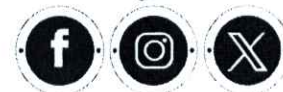




GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.672-7

SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

Ibagué, 29 de abril de 2026

SISED-I-

DOCTORA  
**KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA**  
Directora de Contratación  
Gobernación del Tolima

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| GOBERNACIÓN DEL TOLIMA    |             |
| DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |             |
| Fecha:                    | 30 APR 2026 |
| Hora:                     | 9:10 am     |
| Nº Rdo.:                  |             |
| Recibe:                   | lee         |

Asunto: Actualización de fecha en informe de supervisión por corrección documental

Respetada Dra. Kateryne

Por medio del presente me permito informar que, en atención a la corrección de unos documentos relacionados con el proceso, se ha realizado la actualización de la fecha correspondiente al informe de supervisión.

Lo anterior, con el fin de garantizar la coherencia y concordancia de la información contenida en los soportes del proceso contractual.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

**JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA**  
Directora de Grupos Vulnerables, Diversidad y Grupos Étnicos  
Supervisor

Proyectó: Paola Ayerbe Fierro – Abogada SISED Paola Ayerbe Fierro

|   |  |                               |                              |   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|---|--|
|   | 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:   | 1  | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | 2/4/2026                     |   |  |
| <b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>   |  |                               |                              |   |  |
| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:  |  |                               |                              |   |  |
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>  |  |                               |                              |   |  |
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:   | CONTRATO   | NÚMERO:                       | 4934                         | FECHA : (dd/mm/aa)  | 30/12/2025   |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)   | 159098   | FECHA ORDEN DE COMPRA         | 29/12/2025                   | No. PROCESO SECOP II  |  |
| CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)  | FERRICENTROS S.A.S   |                               |                              | NIT:  | 800237412-1  |
| VALOR INICIAL:  | \$   | 9,053,520.00                  | PLAZO INICIAL:               | 3 días calendario   |  |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)   | 7555 del 17/12/2025  |                               |                              | RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)              | 18026 del 30/12/2025   |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)  | JEIMMY ELIZABETH BARRERA MEDINA  |                               |                              | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:               | Orden de compra No. 159098 de 29/12/2025, con número Interno No. 4934 del 30/12/2025 |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:  | <a href="mailto:direccion.gruposvulnerable@tolima.gov.co">direccion.gruposvulnerable@tolima.gov.co</a> |                               |                              |   |  |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)  | 2/1/2026   |                               | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa) | 2/1/2026  |  |
| <b>1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN</b>   |  |                               |                              |   |  |
| CONTRATISTA CEDENTE   | N/A  |                               |                              | NIT:  | N/A  |
| CONTRATISTA CESIONARIO  | N/A  |                               |                              | NIT:  | N/A  |
| <b>1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)</b>   |  |                               |                              |   |  |
| 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   |  |
| <b>1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)</b>   |  |                               |                              |   |  |
| 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   |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)</b>  |  |                               |                              |   |  |
| <b>2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROS, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI aplica) (Adicione filas si es necesario)</b> |  |                               |                              |   |  |
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)  | NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II   | FECHA (dd/mm/aaaa)            | OBJETO                       |   | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)   |

|                      |     |            |   |            |
|----------------------|-----|------------|---|------------|
| ACTA DE PRORROGA 001 | N/A | 30/12/2025 | La presente solicitud de modificación tiene como propósito prorrogar el plazo de ejecución de la Orden de Compra, en consideración a las circunstancias excepcionales derivadas de la temporada de festividades decembrinas que impactan de manera directa la capacidad operativa tanto del contratista como de las entidades encargadas de recibir y verificar los elementos objeto del contrato. Durante este período del año, se presenta una reducción considerable en la actividad comercial, logística y administrativa debido al receso laboral institucional, el cierre temporal de establecimientos comerciales, y las dificultades inherentes al transporte y movilización de mercancías en época navideña, lo cual imposibilita materialmente el cumplimiento del plazo inicialmente pactado. Esta situación, ajena a la voluntad de las partes y de carácter fuerza mayor, configura una circunstancia que impide el desarrollo normal de las obligaciones contractuales. | 30/12/2025 |
|----------------------|-----|------------|---|------------|

**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 IDENTIFICAD OR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y GDP | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) |
|--|--------------------------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|------------------------------------|
| ACTA DE PRORROGA 001                                   | N/A                            | 31/12/2025         | \$ -                          | adición de 31 días calendario | N/A      | 31/12/2025                         |
| 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 (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------------|
|                               | N/A          |                             |                                 | N/A          |                             |
|                               | N/A          |                             |                                 | N/A          |                             |
|                               | N/A          |                             |                                 | N/A          |                             |

**3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO**

|   |                          |  |  |
|---|--------------------------|--|--|
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)  | NO                       | SEGUN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | N/A  |
| ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)   | NO                       | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:  | PAGO POR PERÍODOS  |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:   | 02/01/2026 al 28/02/2026 |  | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: IBAGUE                                     |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | 118                      |  | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: 13/03/2026 |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)     | 01CR-705861              |  | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: 17/02/2026            |

**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:                                 | 9498816817 | MES DE COTIZACIÓN: | ENERO |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR | 10/2/2026  | MES DE COTIZACIÓN: | ENERO |

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 ORDEN: | N/A  |
| 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     | \$ -  | N/A               |
| EDIFICACIÓN | \$ -  | N/A               |

|   |   |                        |                                       |
|---|---|------------------------|---------------------------------------|
| MEJORAS   | \$  | -                      | N/A                                   |
| OTROS   | \$  | -                      | N/A                                   |
| <b>4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL</b> (adicione filas si es necesario)  |   |                        |                                       |
| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL<br>(CÓDIGO PRESUPUESTAL)  | No. RP PARA SIAF  | No. RP PARA SPGR       | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
| 03-3.41.4103.1500.01-2.3.2.02.009-7801  | 18026   | N/A                    | \$ 9,053,520.00                       |
|   |   | N/A                    |                                       |
|   |   | N/A                    |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:  |   |                        | \$ 9,053,520.00                       |
| <b>4.4 VALOR PRESENTE PAGO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)  |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)   |   |                        | \$ 9,053,520.00                       |
| (-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO   |   |                        | \$ -                                  |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO  |   |                        | \$ 9,053,520.00                       |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO   |   |                        | \$ -                                  |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO   |   |                        | \$ 9,053,520.00                       |
| <b>4.5 BALANCE DEL ANTICIPO</b><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   | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO</b><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   | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)   |   |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL  | \$  | 9,053,520.00           |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES   | \$  | -                      |                                       |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO  |   |                        | \$ -                                  |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS  |   |                        | \$ -                                  |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO   |   |                        | \$ 9,053,520.00                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL  |   |                        | \$ -                                  |
| SUMAS IGUALES   | \$  | 9,053,520.00           | \$ 9,053,520.00                       |
| <b>4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE</b><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   | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO</b> (SEGUN MINUTA 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   | 62300000303            |                                       |
| <b>6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:</b>  |   |                        |                                       |
| 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)  | JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA   |                        |                                       |
| FIRMA(s):   |  |                        |                                       |