

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-GB-016			
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 04			
	INFORME DE SUPERVISION		Vigente desde: 23/08/2023			
INFORME NÚMERO:		5	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)		10/07/2026	
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:	1701	FECHA : (dd/mm/aa)	18/01/2026	
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2026-PS-1695	
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	RAQUEL ADRIANA RODRIGUEZ RUSSI			NIT:	53,070,315	
VALOR INICIAL:	\$ 21.000.000,00			PLAZO INICIAL:	180 días	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1538 DEL 06/01/2026			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1405 DEL 21/01/2026	
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	LUIS ALBERTO CARDENAS ORTIZ			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Contrato 0925 del 13/01/2026	
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	SECRETARI.DESARROLLOECONOMICO@TOLIMA.GOV.CO					
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	24/01/2026			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	24/01/2026	
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		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) (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	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	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		N/A	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	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	
	N/A			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:	24/05/2026 al 22/06/2026			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 ALMACENISTA: (dd/mm/aa)	0	

No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)		DSE -82032		FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)		2/06/2026	
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:		9504967387		MES DE COTIZACIÓN:		MAYO	
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 PENSIONARSE 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				VIA DE SEGUNDO	
		REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO				VALOR \$ -	
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y 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 SIAF		No. RP PARA SPGR		VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO	
03-2.1.2.02.008-8020		1405		N/A		\$ 3.500.000,00	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:						\$ 3.500.000,00	
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)						\$ 3.500.000,00	
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO						\$ -	
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO						\$ 3.500.000,00	
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO						\$ -	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO						\$ 3.500.000,00	
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		\$ 21.000.000,00					
ADICIONES O DISMINUCIONES		\$ -					
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO				\$ -			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS				\$ 14.000.000,00			
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO				\$ 3.500.000,00			
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL				\$ 3.500.000,00			
SUMAS IGUALES		\$ 21.000.000,00		\$ 21.000.000,00			
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
DAVIVIENDA	AHORROS	476000083115

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

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.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)

LUIS ALBERTO CARDENAS ORTIZ

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

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION 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. REALIZAR Y ASESORAR EN LAS VISITAS TECNICAS A LAS UNIDADES DE PRODUCCION MINERA A PEQUEÑAS ESCALAS(UPM) DEL DEPARTAMENTO	Se realizará visitas a los municipios con vocación minera con la finalidad de identificar los procesos y procedimientos de trabajo actuales, materiales extraídos y las herramientas empleadas para su realización. Una vez identificados se realizará la gestión de recursos para hacer entrega de un kit de dotación que contenga herramientas de trabajo tales como: pala, pica, cincel, balde, batea, botella extractora, pinza, clasificadores, lupa y/o báscula portátil, según sea el caso, teniendo en cuenta el material extraído para 300 mineros. Así mismo, se realizará entrega de elementos de protección personal para el minero de subsistencia tales como: casco de seguridad, guantes, botas punta de acero, gafas de seguridad, tapabocas, prendas reflectivas y/o botiquín de primeros auxilios.	Informede Ejecucion	registro fotografico, planillas de asisencia	N/A
2.PARTICIPAR EN LA ESTRUCTURACION Y FORMULACION DE PROYECTOS DE LA DIRECCION DE DESARROLLO MINERO ENERGETICO	Se Facilitará la transición de los mineros de subsistencia a otras actividades económicas, como la agricultura sostenible, la apicultura, la producción de productos locales, entre otras opciones. Se brindarán capacitaciones técnicas y empresariales para desarrollar nuevas habilidades y conocimientos que les permitan adaptarse a los nuevos mercados laborales.	Informede Ejecucion	documento informe.	N/A
3. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EMITIENDO CONCEPTOS TECNICOS DESDE SU PERFIL EN LAS REUNIONES, COMITES TECNICOS Y DEMAS ACTIVIDADES CONVOCADAS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y/O LA DIRECCION DE DESARROLLO MINERO ENERGETICO	Se realizará Bancarización a través de una cooperativa financiera, esto ayudará a formalizar la actividad minera, mejorar la gestión financiera de los mineros y promover la inclusión financiera a los mineros de subsistencia.	Informede Ejecucion	documento informe.	N/A
4.REALIZAR Y COORDINAR EVENTOS DE FOMENTO Y PROMOCION DEL SECTOR MINERO	Se participó activamente en las reuniones presenciales y virtuales convocadas por el supervisor, atendiendo de manera oportuna los requerimientos relacionados con la coordinación de eventos mineros, el seguimiento y la verificación de avances. Del mismo modo, se tomó parte en los eventos institucionales vinculados al objeto contractual, contribuyendo al fortalecimiento del intercambio de información, la articulación interinstitucional y la actualización de los lineamientos de trabajo. En conjunto, estas acciones permitieron ofrecer un acompañamiento directo a los procesos de planificación y gestión técnica de la Secretaría de Desarrollo Economico.	Informede Ejecucion	documento informe.	N/A
1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
CONCLUSIONES:				
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.				
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :	LUIS ALBERTO CARDENAS ORTIZ			
FIRMA:				