Tránsito

original

	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:	**3**	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	**19/11/2025**

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:**	**1702**	**FECHA :** (dd/mm/aa)	**9/04/2025**
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	**N/A**	**FECHA ORDEN DE COMPRA**	**N/A**	**No. PROCESO SECOP II**	**MIN-017-2025**
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		**INGETTEL S.A.S**		**NIT:**	**900184559-9**
VALOR INICIAL:		**$**	**71.400.000,00**	**PLAZO INICIAL:**	**300 DÍAS CALENDARIO**
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		**2067 DE 11/03/2025**		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	**5160 DE 28/04/2025**
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		**MARIO ALBERTO TOVAR LUCUARA- DIRECTOR OPERATIVO STT (E)**		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	**DECRETO N° 0738 DEL 30/10/2025**
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		**datt.tolima@tolima.gov.co**			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		**02/05/2025**		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	**02/05/2025**

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 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)

Powered by CamScanner

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)
ACTA MODIFICATORIA 001	CO1.CTRMOD.18880329	25/04/2025	Se requiere modificar la Forma de Pago del contrato No. 1702 de 09 de Abril de 2025 descrita en la "Clausula 6) Forma de Pago", toda vez que no es viable presupuestalmente asumir compromisos por fuera de la anualidad presupuestal, es decir posterior al 31 de Diciembre de 2025.	27/04/2025
ADICION	CO1.CTRMOD.19713527	25/07/2025	Se ajustan fechas de Inicio y Terminación, Según Acta de Inicio	25/07/2025
ACTA MODIFICATORIA 002	CO1.CTRMOD.19713783	25/07/2025	Adicionar el presente contrato de Prestación de Servicios en Valor en DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($18.742.500) M/CTE, IVA INCLUIDO, para un total del valor del Contrato de NOVENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($90.142.500) M/CTE, IVA INCLUIDO	29/07/2025
DECRETO 0738	N/A	30/10/2025	Encargar de las funciones del despacho de la Dirección Operativa de la Secretaría de Tránsito y Transporte Departamental en la Gobernación del Tolima al doctor MARIO ALBERTO TOVAR LUCUARA identificado con la cédula de ciudadanía N° 38.255.071, quien ejerce el cargo de Secretario de Tránsito y Transporte, desde el día 19 de noviembre hasta el 21 de noviembre del año en curso.	30/10/2025

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

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	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)
ACTA MODIFICATORIA 001	CO1.CTRMOD.18880329	25/04/2025	N/A	N/A	N/A	27/04/2025
ADICION	CO1.CTRMOD.19713527	25/07/2025	N/A	N/A	N/A	25/07/2025
ACTA MODIFICATORIA 002	CO1.CTRMOD.19713783	25/07/2025	$ 18.742.500,00	N/A	CDP 3967 DEL 11/07/2025- RP 10118 DEL 30/07/2025	29/07/2025

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
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A

3. INFORMACIÓN BASICA 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 PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	01/07/2025 AL 30/07/2025	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	ALVARADO, ARMERO GUAYABAL, GUAMO, PURIFICACION Y ORTEGA

Powered by CamScanner

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)	FEI-1909	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	12/08/2025

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 periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9488747615	MES DE COTIZACIÓN:	JULIO
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	12/08/2025	MES DE COTIZACIÓN:	JULIO

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 DEPARTAMENTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VIA DE SEGUNDO ORDEN:	NO
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	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

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 EL PRESENTE PAGO
03-3.45.4599.1000.02-2.3.2.02.02.008-8020	5160	N/A	$ 7.140.000,00
03-3.45.4599.1000.02-2.3.2.02.02.008-8020	10118	N/A	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 7.140.000,00

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)	$ 7.140.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$ 7.140.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	$ 7.140.000,00

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	$ -	$ -

Powered by CamScanner

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
LOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ -	
ALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ -	
LOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ -
LOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ -
LOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		$ -
IAS IGUALES	$ -	$ -

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
ALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 71.400.000,00	
DICIONES O DISMINUCIONES	$ 18.742.500,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 14.280.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 7.140.000,00
ALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 68.722.500,00
UMAS IGUALES	$ 90.142.500,00	$ 90.142.500,00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
ALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
DICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
NTICIPO CANCELADO		$ -
AGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
ALOR PRESENTE PAGO		$ -
ALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
IMAS 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
BANCOLOMBIA	CORRIENTE	06838067431

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

a 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 arte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) MARIO ALBERTO TOVAR LUCUARA-DIRECTOR OPERATIVO STT (E)

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"

Powered by CamScanner