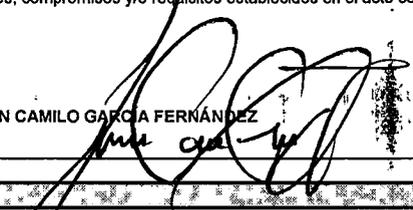


	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISIÓN		Vigente desde: 23/08/2023
INFORME NÚMERO:	1	16/05/2024	
<b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>			
MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:			
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>			
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONVENIO	NÚMERO:	1382
FECHA :	9/04/2024		
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A
No. PROCESO SECOP II	RE-2024-1452		
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ		NIT: 890.700.622-4
VALOR INICIAL:	\$	425.365.241,00	PLAZO INICIAL: 120 DÍAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1940 DE 7/03/2024 1941 DE 7/03/2024		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) 4408 DE 29/04/2024 4410 DE 29/04/2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	Juan Camilo García Fernández		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA: CONVENIO 1382 DEL 9/04/2024
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	direccion.agropecuario@tolima.gov.co		
FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	2/05/2024		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa) 2/05/2024
<b>1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN</b>			
CONTRATISTA CEDENTE	N/A		NIT: N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A		NIT: N/A
<b>1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)</b>			
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
<b>1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)</b>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A		N/A	N/A
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)</b>			
<b>2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI aplica)</b> (Adicione filas si es necesario)			
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</b> (Adicione filas si es necesario)			

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP Y GDP	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	\$ N/A	N/A	N/A	N/A
<b>2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adición de filas si es necesario)</b>						
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
<b>3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO</b>						
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)			N/A	
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:			PAGO PARCIAL	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	N/A			MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUE	
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adición de 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 (adición de filas si es necesario)	JSP880			FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	16/05/2024	
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) (adición de filas si es necesario)						
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:				MES DE COTIZACIÓN:		
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	07/05/2024			MES DE COTIZACIÓN:	NOVIEMBRE, DICIEMBRE, ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL	
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:				SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA		
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:						
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:						
<b>4. INFORMACIÓN CONTABLE</b>						
<b>4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO</b>						
NOMBRE DE LA OBRA:					VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO				VALOR	\$ -
	CONSTRUCCIÓN				VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO				VALOR	\$ -
<b>4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adición de filas si es necesario)</b>						
CONCEPTO	VALOR		DOCUMENTO SOPORTE			
TERRENO	\$	-				
EDIFICACIÓN	\$	-				
MEJORAS	\$	-				
OTROS	\$	-	10			
<b>4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adición de filas si es necesario)</b>						
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO			
03-32111 - 2.3.2.02.01.003-9001	4410		\$ 89.326.700,70			
03-32111 - 2.3.2.01.01.003-9001						
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$ 89.326.700,70			

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)	\$	-
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$	-
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$	89.326.700,70
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	89.326.700,70
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	\$	89.326.700,70
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	\$	-
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES	\$	-
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR	\$	89.326.700,70
SUMAS IGUALES	\$	89.326.700,70
\$	\$	89.326.700,70
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	\$	297.755.669,00
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$	-
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	89.326.700,70
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	208.428.968,30
SUMAS IGUALES	\$	297.755.669,00
\$	\$	297.755.669,00
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	\$	127.609.572,00
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$	-
ANTICIPO CANCELADO	\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS	\$	-
VALOR PRESENTE PAGO	\$	-
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	127.609.572,00
SUMAS IGUALES	\$	127.609.572,00
\$	\$	127.609.572,00
5. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESIÓN PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
AV VILLAS	AHORROS	40295274
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.		
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.		
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES)	JUAN CAMILO GARCIA FERNANDEZ	
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"		

