



|   |   | <b>PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA</b>        |                                      |  |   |  |
|---|---|---|--------------------------------------|--|---|---|
| <b>CERTIFICADO DE SUPERVISION</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>VERSIÓN:</b> 00  | <b>RESPONSABLE:</b><br>DIRECCIÓN ADM Y FINANCIERA | <b>FECHA:</b> 30-10-2024                    | <b>PAGINA:</b> 1                     | <b>CODIGO:</b> GF-R-07   |   |   |
| <b>INFORME NÚMERO:</b>  |   | <b>0002</b>                                 | <b>FECHA DEL INFORME:</b> (dd/mm/aa) |  | <b>9/10/2025</b>                              |   |
| <b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>  |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:</b>  | <b>CONTRATO</b>                                   | <b>NÚMERO:</b>                              | <b>0958</b>                          | <b>FECHA :</b><br>(dd/mm/aa)   | <b>8/5/2025</b>                               |   |
| <b>No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)</b>  | <b>N/A</b>  | <b>FECHA ORDEN DE COMPRA</b>                | <b>N/A</b>                           | <b>No. PROCESO SECOP II</b>  | <b>IND_PSN_CD_950-2025</b>                    |   |
| <b>CONTRATISTA O COOPERANTE:</b><br>(Adicione filas si es necesario)  |   | <b>LUISA ROSARIO DEVIA RAMIREZ</b>          |                                      | <b>NIT:</b>  | <b>1110455717</b>                             |   |
| <b>VALOR INICIAL:</b>   | <b>\$</b>   | <b>7,200,000.00</b>                         |                                      | <b>PLAZO INICIAL:</b>  | <b>DOS (02) MESES</b>                         |   |
| <b>CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:</b><br>(Adicione filas si es necesario)   |   | <b>2025-001580 del 4/08/2025</b>            |                                      | <b>RP(S) INICIAL / VIGENCIA:</b><br>(Adicione filas si es necesario)           | <b>2025-001535 del 05/08/2025</b>             |   |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:</b><br>(Adicione filas si es necesario)  |   | <b>YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA</b>       |                                      | <b>ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:</b>               | <b>CONTRATO 0958 DEL 05 DE AGOSTO DE 2025</b> |   |
| <b>CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:</b>   |   | <b>dir.activa.indeportestoima@gmail.com</b> |                                      |  |   |   |
| <b>FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL:</b><br>(dd/mm/aa)  |   | <b>5/8/2025</b>                             |                                      | <b>FECHA INICIACIÓN:</b><br>(dd/mm/aa)   | <b>5/8/2025</b>                               |   |
| <b>1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>CONTRATISTA CEDENTE</b>  |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>NIT:</b>  | <b>N/A</b>                                    |   |
| <b>CONTRATISTA CESIONARIO</b>   |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>NIT:</b>  | <b>N/A</b>                                    |   |
| <b>1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)</b>   |   | <b>BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO</b> |                                      | <b>ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA</b> |   |   |
| <b>PAGO GASTOS DE COMISIÓN</b>  |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>N/A</b>   |   |   |
| <b>PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>   |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>N/A</b>   |   |   |
| <b>PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:</b>  |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>N/A</b>   |   |   |
| <b>OTROS:</b>   |   | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>N/A</b>   |   |   |
| <b>1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)</b>   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>  |   |   |                                      | <b>NIT:</b>  | <b>POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN</b>             |   |
| <b>N/A</b>  |   |   |                                      | <b>N/A</b>   | <b>N/A</b>                                    |   |
| <b>N/A</b>  |   |   |                                      | <b>N/A</b>   | <b>N/A</b>                                    |   |
| <b>N/A</b>  |   |   |                                      | <b>N/A</b>   | <b>N/A</b>                                    |   |
| <b>N/A</b>  |   |   |                                      | <b>N/A</b>   | <b>N/A</b>                                    |   |
| <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><br>(Adicione filas si es necesario) |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:</b>   | <b>NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II</b>              | <b>FECHA</b><br>(dd/mm/aaaa)                | <b>OBJETO</b>                        | <b>FECHA DE LEGALIZACIÓN</b><br>(dd/mm/aaaa)                                   |   |   |
|   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</b><br>(Adicione filas si es necesario)   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:</b>   | <b>NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II</b>              | <b>FECHA</b><br>(dd/mm/aaaa)                | <b>VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO</b> | <b>PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO</b>   | <b>RP y CDP</b>                               | <b>FECHA DE LEGALIZACIÓN</b><br>(dd/mm/aaaa)  |
|   |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)</b>  |   |   |                                      |  |   |   |
| <b>FECHA SUSPENSIÓN</b><br>(dd/mm/aaaa)   | <b>No. DEL ACTA</b>                               | <b>FECHA DEL ACTA</b><br>(dd/mm/aaaa)       | <b>N/A</b>                           | <b>FECHA REINICIACIÓN</b><br>(dd/mm/aaaa)                                      | <b>No. DEL ACTA</b>                           | <b>FECHA DEL ACTA</b><br>(dd/mm/aaaa)   |
| <b>N/A</b>  | <b>N/A</b>  | <b>N/A</b>                                  |                                      | <b>N/A</b>   | <b>N/A</b>                                    | <b>N/A</b>  |

| 3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)   | NO  | SEGUN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :<br>(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 MES VENCIDO                        |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:  | 05 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DE 2025 |   | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: |
| 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)  | 0002                                      | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)                                     | 9/10/2025                               |
| 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:  | 7987605124                                | MES DE COTIZACIÓN:  | SEPTIEMBRE                              |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:  | N/A                                       | MES DE COTIZACIÓN:  | N/A                                     |
| 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                                       |   | N/A                                     |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:   | N/A                                       | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA  | 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                                       |   | 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   |   |
| ARRERENO   | \$ -                                      |   |   |
| ADICIONALES  | \$ -                                      |   |   |
| MEJORAS  | \$ -                                      |   |   |
| OTROS  | \$ -                                      |   |   |
| 4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)  |   |   |   |
| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)  | No. RP                                    | No. RP PARA SPGR  | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO   |
| 232020200904   | 202500001535                              | N/A   | \$ 3,600,000.00                         |
| N/A  | N/A                                       | N/A   | \$ -                                    |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:   |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| 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)  |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO  |   |   | \$ -                                    |
| TOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO  |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO  |   |   | \$ -                                    |
| TOTAL PRESENTE PAGO  |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| 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  |   |   | \$ -                                    |
| MÁS 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  |   |   | \$ -                                    |
| MÁS 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   | \$ 7,200,000.00                           |   |   |
| ADICIONES O DISMINUCIONES  | \$ -                                      |   |   |
| VALOR ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO   |   |   | \$ -                                    |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS   |   |   | \$ -                                    |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO  |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL   |   |   | \$ 3,600,000.00                         |
| MÁS IGUALES  | \$ 7,200,000.00                           |   | \$ 7,200,000.00                         |

**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              | 166600049687           |

**6. 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.

  
**YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA**

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(es)

FIRMA(s):

**NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGUN 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"**

