	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:	1	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	14/07/26

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:	CONVENIO	**NÚMERO:**	3099	**FECHA :** (dd/mm/aa)	22/06/26
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	**FECHA ORDEN DE COMPRA**	N/A	**No. PROCESO SECOP II**	RECO-2026-2981
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA			**NIT**	890.705.453-9
VALOR INICIAL:	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO Y TODOS LOS IMPUESTOS A LOS QUE HAYA LUGAR			**PLAZO INICIAL:**	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3873 DEL 04 DE MAYO DE 2026			**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	7683 DEL 23/06/2026 7684 DEL 23/06/2026 7685 DEL 23/06/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	ELVIA NAYITH RUIZ CAMPUZANO			**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y**	CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO (REGIMEN ESPECIAL DECRETO 092 DE 2017) N°3009 DEL 11/06/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	Elvia Nayith Ruiz Campuzano				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	23/06/26			**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	23/06/26

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**
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

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**

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)

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

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)
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 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)	N/A
ENTIDAD PUBLICA:	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO ANTICIPADO
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		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)	CUENTA DE COBRO	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	10/07/26

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:	N/A	MES(es):	N/A
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	10/07/26	MES DE COTIZACIÓN:	SEIS ÚLTIMOS MESES

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 DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	
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 ESTE PAGO
03.3.35.3502.0200.01-2.3.2.02.02.008-8020	7683	N/A	$30,000,000.00

03.3.35.3502.0200.01- 2.3.2.02.02.008-8020	7684	N/A	$30,000,000.00
03.3.35.3502.0200.01- 2.3.2.02.02.008-8020	7685	N/A	$30,000,000.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$90,000,000

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)	$ -
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ -
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ 90,000,000.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 90,000,000.00

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 ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ 90,000,000	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ -	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ 90,000,000.00
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 90,000,000**	**$ 90,000,000**

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	$300,000,000.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 90,000,000.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 210,000,000.00
SUMAS IGUALES	**$ 300,000,000.00**	**$ 300,000,000.00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE
(Camara de Comercio de Ibague)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$0.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$0.00	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -

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

VALOR PRESENTE PAGO		$0.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$0.00
SUMAS IGUALES	**$0.00**	**$0.00**

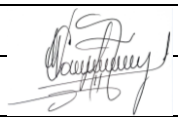
5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

(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	CUENTA DE AHORROS	_ 0550166200199460

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)	**Nayith Ruiz Campuzano**
FIRMA(s):	

	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
AUTORIZACION SANITARIA DE COMERCIALIZACIÓN	Metodología de selección	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diagnóstico técnico productivo para determinar el esatado de madurez de las unidades productivas (UP)	N.A	N.A	N.A	N.A
	Porceso de acompañamiento profesional para la obtención de la autorización sanitaria de comercialización	N.A	N.A	N.A	N.A
	Kit sanitario para el cumpliiento de estandares normativos	N.A	N.A	N.A	N.A
	Metodología de selección	N.A	N.A	N.A	N.A

GESTION PARA LA OBTENCION DE TABLAS NUTRICIONALES Y SELLOS	Levantamiento de información y análisis de composición de producto	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diseño de tabla nutricional de producto	N.A	N.A	N.A	N.A
DISEÑO DE ETIQUETA Y EMPAQUE ACORDE A LOS REQUISITOS SANITARIOS	Metodología de selección	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diagóstico de rótulo actual de la empresa	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diseñar el envase con su etiqueta correspondiente de acuerdo a los requisitos de rotulado nutricional	N.A	N.A	N.A	N.A
	Metodología de convocatoria	N.A	N.A	N.A	N.A
	Orientación profesional a través de proceso de sensibilización grupal	N.A	N.A	N.A	N.A

ELABORACION Y DISEÑO DE IMAGEN CORPORATIVA	Metodología de selección de las unidades productivas	N.A	N.A	N.A	N.A
	Estudio Normtivo de marca a través de la plataforma SIPI	N.A	N.A	N.A	N.A
	Elaboración del diseño de imagen corporativa para la unidad productiva	N.A	N.A	N.A	N.A
	Búsqueda de antecedentes marcarios fonético y figurativo	N.A	N.A	N.A	N.A
FORTALECIMIENTO INTEGRAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS EN UN ESCENARIO COEMRCIAL NACIONAL (FERIA EXPOALTERNATIVAS EMPRESARIALES)	Metodología de selección	N.A	N.A	N.A	N.A
	Alistamiento comercial para los participantes en la feria Expoalternativas Empresariales	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diseño de estrategia de marketing	N.A	N.A	N.A	N.A
	Participación en un esapcio de visibilizaciín regional "Expoalternativas Empresariales"	N.A	N.A	N.A	N.A
	Realización de un encuentro de negocios con actores regionales, nacionales y/o internacionales	N.A	N.A	N.A	N.A
	Seguimiento posterior a los participantes en la feria Expoalternativas Empresariales	N.A	N.A	N.A	N.A
FORTALECER COMERCIALMENTE A UNIDADES PRODUCTIVAS MEDIANTE LA	Convocatoria y difusión de inscripción	N.A	N.A	N.A	N.A
	Diagnóstico de potencial y selección de empresas participantes	N.A	N.A	N.A	N.A
	Definición de itinerario y estrucuración de la agenda comercial	N.A	N.A	N.A	N.A

MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN ESPACIOS COMERCIALES INTERNACIONALES	Participación en la misión comercial en un país latinoamericano	N.A	N.A	N.A	N.A
	Participación de empresas y alistamiento para el mercado europeo	N.A	N.A	N.A	N.A
	Participación en la misión comercial en un país Europeo	N.A	N.A	N.A	N.A
Conofrmar la mesa técnica de seguimiento		N.A	N.A	N.A	N.A
Participar a través del representante legal o por delegación, en las reunines que el comité técnico convoque		N.A	N.A	N.A	N.A
Contar con el quipo de trabajo ofrecido en la propuesta		N.A	N.A	N.A	N.A
Entregar informe final en medio físico y magnético de las actividades desarrolladas en el proceso		N.A	N.A	N.A	N.A
Entregar registros fotográficos		N.A	N.A	N.A	N.A
Disponer del equipo técnico requerido apra el desarrollo del contrato y garantizar su afiliación al sistema de seguridad social		N.A	N.A	N.A	N.A
Entregar registros de asistencia del desarrollo de las actividades, con enfoque diferencial y poblacional		N.A	N.A	N.A	N.A
Entregar encuestas de satisfacción de las asesorías y mesas de trabajo realizadas		N.A	N.A	N.A	N.A
Brindar un espacio de trabajo para que el Ministerio de Trabajo brinde información sobre erradicación de trabajo infantil		N.A	N.A	N.A	N.A
Presentar las planillas de los eventos y/o actividdes realizados digitalizadas		N.A	N.A	N.A	N.A
Invertir la totalidad de los recursos que la Gob. Del Tolima - Sec de Desarrollo Económico desembolsará en la ejecución de las acciones del objeto del contrato		N.A	N.A	N.A	N.A
Presentar inofrme técnico y financero de la ejecución del contrato		N.A	N.A	N.A	N.A
Obligaciones Generales					
1) Cumplir con el objeto del convenio.		En cumplimiento el objeto y la clausula 6) forma de pago, se presenta el cronograma de actividades, cumpliéndose los rquisitos para solicitar el primer pago	SECOP II ID RECO-2026-2981 CARPETA CONVENIO Y/O CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO N°3099 DE 22/06/2026	SECOP II ARCHIVO DE GESTIÓN CARPETA DEL CONTRATO DE INTERES PÚBLICO Nro 3099 DEL 22/06/2026	OK

2) Firmar el acta de inicio de común acuerdo con el supervisor del acto contractual una vez legalizado y perfeccionado el presente convenio.	Se firma acta de Inicio con fecha 23-06-2026	SECOP II ID RECO-2026-2981 CARPETA DEL CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO N°3099 DE 22/06/2026	SECOP II ARCHIVO DE GESTIÓN CARPETA DEL CONTRATO DE INTERES PÚBLICO Nro 3099 DEL 22/06/2026	OK
3) Presentar informes solicitados por el supervisor	N.A	N.A	N.A	N.A
4)Guardar la suficiente reserva sobre la inofrmación que se obtenga en desarrollo de kas actividades contractuales	N.A	N.A	N.A	N.A
5) Realizar en tiempo real de la plataforma SECOP II respecto del cargue de los informes	N.A	N.A	N.A	N.A
6) Cumplir con las obligaciones frente al sistema integral de seguridad social conforme a lo establecido en la ley 1150 ed 2007 y demás normas vigentes	En cumplineto de la obligación, se anexa al cronograma, la certificación de paz y salvo por este concepto de la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima	SECOP II ID RECO-2026-2981 CARPETA DEL CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO N°3099 DE 22/06/2026	SECOP II ARCHIVO DE GESTIÓN CARPETA DEL CONTRATO DE INTERES PÚBLICO Nro 3099 DEL 22/06/2026	OK
7) Presentar el documento equivalene o factura en los téminos, formatos y con soportes solicitados por el Departamento y el supervisor	Se recibe cuenta de cobro de fecha 10 de julio	SECOP II ID RECO-2026-2981 CARPETA DEL CONTRATO DE INTERÉS PÚBLICO N°3099 DE 22/06/2026	SECOP II ARCHIVO DE GESTIÓN CARPETA DEL CONTRATO DE INTERES PÚBLICO Nro 3099 DEL 22/06/2026	OK
8) Cumplir las actividades contractuales con alto grado de autonomía e independencia, sin perjuicio de la necesidad de coordinación con la Gobernación, en cumplimiento a los acuerdos de ejecución contractual pactados entre el supervisor y el contratista	N.A	N.A	N.A	N.A

9) Realizar revisión permanente de la cuenta del SECOP II con el fin de verificar el estado del contrato y aprobar las modificaciones, el acta de liquidación, el acta de cierre, entre otros. Así las cosas, es responsabilidad exclusiva del contratista revisar directamente desde su perfil las actuaciones pendientes, que se encontraran "En revisión del Proveedor" hasta el momento en que el contratista	Se aprueba plan de pagos correspondiente al anticipo en la Plataforma SECOP y se ingresan los docuemtnos correpondientes al anticipo	SECOP II ID RECO-2026-2981	SECOP II ID RECO-2026-2981	
10)El contratista deberá informar de manera inmdiata al supervisor del contrato cuando las circunstancias asociadas a su experiencia, idoneidad, capacidad, conflictos de interés, e inhabilidades sobrevinientes sufran cualquier modificación	N.A	N.A	N.A	N.A
1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIA**	**MECANISMO DE VERIFICACION**	**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**
C. REALIZAR LOS DESEMBOLSOS DE LOS RECURSOS EN LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA Y CONFORME A LA FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONVENIO, A FIN DE GARANTIZAR LA BUENA MARCHA DEL MISMO.	Se reliza informe correspondiente, con el fin de dar trámite al pago del anticipo establecido enla clausula 6) forma de pago del contrato	Informe de ejecución de actividades del periodo	ARCHIVO DE GESTIÓN CARPETA DEL CONTRATO DE INTERES PÚBLICO Nro 3099 DEL 22/06/2026	OK
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) :	**Nayith Ruiz Campuzano**			
FIRMA:				