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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO:** | 5 | **FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa) | 25/06/2026 |

**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:** | 2605 | **FECHA :** (dd/mm/aa) | 11/07/2025 |
| **No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)** | N/A | **FECHA ORDEN DE COMPRA** | N/A | **No. PROCESO SECOP II** | CD-2025-CONT-2595 |
| **CONTRATISTA O COOPERANTE:** (Adicione filas si es necesario) | | HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO | | **NIT:** | 890702190-3 |
| **VALOR INICIAL:** | | $ 300,904,271.00 | | **PLAZO INICIAL:** | 150 DIAS |
| **CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario) | | 3530 de 20/05/2025 | | **RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** | 9174 de 17/07/2025 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:** (Adicione filas si es necesario) | | **CARLOS ALBERTO TORRES LOPEZ** | | **ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:** | 2605 de 11/07/2025 |
| **CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:** | | mtrasadores@saludtolima.gov.co | | | |
| **FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL:** (dd/mm/aa) | | 17/07/2025 | | **FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa) | 17/07/2025 |

**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 | N/A |
| **PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN** | 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 |

**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 |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Powered by CamScanner

| 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 | | $ 0.00 | 0 | N/A | N/A |
| N/A | N/A | | $ 0.00 | 0 | N/A | N/A |
| N/A | N/A | | $ 0.00 | 0 | 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) |
| 0 | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A |
| 0 | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A |
| 0 | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A |

| 3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X) | NO | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | N/A |
| ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X) | SI | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL: | PAGO POR PERÍODOS |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO: | Pago correspondiente del 5% periodo 14/11/2025 al 13/12/2025 | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | ICONONZO |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | N/A | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa) | N/A |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario) | HSI145909 | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) | 29/05/2026 |

| 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: | 36093195 | MES DE COTIZACIÓN: | DICIEMBRE |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | 30/12/2025 | MES DE COTIZACIÓN: | Ultimos 6 meses |

| 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: | NO |
| CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR: | REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO | VALOR | 0 |
| | CONSTRUCCIÓN | VALOR | 0 |
| | MANTENIMIENTO | VALOR | 0 |

| 4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario) | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE |
| TERRENO | 0 | N/A |
| EDIFICACIÓN | 0 | N/A |
| MEJORAS | 0 | N/A |
| OTROS _____ | 0 | 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 |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 05-5.19.02.1906.0300.01-2.3.3.01.02.005-0630 | 9174 de 17/007/2025 | N/A | $ 15,045,213.55 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:** | | | $ 15,045,213.55 |

**4.4 VALOR PRESENTE PAGO**
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| | |
|---|---|
| **VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)** | 15,045,213.55 |
| **(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO** | 0.00 |
| **SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO** | 15,045,213.55 |
| **(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | 15,045,213.55 |

**4.5 BALANCE DEL ANTICIPO**
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR PRESENTE ANTICIPO** | 0 | |
| **VALOR ANTICIPOS ANTERIORES** | 0 | |
| **VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES** | | 0 |
| **VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO** | | 0 |
| **VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR** | | 0 |
| **SUMAS IGUALES** | 0 | 0 |

**4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO**
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO** | $ 0.00 | |
| **VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES** | $ 0.00 | |
| **VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES** | | $ 0.00 |
| **VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO** | | $ 0.00 |
| **VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR** | | $ 0.00 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 0.00 | $ 0.00 |

**4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO**
(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL** | $ 300,904,271.00 | |
| **ADICIONES O DISMINUCIONES** | $ 0.00 | |
| **ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO** | | 0.00 |
| **PAGOS PARCIALES CANCELADOS** | | 285,859,057.45 |
| **VALOR TOTAL PRESENTE PAGO** | | 15,045,213.55 |
| **SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL** | | 0.00 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 300,904,271.00 | 300,904,271.00 |

**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** | $ 0.00 | |
| **ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR** | $ 0.00 | |
| **ANTICIPO CANCELADO** | | $ 0.00 |
| **PAGOS PARCIALES CANCELADOS** | | $ 0.00 |
| **VALOR PRESENTE PAGO** | | $ 0.00 |
| **SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL** | | $ 0.00 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 0.00 | $ 0.00 |

**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 BANCOLOMBIA | AHORROS | 41384225274 |

**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)** CARLOS ALBERTO TORRES LOPEZ

**FIRMA(s):**

**NOTA:** TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A"

Powered by CamScanner