

		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:		10		FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)		28/11/2025	
GRADO DE RESPONSABILIDAD							
MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN							
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:		CONTRATO	NÚMERO:	0516	FECHA : (dd/mm/aa)	10/02/2025	
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)		N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2025-PS-0543	
CONTRATISTA O COOPERANTE:			JOSE EDWIN MONROY ACOSTA		NIT:	1110578218	
VALOR INICIAL:			\$ 51.700.000,00		PLAZO INICIAL:	278	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)			993 del 31 de Enero del 2025		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	3677 del 29 marzo del 2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)			LUIS ALFONSO RICÒN CASALLAS		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 0516 del 10 de febrero de 2025	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:			direccion.recursosfisicos@tolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)			25/03/2025		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	25/03/2025	
1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN							
CONTRATISTA CEDENTE			JOSE EDWIN MONROY ACOSTA		NIT:	1110578218	
CONTRATISTA CESIONARIO			GEMILTON EVARDID BARRAGAN		NIT:	1110559231	
1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)							
CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X)			BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO			ACTO ADMINISTRATIVO O	
PAGO GASTOS DE COMISIÓN		N/A	N/A			N/A	
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y		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 OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN							
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO			FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)	
2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							
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	
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	
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:	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :			N/A		
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO			PAGO POR PERIODOS		
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		20/12/2025 - 31/12/2025			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)		DSE - 67808			FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	27/11/2025	

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:		9495548014		MES DE COTIZACIÓN:		DICIEMBRE	
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		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:						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		\$ -					
EDIFICACIÓN		\$ -					
MEJORAS		\$ -					
OTROS		\$ -					
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 - 2.1.2.02.02.008 - 8020		3677				\$ 5.579.136,69	
						\$ -	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:						\$ 5.579.136,69	
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)						\$ 5.579.136,69	
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO						\$ -	
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO						\$ 5.579.136,69	
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO						\$ -	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO						\$ 5.579.136,69	
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				\$ 51.700.000,00			
ADICIONES O DISMINUCIONES							
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO						\$ -	
PAGOS PARCIALES CANCELADOS						\$ 50.212.230,21	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO						\$ 1.487.769,79	
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL						\$ -	
SUMAS IGUALES				\$ 51.700.000,00		\$ 51.700.000,00	
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		
BANCOLOMBIA		AHORROS			91280197454		
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.							
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)							
FIRMA(s):		LUIS ALFONSO RINCON CASALLAS					
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"							