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL			CODIGO: FOR-GB-016
				VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES			Vigente desde: 23/08/2023
1. RESUMEN TÉCNICO 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
OBLIGACIONES GENERALES				
a) Cumplir con el objeto del convenio.	El cooperante CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ se encuentra en la fase de inicio de las actividades del presente convenio.	DOCUMENTAL	SECOP II	No presenta observación
b) Acreditar mediante certificación que se encuentra al día en el pago al sistema integral de seguridad social, conforme a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002. El incumplimiento de esta obligación, es causal para que el Departamento imponga multas sucesivas hasta tanto se dé estricto cumplimiento.	El cooperante CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ presenta certificación suscrita por el revisor fiscal de la cámara de comercio de Ibagué, de fecha 07 de mayo de 2024 en la se certificó el cumplimiento a lo establecido en la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003	DOCUMENTAL	SECOP II	No presenta observación
c) Firmar el acta de inicio de común acuerdo con el supervisor del acto contractual una vez legalizado y perfeccionado el presente convenio.	Las partes firman acta de inicio del presente convenio de asociación el día 02 de mayo de 2024	DOCUMENTAL	SECOP II	No presenta observación
d) Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del CONVENIO, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, el COOPERANTE debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el COOPERANTE debe comunicar a la compañía de seguros.	El cooperante CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ constituyo póliza a favor del presente convenio de asociación an el cual presento los siguientes amparos:  Calidad del servicio Cumplimiento del Contrato Pago Anticipado Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	DOCUMENTAL	SECOP II	No presenta observación
e) Suscribir acta de liquidación previa terminación del presente CONVENIO y presentación de Informe final de ejecución en medio magnético de las actividades realizadas dentro del convenio.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación
f) Informar oportunamente al Departamento sobre cualquier eventualidad que puede sobrevenir y que afecte el normal desarrollo del CONVENIO; atender las observaciones y requerimientos que le formule el DEPARTAMENTO a través de la supervisión del CONVENIO.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación

<p>g) Abrir una cuenta bancaria de ahorros a nombre del Convenio, para el manejo de los recursos desembolsados por el DEPARTAMENTO para el cumplimiento del objeto del convenio, y reintegrar al departamento los rendimientos financieros que se generen.</p>	<p>El cooperante CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ presenta certificado de apertura de cuenta bancaria a nombre del presente convenio de fecha 19 de abril de 2024.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p><b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b></p>				
<p>A. Cumplir con los siguientes objetivos enmarcadas en el siguiente cuadro y la propuesta técnico económico presentada, la cual hace parte integral del presente proceso contractual</p>	<p>El cooperante CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ se encuentra en la fase de inicio de las actividades del presente convenio.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p>B. Desarrollar todas las actividades necesarias que permitan el fortalecimiento de la cadena cacaotera del departamento del Tolima, de conformidad a lo establecido en el presente convenio.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	
<p>C. Para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos, se presentará evidencia mediante los entregables de acuerdo a las actividades y metas descritos en la propuesta técnica económica.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p>D. Conformar una mesa técnica de seguimiento, la cual este integrada por los supervisores de la Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Producción Alimentaria y el representante o supervisores designados por parte de la ESAL, para tomar decisiones necesarias para el buen desarrollo del convenio en inversiones, seguimiento y evaluación del mismo.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p>E. Participar a través del representante legal o por delegación, a reuniones que el comité técnico convoque para el desarrollo del convenio.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p>F. Contar con el personal idóneo y necesario para ejecutar el objeto del convenio.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>
<p>G. Ejecutar los aportes en dinero y bienes y servicios conforme a la propuesta técnico económico presentado y que hace parte Integral del presente proceso.</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>N/A</p>	<p>No presenta observación</p>

H. Entregar registro de asistencia del desarrollo de las actividades, con enfoque diferencial poblacional, en formato establecido por la Gobernación del Tolima a través del supervisor.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación
I. Entregar Informe de generación de empleo directo e indirecto en el desarrollo del objeto contractual.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación
J. Invertir la totalidad de los aportes que la Gobernación del Tolima - Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Producción Alimentaria desembolsará en la ejecución de las acciones del objeto del convenio.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación
K. Presentar informe técnico, administrativo y financiero de la ejecución del convenio en relación a los objetivos planteados, para la realización del respectivo desembolso, conforme lo solicitado por el supervisor.	N/A	N/A	N/A	No presenta observación
L. Las demás que fuesen necesarias para el	N/A	N/A	N/A	No presenta observación

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

**CONCLUSIONES:**

Se cumplió durante el presente periodo, 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) :	JUAN CAMILO GARCIA FERNÁNDEZ
FIRMA:	