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

INFORME NÚMERO:		3	**FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)**		25/11/2025
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:**	0001	**FECHA :** (dd/mm/aa)	5/01/2023
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	**FECHA ORDEN DE COMPRA**	N/A	**No. PROCESO SECOP II**	MIN-2022-283
CONTRATISTA O COOPERANTE:		Willington Díaz Montiel		**NIT:**	13,992,955
VALOR INICIAL:		$ 37,749,763.10		**PLAZO INICIAL:**	Setenta y cinco (75) días
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		- SPGR 7623 del 06-feb-2023. - SIIAF 1008 del 30-01-2023.		**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	- SPGR 19423 del 16-mar-2023. - SIIAF 2243 del 10-03-2023.
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		Julio César Gallo Ortiz		**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	Resolución No. 005 del 09/01/2024
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		direccion.infraestructura@tolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		17/03/2023		**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	24/04/2023
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		**BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO**			**ACTO ADMINISTRATIVO O**
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A			N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE	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)
Acta modificatoria No. 1	CO1.CTRMOD.10 676985	5/03/2023	SECRETARIA EJECUTORA ACTUALIZA INFORMACION DEL CDP POR CAMBIO DE ANUALIDAD.	9/03/2023
N/A	CO1.CTRMOD.11 002696	25/04/2023	Se ajustan fechas de inicio y terminación, según acta de inicio.	25/04/2023
Acta suspensión 1	CO1.CTRMOD.11 521870	20/06/2023	Se suspende interventoría 0001 mediante acta de suspensión No. 1 del 20 de Junio de 2023.	21/06/2023
Resolución 005 de 2024	N/A	9/01/2024	Resolución cambio de supervisor.	9/01/2024
Acta reinicio 1	CO1.CTRMOD.16 672795	12/09/2024	Se reanuda el contrato de interventoría 0001 de 2023 mediante el Acta de Reinicio No. 01 del 12/09/2024	18/09/2024
N/A	CO1.CTRMOD.16 721188	19/09/2024	SE AJUSTA FECHA DE TERMINACION, SEGUN ACTA DE REINICIO.	19/09/2024
Acta de liquidación	N/A	2/07/2025	Acta de liquidación.	2/07/2025

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 LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
Resolución No. 089	N/A	27/02/2025	N/A	N/A	CDP: - SPGR 2025 del 11-feb-2025. - SIIAF 2115 del 11-mar-2025. RP: - SPGR 2025 del 11-feb-2025. - SIIAF 2316 del 11-mar-2025.		27/02/2025

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)
20/06/2023	1	20/06/2023		12/09/2024	1	12/09/2024

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO				
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	**SEGÚN CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR :**		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:		22-sep-2024 al 29-sep-2024	**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:**	Cajamarca
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)		FE 40	**FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:** (dd/mm/aa)	24/11/2025

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. 1:	31033724		MES DE COTIZACIÓN:	Septiembre de 2024	
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	30/10/2024		MES DE COTIZACIÓN:	Septiembre de 2024	
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 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		VÍA 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	$ -		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	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO		
06 - 03.2.1.027 - 2402-0600-2022004730034 - 00AR	2316 del 11-mar-2025	2025 del 11-feb-2025	$	3,774,976.31	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$	3,774,976.31	
4.4 VALOR PRESENTE PAGO					
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)			$	3,774,976.31	
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO			$	-	
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO			$	3,774,976.31	
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO			$	-	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			$	3,774,976.31	
4.5 BALANCE DEL ANTICIPO					
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					
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					
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$	37,749,763.10			
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO			$	-	
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			$	33,974,786.79	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			$	3,774,976.31	
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			$	-	
SUMAS IGUALES	$	37,749,763.10	$	37,749,763.10	
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE					
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 CESIÓN PAGO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)					
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA		NUMERO CUENTA BANCARIA		
Bancolombia	Ahorros		06816658118		
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.

FIRMA(s): _____

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es): JULIO CÉSAR GALLO ORTIZ

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS. CUANDO ALGUN ITEM 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"