

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-GB-016	
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 04	
	INFORME DE SUPERVISIÓN		Vigente desde: 23/08/2023	
INFORME NÚMERO:		3	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	
02/07/2026				
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:	2011	FECHA: (dd/mm/aa)
				20 DE ENERO DEL 2026
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N.A.	FECHA ORDEN DE COMPRA	N.A.	No. PROCESO SECOP II
				CD-2026-PS-2005
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	DIEGO ALEJANDRO VASQUEZ RUBIANO			NIT:
				1.110.505.128
VALOR INICIAL:	\$	15.000.000,00		PLAZO INICIAL:
				180 DIAS
COPI(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	2798 DEL 14/01/2026			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)
				2054 DEL 26/01/2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	BRYAN ERNESTO ROJAS LOZANO			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:
				Contrato No. 2011 del 20/01/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:				
FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	28/01/2026			FECHA INICIACIÓN: (dd/mm/aa)
				28/01/2026
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
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:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)

2.2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS, 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 LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
			\$ -	-		
			\$ -	-		
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	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de E.S.A.L.)	
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		29/03/2026 AL 27/04/2026	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: IBAGUE
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACEN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aaaa)
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)		DSE-82570	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aaaa) 9/06/2026
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 periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)			
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	9501759106 - 9503194031		MES DE COTIZACIÓN: MARZO - 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 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	2054 DEL 26/01/2026		\$	2.500.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$	2.500.000,00

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)		\$		2.500.000,00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO		\$		-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO		\$		2.500.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO		\$		-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$		2.500.000,00

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	\$	-	\$	-

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO				
(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				
(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)				
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$	15.000.000,00		
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$	-		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		\$		-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$		5.000.000,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$		2.500.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$		7.500.000,00
SUMAS IGUALES	\$	15.000.000,00	\$	15.000.000,00

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				
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 DAVIVIENDA	AHORROS	570167770102363	

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) FIRMA(s): BRYAN ERNESTO RODRIGUEZ LOZANO	

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"

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL			CODIGO: FOR-GB-016 VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			Vigente desde: 23/08/2023
	1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	1. Apoyar en la realización del registro de la correspondencia recibida por el almacén general y la remitida a otras dependencias y entidades.	o Se realiza organización del archivo que reposa en el Almacén General. o Se realiza recepción y almacenamiento de inventarios.	INFORME DE ACTIVIDADES N° 3 y REGISTRO FOTOGRAFICO	Secretaria Administrativa y de Talento Humano - Almacén General
2	Brindar apoyo en el archivo de la correspondencia recibida y remitida al almacén general.	o Se realiza carga y descarga de inventarios, en la secretaria de Administrativa. o Se realiza mantenimiento del inventario, la limpieza y organización del almacén - bodega.	INFORME DE ACTIVIDADES N° 3 y REGISTRO FOTOGRAFICO	Secretaria Administrativa y de Talento Humano - Almacén General
3	Velar por la conservación ordenada y organización de todos los documentos que se expidan en el almacén general.		INFORME DE ACTIVIDADES N° 3 y REGISTRO FOTOGRAFICO	Secretaria Administrativa y de Talento Humano - Almacén General
4	Realizar el levantamiento de inventarios y alimentar los sistemas de información de archivo a fin de digitalizar la documentación existente.		INFORME DE ACTIVIDADES N° 3 y REGISTRO FOTOGRAFICO	Secretaria Administrativa y de Talento Humano - Almacén General
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	Fuente: Expediente Contrato No.2011 del 20 de ENERO del 2020, Secretaria Administrativa y de Talento Humano - Almacén General del Departamento Del Tolima.
CONCLUSIONES: 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.				
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es): FIRMA:		 BRYAN ERNESTO ROJAS LOZANO		