INFORMACIÓN GENERAL	**INFORME NO.01**
No. DE CONTRATO	099
OBJETO	SUMINISTRO DE ALCOHOL EXTRANEUTRO PARA LA FABRICACION DE LOS PRODUCTOS DE LA FABRICA DE LICORES DEL TOLIMA
CONTRATANTE	FABRICA DE LICORES DEL TOLIMA.
NIT	890704763
CONTRATISTA	INDUSTRIA DE LICORES DEL VALLE
IDENTIFICACION N°	890399012
VALOR INICIAL	$ 851.200.000 Iva Incluido
PLAZO INICIAL	EL PRESENTE CONTRATO TENDRA UNA VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026
ADICION N°	
VALOR ADICION	
PLAZO FINAL	
FECHA DE INICIO	14 DE AGOSTO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2026

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.D.P No.	Fecha	Valor
2026000356	JULIO 29/2026	$851.200.000 iva incluido MCTE
R.P.	Fecha	Valor
2026000792	AGOSTO 14/2026	$851.200.000 iva incluido MCTE

SUPERVISIÓN

NOMBRE	William Toro Toro / Jhon Jairo Uribe Botero
CARGO	Subgerencia Tecnica / Subgerencia produccion

BALANCE FINANCIERO

De acuerdo con la ejecución del contrato, los recursos presentan el siguiente balance financiero:

RELACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATO

Comprobante de egreso No.	Fecha	Valor cancelado

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$851.200.000**
Valor Cancelado	$	
Valor Presente Informe	$212.799.680	
Valor por ejecutar	$638.400.320	
SUMAS IGUALES	**$851.200.000**	$851.200.000

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal	Fecha	Valor	Saldo a liberar a favor del FLT	Saldo por pagar al Contratista
2026000356	Julio 29/2026	851.200.000	0	851.200.000

SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor, de la siguiente manera:

Entrega del producto en las instalaciones de la entidad bajo las condiciones solicitadas

CERTIFICACION

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 099 del 2026

CERTIFICA:

Que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales encomendadas dentro del periodo del presente informe de supervisión**. SI (X) NO ( )**

Prestó sus servicios durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero y el 12 de mayo de 2026 y el supervisor recibe a satisfacción **SI (X) NO ( )**

Se aportó informe de (las actividades realizadas) como requisito previo a la expedición de la presente certificación.

El contratista cumplió al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de agosto de 2026.

Se firma el presente informe el día 14/09/2026

NOMBRE 

Supervisor. JHON JAIRO URIBE BOTERO

Cargo SUBGERENCIA DE PRODUCCION

CONTROL DE CAMBIOS				
Versión	**Fecha**	**Elaboró**	**Reviso/Aprobó**	**Comentarios**
00	29/01/2026	Secretaria General/Contratista Calidad	Comité de gestión y desempeño	Creación del documento