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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 4 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 16/06/2026 |

**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:** | **1140** | **FECHA :** (dd/mm/aa) | 15/01/2026 |
| **No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)** | | **FECHA ORDEN DE COMPRA** | N/A | **No. PROCESO SECOP II** | CD-2026-PS-1136 |
| **CONTRATISTA O COOPERANTE:** (Adicione filas si es necesario) | | **JOHAN ALEXIS CASTELLANOS QUINTERO** | | **NIT:** | 1.024.500.174 |
| **VALOR INICIAL:** | | $ 24.000.000,00 | | **PLAZO INICIAL:** | 180 |
| **CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario) | | 2243 DEL 09 DE ENERO DE 2026 | | **RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es | 1096 DEL 20 DE ENERO DE 2026 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:** (Adicione filas si es necesario) | | ANDREA MAYORQUIN PERDOMO | | **ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:** | CONTRATO 1140 DEL 15 DE ENERO DE 2026 |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | | andrea.mayorquin@tolima.gov.co | | | |
| **FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL:** (dd/mm/aa) | | 23/01/2026 | | **FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa) | 23/01/2026 |

**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 Y FECHA** |
|---|---|---|---|
| **PAGO GASTOS DE COMISIÓN** | | N/A | N/A |
| **PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN** | | N/A | N/A |
| **PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:** | | N/A | N/A |
| **OTROS:** | | 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 IDENTIFICADOR SECOP II** | **FECHA** (dd/mm/aaaa) | **OBJETO** | **FECHA DE LEGALIZACION** (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)** | **NO** | **SEGÚN CERTIFICACION 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:** | | **23/04/2026 AL 22/05/2026** | **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** | **N/A** |
| **No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)** | | **DSE - 82498** | **FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR:** (dd/mm/aa) | **9/06/2026** |

| 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:** | 9503955278 | **MES DE COTIZACIÓN:** | ABRIL DE 2026 |
| **FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:** | | **MES DE COTIZACIÓN:** | |

| 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 | | **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** | $ - | 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 (CÓDIGO PRESUPUESTAL)** | **No. RP PARA SIIAF** | **No. RP PARA SPGR** | **VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO** |
| **03 -3,45,4503,1000,01 - 2,3,2,02,02,008-8020** | **1096** | N/A | $ 4.000.000,00 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:** | | | $ 4.000.000,00 |

| 4.4 VALOR PRESENTE PAGO<br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos) | |
|---|---|
| **VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)** | $ 4.000.000,00 |
| **(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO** | $ - |
| **SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO** | $ 4.000.000,00 |
| **(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** | $ - |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | $ 4.000.000,00 |

| 4.5 BALANCE DEL ANTICIPO<br>(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** | $ - | $ - |

| 4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO<br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurran 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<br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos) | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL** | $ 24.000.000,00 | |
| **ADICIONES O DISMINUCIONES** | $ - | |
| **ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO** | | $ - |
| **PAGOS PARCIALES CANCELADOS** | | $ 12.000.000,00 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | | $ 4.000.000,00 |
| **SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL** | | $ 8.000.000,00 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 24.000.000,00 | $ 24.000.000,00 |

| 4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE<br>(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 |
|---|---|---|
| **BANCO COLOMBIA** | **AHORRO** | **58828658415** |

**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.

**NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)** **ANDREA MAYORQUIN PERDOMO**

**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"**