

|                                                                                   |                                                        |  |  |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------|
|  | 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: | 2 | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | 23/06/2026 |
|-----------------|---|-------------------------------|------------|

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:               | 3028 | FECHA :<br>(dd/mm/aa)                                         | 27/03/2026                                                                                                                                                                     |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)                                                       | N/A                                                                                                                                                       | FECHA ORDEN DE COMPRA | N/A  | No. PROCESO SECOP II                                          | MIN-044-2026                                                                                                                                                                   |
| CONTRATISTA O COOPERANTE:<br>(Adicione filas si es necesario)                               | COMERCIALIZADORA SERLE.COM S.A.S                                                                                                                          |                       |      | NIT:                                                          | 800.089.897-4                                                                                                                                                                  |
| VALOR INICIAL:                                                                              | OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE (\$82.899.463,62) IVA INCLUIDO |                       |      | PLAZO INICIAL:                                                | El Departamento establece un plazo de ejecución de SESENTA (60) días calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Adicione filas si es necesario)                              | 2285 DEL 9/01/2026                                                                                                                                        |                       |      | RP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Adicione filas si es necesario) | 5099 DEL 14/04/2026                                                                                                                                                            |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:<br>(Adicione filas si es necesario) | OLGA PATRICIA LOZANO GARCIA                                                                                                                               |                       |      | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:     | CONTRATO 3028 DEL 27 DE MARZO DEL 2026                                                                                                                                         |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:                                                          | <a href="mailto:olga.lozano@sedtolima.gov.co">olga.lozano@sedtolima.gov.co</a>                                                                            |                       |      |                                                               |                                                                                                                                                                                |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)                              | 29/04/2026                                                                                                                                                |                       |      | FECHA INICIACION:<br>(dd/mm/aa)                               | 30/04/2026                                                                                                                                                                     |

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                                                        | 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                        |
|                       |      |                            |
|                       |      |                            |
| 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)<br>(Adicione filas si es necesario) |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)<br>NÚMERO:                                                                                                                                                     | NÚMERO IDENTIFICADOR<br>SECOP II | FECHA<br>(dd/mm/aaaa)          | OBJETO                        |                                    |              |                                       | FECHA DE LEGALIZACION<br>(dd/mm/aaaa) |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
| 2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL<br>(Adicione filas si es necesario)                                                 |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)<br>NÚMERO:                                                                                                                                                     | NÚMERO IDENTIFICADOR<br>SECOP II | FECHA<br>(dd/mm/aaaa)          | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO      | RP y CDP     | FECHA DE LEGALIZACION<br>(dd/mm/aaaa) |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                | \$ -                          | -                                  |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                | \$ -                          | -                                  |              |                                       |                                       |
| 2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)                                                                                                                                          |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
| FECHA SUSPENSIÓN<br>(dd/mm/aaaa)                                                                                                                                                                                 | No. DEL ACTA                     | FECHA DEL ACTA<br>(dd/mm/aaaa) |                               | FECHA REINICIACIÓN<br>(dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA<br>(dd/mm/aaaa)        |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                |                               |                                    |              |                                       |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                                                                             |                                                                                    |                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                             |                                                                                    |                                                                                                    |
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)                                                                                                                                                                   | NO                              | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :<br>(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:                                                       |                                                                                    |                                                                                                    |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:                                                                                                                                                                          |                                 | 30/05/2026 AL 28/06/2026                                                                                    | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                            | FLANDES, PALOCABILDO, HONDA, LIBANO (en estos municipios del contratista NO tiene puntos de venta) |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)                                                                                                                |                                 | CERTIFICACIÓN No. 056                                                                                       | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) | 22/06/2026                                                                                         |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)                                                                                                                    |                                 | FES 2401                                                                                                    | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)            | 22/06/2026                                                                                         |
| 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:                                                                                                                                                                                      |                                 | 36849548                                                                                                    | MES DE COTIZACIÓN:                                                                 | ABRIL                                                                                              |
| 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:                                                                                                                                                                                                   |                                 | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA                                                                        |                                                                                    |                                                                                                    |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                             |                                                                                    |                                                                                                    |
| NO ALCANZA A PENSIOANARSE 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<br>(CÓDIGO PRESUPUESTAL)                                                                                                                             | No. RP PARA SIIAF    | No. RP PARA SPGR       | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
| 03-3.22.2201.0700.03-2.3.2.02.02.008-7859                                                                                                                                        | 5099                 |                        | 24.869.839,09                         |
|                                                                                                                                                                                  |                      |                        | \$ -                                  |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:                                                                                                                                                       |                      |                        | 24.869.839,09                         |
| 4.4 VALOR PRESENTE PAGO<br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)                                    |                      |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)                                                                                                                                            |                      |                        | 24.869.839,09                         |
| (-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO                                                                                                                |                      |                        | \$ -                                  |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO                                                                                                                                                 |                      |                        | 24.869.839,09                         |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO                                                                                                                                    |                      |                        | \$ -                                  |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO                                                                                                                                                        |                      |                        | 24.869.839,09                         |
| 4.5 BALANCE DEL ANTICIPO<br>(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                                                                                                                                                                    | \$ -                 | \$ -                   | \$ -                                  |
| 4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO<br>(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                                                                                                                                                                    | \$ -                 | \$ -                   | \$ -                                  |
| 4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO<br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)       |                      |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                       | 82.899.463,62        |                        |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES                                                                                                                                                        |                      |                        |                                       |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO                                                                                                                                             |                      | \$ -                   |                                       |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS                                                                                                                                                       |                      | 49.739.678,17          |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO                                                                                                                                                        |                      | 24.869.839,09          |                                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                       |                      | \$ 8,289,946.36        |                                       |
| SUMAS IGUALES                                                                                                                                                                    | 82.899.463,62        |                        | 82.899.463.62                         |
| 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<br>CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)    |                      |                        |                                       |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                        | TIPO CUENTA BANCARIA | NUMERO CUENTA BANCARIA |                                       |
| BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                      | CORRIENTE            | 26200011371            |                                       |
| 6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:                                                                                                                                      |                      |                        |                                       |
| <div>NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)   </div> <div>FIRMA(s): OLGA PATRICIA LOZANO GARCIA</div> |                      |                        |                                       |

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"











CAMPOS VALIDACIONES

- ANTICIPO
- PAGO ANTICIPADO
- PAGO PARCIAL
- PAGO POR PERÍODOS
- PAGO ANTICIPADO Y PARCIAL
- OTRO

- SI
- NO

- CONTRATO
- CONVENIO