



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL  
INFORME DE SUPERVISION

CODIGO:  
FOR-GB-016  
VERSIÓN: 04  
Vigente desde:  
23/08/2023

INFORME NÚMERO: 1 FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) 02/12/2025

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:	4681	FECHA : (dd/mm/aa)	27/11/2025
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (el aplica)		FECHA ORDEN DE COMPRA		No. PROCESO SECOP II	CD-2025-PS-1798
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	LEIDY PATRICIA MONROY AREVALO			NIT:	38211461
VALOR INICIAL:	\$	5,500,000.00		PLAZO INICIAL:	30 DÍAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	6830 del 10/11/2025			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	16428 del 2/12/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CONTRATO N° 4681 del 27/11/2025
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	direccion_presupuesto@tolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	2/12/2025			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	2/12/2025

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	NIT:
CONTRATISTA CESIONARIO	NIT:

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 Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN:		
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y PAGO DE LA OPERACION NEGOCIO:		
OTROS:		

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

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 IDENTIFICAD OR 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 (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 CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
			\$ -			
			\$ -			
			\$ -			

no se puede  
sin sello con  
un solo pago.

**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)

**3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO**

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGUN CERTIFICACION DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	PAGO POR PERÍODOS
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	02/12/2025 AL 31/12/2025	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	IBAGUÉ-TOLIMA
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA:	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	DSE-70001	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	11/12/2025

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 60 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:	92224085	MES DE COTIZACIÓN:	dic-25
FECHA DE LA CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:		MES DE COTIZACIÓN:	
<b>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</b>			
ES PENSIONADO:		SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:			
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:			

**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	16428		\$ 5,500,000.00
			\$ -
<b>VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:</b>			\$ 5,500,000.00

**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)	\$ 5,500,000.00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$ -
<b>SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO</b>	\$ 5,500,000.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$ -
<b>VALOR TOTAL PRESENTE PAGO</b>	\$ 5,500,000.00

**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	\$ -

SUMAS IGUALES	\$	-	\$
<b>4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO</b>			
(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	\$	-	\$
<b>4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO</b>			
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	5,500,000.00	\$
ADICIONES O DISMINUCIONES			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$	-	\$
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-	\$
SUMAS IGUALES	\$	5,500,000.00	\$
<b>4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE</b>			
(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	5,500,000.00	\$
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR			
ANTICIPO CANCELADO			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			
VALOR PRESENTE PAGO	\$	-	\$
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	-	\$
SUMAS IGUALES	\$	5,500,000.00	\$

<b>5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO</b>			<b>(SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O</b>
<b>CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO</b>			
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA	
COLPATRIA	AHORROS	5762013215	

**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)** \_\_\_\_\_  
 NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO  
 Directora Financiera de Presupuesto  
 Supervisora del contrato 4681 del 27/11/2025

**FIRMA(s):**

**Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.**