


		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: BS-FO-025	
				VERSIÓN: 3	
				FECHA: 12/12/2025	
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios					
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002					
Dependencia:		ACADÉMICA		Número de pago:	01
Dirección Territorial (si aplica)		TOLIMA		Total de pagos:	11
Marque con una X el tipo de pago:		UNICO PAGO		PAGO PARCIAL	X
				PAGO FINAL	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO / ACTO ADMINISTRATIVO					
Número:		CTO TOL-058-2026		DD	MM
Vigencia:		2026		12	MAR
Duración:		10 MESES		2026	
		Fecha de suscripción en las plataformas CCE:		DD	MM
		Fecha de iniciación/Acta de inicio		12	FEB
		Fecha de terminación:		11	DIC
Origen de la obligación		OBJETO			
CONTRATO		ARRENDAMIENTO DE INSTALACIONES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL PREGRADO EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA			
Tipología contractual		TERRITORIAL EN EL MUNICIPIO DE ESPINAL TOLIMA VIGENCIA 2026			
ARRENDAMIENTO					
2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO					
(Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)					
Modificación contractual:		Fecha de Modificación		dd/mm/aaaa	
Prórroga No. ____ (Desde/Hasta):		dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa		Prórroga No. ____ (Desde/Hasta):	
Adición No. ____:		\$		dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa	
Cesión A::				ADICIÓN No. ____:	
Fecha de Suspensión (Desde/Hasta):		dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa		\$	
				Fecha de Cesión:	
				dd/mm/aaaa	
				Fecha de Terminación Anticipada:	
3. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
Nombre/Razon Social :		FUNDACION SOCIAL COMUNITARIA FUNVIVIR			
Tipo documento identificación		NIT		Número documento Identificación	
Dirección Domicilio:				900449806	
Teléfono fijo		Extensión:		D.V.	
Numero de Cuenta		Tipo		E-mail:	
Naturaleza		Persona Juridica		Nro. Celular:	
		Persona Natural		Banco:	
				Entidad sin ánimo de lucro	
				X	
Aspectos tributarios					
No responsable de IVA					
Impuesto sobre las Ventas		No. De Factura		Fecha de factura	
Régimen simple de tributación					
Gran contribuyente					
Facturador electrónico					
Autorretenedor		Verificado en RUT		Es declarante de Renta	
R.U.T. (Actividad económica)		No. Codigo CIU:			
R.I.T. (Actividad ICA)		Tarifa		Lugar de prestación del servicio:	
Es declarante de Renta				ESPINAL	
4. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
4.1 Información presupuestal del contrato					
Número CDP:		6726		Fecha :	
Número RP:		12426		30/01/2026	
Registro Presupuestal Adicional:				Fecha :	
Número RP:				12/02/2026	
Centro de Costo:		05-03-00-15 REGIONAL ESAP TOLIMA		Fecha :	
Uso presupuestal:		0901IN GRUPO DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO		dd/mm/aaaa	

		FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO			CÓDIGO: BS-FO-025 VERSIÓN: 3 FECHA: 12/12/2025						
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios											
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002											
Dependencia:		ACADÉMICA		Número de pago:	01	Total de pagos:	11	Fecha: DD MM AA 12 MAR 2026			
Dirección Territorial (si aplica)		TOLIMA									
Marque con una X el tipo de pago:				UNICO PAGO		PAGO PARCIAL	X	PAGO FINAL			
4.2 Balance del contrato											
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 10.000.000,00									
VALOR ADICIONES		\$ -									
VALOR REDUCCIONES		\$ -									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 10.000.000,00									
4.3 Relación de pagos y anticipos (Relacionar el histórico de pagos del contrato / convenio de forma acumulativa)											
VALOR ANTICIPOS		\$ -									
Número de pago / desembolso y período de ejecución al que corresponde (desde - hasta)		Valor pagado o desembolsado		Informe de supervisión / interventoría		Fecha Informe de supervisión / interventoría		Observaciones (Solo se diligencia en caso de que requiera hacer alguna aclaración del pago/desembolso)		Ubicación del documento soporte (SECOP, TVEC y/o Expediente Digital)	
1 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)		\$ -									
2 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)		\$ -									
3 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)		\$ -									
4 (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)		\$ -									
n (dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa)		\$ -									
VALOR TOTAL PAGADO		\$ -									
VALOR A PAGAR EN EL PERÍODO		\$ 633.333,00									
VALOR EJECUTADO A LA FECHA		\$ 633.333,00									
SALDO POR EJECUTAR		\$ 9.366.667,00									
SALDO A LIBERAR (ULTIMO PAGO)		\$ -									
4.4 Aportes a Seguridad Social											
Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL							
Valor pagado		\$ -		Valor pagado		\$ -		Valor pagado		0	
Período:				Período:				Período:			
Comprobante de pago Número:				Comprobante de pago Número:				Comprobante de pago Número:			
Fecha de pago:				Fecha de pago:				Fecha de pago:			
Información y anexos:		NO PENSIONADO		Anexa certificación de Revisor Fiscal		SI					
5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS POR PARTE DEL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
OBLIGACIONES CONTRACTUALES						CUMPLIMIENTO (SI-NO-N/A)	EJECUCIÓN (%)	Observación (Puede hacer una breve descripción sobre cómo se ejecutó la obligación, entregables recibidos, soportes, ubicación de los soportes, etc.)			
Entregar a la Entidad Estatal contratante el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes y el supervisor del contrato.						SI	6%	Durante el mes de febrero de 2026 se realizó la entrega de las instalaciones del Colegio Inocencio Chincá, ubicado en el municipio de El Espinal, a la ESAP Territorial Tolima			
Entregar el inmueble en condiciones físicas óptimas para el desarrollo del objeto pactado.3) Realizar las reparaciones necesarias que se requieran para garantizar el adecuado desarrollo del contrato, las cuales le serán informadas a través del supervisor. Estas reparaciones se deberán realizar a la mayor brevedad posible y a más tardar dentro de los quince (15) días calendario siguiente al aviso dado por correo físico o electrónico, salvo casos urgencia.						SI	6%	El aula fue entregada con la dotación correspondiente, la cual consta de 20 sillas tipo pupitre, un escritorio para docente con su respectiva silla, dos ventiladores de techo, tablero acrílico y servicio de red WIFI. Asimismo, se entregaron las instalaciones con acceso a servicios sanitarios, servicios públicos y condiciones tecnológicas adecuadas, garantizando los espacios necesarios para el desarrollo de las actividades académicas			
Presentar los informes sobre el desarrollo del contrato cuando se los requiera el supervisor						SI	6%	El supervisor no requirió informes en el periodo			
Entregar el inmueble al municipio libre de gravámenes que puedan afectar el desarrollo del contrato.						SI	6%	De acuerdo con certificación del revisor fiscal, el bien inmueble se encuentra a paz y salvo			
Conceder a la ESAP quince (15) días calendario de gracia una vez finalizado el plazo del presente contrato para que realice la restitución del inmueble al contratista o se suscriba nuevo contrato de arrendamiento						SI	6%	el contrato se encuentra en ejecución por lo que aun no se hace necesario ejecutar esta actividad			
6. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO (Ingresar tantas filas como supervisores haya tenido o tenga el contrato)											
NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)				IDENTIFICACIÓN		CARGO Y DEPENDENCIA		DESDE		HASTA	
FERNANDO GALLEG0 SOTO				1110484781		COORDINADOR ACADÉMICO / GRUPO ACADÉMICO		12/02/2026		28/02/2026	
								dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	
								dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

FORMATO  
INFORME DE SUPERVISIÓN Y SOLICITUD DE PAGO

CÓDIGO: BS-FO-025

VERSIÓN: 3

FECHA: 12/12/2025

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

Dependencia:

