED-SRE-2026-(Consecutivo)	Se recibió el pedido donde se evidencia que las sillas fueron marcadas de acuerdo a lo establecido en el contrato	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	Informe entrega de elementos, acta de entrega, SECOP II	N/A
19. El proveedor deberá entregar la garantía de consumo de los elementos de que trata la Ley 1480 de 2011, en caso de averías o imperfectos o problemas en el funcionamiento de los elementos se compromete a realizar las reparaciones, ajustes o reposición del elemento dentro de los 30 días siguientes al reporte del supervisor del contrato.	No se han presentado solicitud de garantía de la entrega de las sillas de ruedas	N/A	N/A	N/A
20. Las demás que resulten de la ejecución del contrato	Se realizó entrega de los documentos requeridos para la cuenta de cobro	Informe entrega de elementos, acta de entrega y registro fotográfico	SECOP II	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
---	---------------------------	-----------	---------------------------	---------------------------------

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):	JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA	
FIRMA:		