ACADÉMICA

Número de pago:

01

Total de pagos:

11

Fecha:

DD

MM

AA

12

MAR

2026

Dirección Territorial (si aplica)

TOLIMA

Marque con una X el tipo de pago:

UNICO PAGO

PAGO PARCIAL

PAGO FINAL

X

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME (SELECCIONE)

Certifico que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente publicados en la plataforma SECOP o TVEC de acuerdo con la periodicidad establecida por el contrato o convenio y fueron remitidos al expediente contractual de la Dirección de Contratación o al área responsable en la Dirección Territorial.

SI

Certifico que, durante el período reportado, tanto el contratista como el contratante cumplieron con las obligaciones, actividades y compromisos establecidos en el contrato, y que la ejecución de las mismas se desarrolló conforme a los requerimientos técnicos, plazos y condiciones pactadas.

SI

Certifico que las actividades contractuales se desarrollaron conforme a las disposiciones legales y administrativas aplicables, que el contratista acreditó oportunamente el pago de los aportes al sistema de seguridad social y que la supervisión se efectuó de acuerdo con lo previsto en el Manual de Supervisión e Interventoría vigente en la ESAP.

SI

Certifico que se recibieron a satisfacción los bienes y/o elementos durante el período reportado y que se realizó el respectivo ingreso al almacén. (Verificar si aplica y ajustar lo correspondiente).

N/A

Seleccione de conformidad con las cláusulas establecidas, si el contrato requiere o no liquidación. (Aplica solo para unico pago o pago final)

(Verifique lo establecido en el contrato y lo previsto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, Manual de contratación, Manual de supervisión y demás normatividad vigente aplicable)

N/A

8. SOLICITUD DE PAGO (SELECCIONE)

Por lo anterior,

seleccione

solicito y autorizo el pago

9. REEVALUACIÓN DEL PROVEEDOR (APLICA UNICAMENTE PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO )

REEVALUACION DEL PROVEEDOR  
(APLICA SOLO PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO)

Tema

Peso

Criterios

Calificacion

Vr. Real

Vr. Ideal

Cumplimiento Exigencias Contractuales

60%

Productos y/o servicios acordes con los requeridos

05

0,03

0,03

Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados

05

0,03

0,03

Presentó Informes oportunamente

05

0,03

0,03

Otros criterios

40%

Atención oportuna y efectiva a reclamos y/o aclaraciones

05

0,02

0,02

Nivel de satisfacción del usuario o área beneficiaria.

05

0,02

0,02

Capacidad técnica y operativa del contratista en la prestación del servicio o suministro del bien.

05

0,02

0,02

100%

TOTALES

0,15

0,15

CALIFICACIÓN TOTAL

100,00%

REEVALUACION DEL PROVEEDOR  
(APLICA SOLO PARA PAGO FINAL O ÚNICO PAGO)

Criterios de Evaluación:

TEMA: Celda no modificable

PESO: Se define cuando se realiza la firma del contrato

CRITERIO: Celda no modificable

CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior, según el cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor/contratista.

Vr. Real - Vr. Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables

BUENO

BUENO

REGULAR

DEFICIENTE

SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%

SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%

SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%

10. SALVEDADES u OBSERVACIONES

(Si tiene alguna salvedad u observación adicional respecto a los campos que no le permiten realizarlas, puede consignarlas en este espacio)

11. FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)

IDENTIFICACIÓN

CARGO Y DEPENDENCIA

TELÉFONO

FIRMA

FERNANDO GALLEGO SOTO

1110484781

COORDINADOR ACADÉMICO

3128053155

12. ANEXOS

Relacione todos los anexos a este informe de supervisión tales como: Informes de gestión, informes detallados de supervisión, productos, informes del contratista, entre otros.

→ Informe mensual (febrero)

→ Factura Febrero

→ Certificado Revsor Fiscal

→ Informe Klic (febrero)

→