PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-212
FORMATO	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES PROFESIONALES	

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL

RONI GOMEZ ESCORCIA, identificado con CC. N° 9.149.959, expedida en Cartagena de Indias (Bol), en mi condición de contratista vinculado al Municipio de Santa Rosa mediante el contrato de Prestación de Servicios Profesionales, **CPSP N° 00-17 DE 2024**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR**

2. PERIODO DEL INFORME

Fecha Inicial: 23/01/2024
Fecha Final: 22/02/2024

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN
En desarrollo del objeto contractual, el contratista deberá realizar las siguientes actividades:	**Para cumplimiento del objeto contractual se realizaron las siguientes actividades:**
1. Servicios de asesoría para el mejoramiento y sostenibilidad de la información contable y financiera. mediante la ejecución de las siguientes actividades:	• Apoyo a la Secretaría hacienda en la asesoria en el superavit presupuestal fiscal de la vigencia 2024
2. Establecimiento de procedimientos acorde a los lineamientos y nuevas políticas en el marco del proceso de aplicación de las Normas Internacionales de Contabilidad del	Apoyo en la seguimiento de los procesos administrativos y presupuestales de los meses Enero y Febrero 2024

Sector Público. **3**. Armonización del nuevo plan de cuentas de acorde a las necesidades de información y estructuración de los procedimientos de causación, reconocimientos, reclasificaciones y capacitación continua sobre los avances que en lo que nuevas metodologías imparta la Contaduría general de la Nación a través de las doctrinas contables **4**. Definición de las dinámicas aplicables a cada procedimiento y política de la entidad y se estandaricen a todos los niveles de usuarios con continuas capacitaciones y socializaciones del conocimiento..	• Apoyo en la revisión de la información presupuestal en lo que corresponde a cdp, rp pago y ejecución presupuestal de gastos e ingresos a cierre fiscal vigencia 2023 e inicio y puesta en marcha 2024 Apoyo en él envió de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de diciembre – al departamento de bolívar

Atentamente,

Roni Gomez E.

RONI GOMEZ ESCORCIA
CC. N° 9.149.959 de Cartagena de Indias (Bol).

Santa Rosa – Bolívar, 29 de Febrero de 2024

Señor,
HARVIS BELLO ELLES
Alcalde Municipal
Santa Rosa – Bolívar

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CPSP N° 00-17 DE 2024

EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA (NORTE DE BOLÍVAR)

DEBE A:

RONI GOMEZ ESCORCIA, identificado con la cédula de ciudadanía CC. N° 9.149.959 expedida en Cartagena de Indias (Bol).

LA SUMA DE: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) M/CTE.**

POR CONCEPTO DE:

Los servicios prestados de conformidad con el objeto del CONTRATO **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR.** Durante el periodo comprendido del VEINTIDOS (23) de ENERO al día VEINTIDOS (22) de FEBRERO del año 2024.

Rony Gomez G.

RONY GOMEZ ESCORCIA
CC. N° 9.149.959 de Cartagena de Indias (Bol)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 104 N 32 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	482345518	9463626606	I	2024/03/14	2024/02/29	BANCOLOMBIA	0	$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC	9149959 GOMEZ RONI	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS010	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 104 N 32 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	482345518	9463626606	I	2024/03/14	2024/02/29	BANCOLOMBIA	0	$499,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				**1**	**$499,200**	**$0**	**$0**	**$499,200**

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-148
FORMATO	TRAMITE DE CUENTA	

CPSP N° 00-17 DE 2024.

El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales. Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DÍA 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2024.** obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor **RONI GOMEZ ESCORCIA**, persona natural identificado con CC. N° 9.149.959		
Factura N°. 1		
Fecha de seguimiento	**23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2024**	
CRITERIOS DEFINIDOS PARA LA EVALUACIÓN	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERÍODO
Cumplimiento del objeto del contrato	30%	30%
Personal idóneo	30%	30%
Calidad del producto o servicio especificaciones, obligaciones	20%	20%
Cumplimiento oportuno en la entrega del bien, obra o servicio requerido	10%	10%
Servicio postventa y valores agregados (Reclamaciones, ajustes, solicitudes o sugerencias)	10%	10%
Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

En conclusión, la Secretaría General puede dar trámite ante la Secretaría de Hacienda, correspondiente al Pago del período del Contrato.

Dado en el Municipio de Santa Rosa, a los Veintidós (22) días del mes de febrero de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

INFORME DE SUPERVISION	DIA	MES	AÑO
	22	02	2024

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO	CPSP N° 00-17 DE 2024.
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR
CONTRATISTA	RONI GOMEZ ESCORCIA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR
PLAZO	SEIS (6) MESES
FECHA DE INICIO	23 ENERO 2024
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	22 JULIO 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES DE PESOS ($21.000.000)
PERIODO DEL INFORME	DEL 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2024

ASPECTOS TECNICOS

Para el periodo comprendido del informe, se ejecutaron las siguientes obligaciones contractuales:

- Apoyo a la Secretaría hacienda en la asesoria en el superavit presupuestal fiscal de la vigencia 2024
- Apoyo en el seguimiento de los procesos administrativos y presupuestales de los meses Enero y Febrero 2024

INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

- Apoyo en la revisión de la información presupuestal en lo que corresponde a cdp, rp pago y ejecución presupuestal de gastos e ingresos a cierre fiscal vigencia 2023 e inicio y puesta en marcha 2024

- Apoyo en él envió de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de diciembre – al departamento de bolívar

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Durante el periodo del informe se desarrollaron las siguientes actividades:

- ✓ Adquisición de Póliza de Seguro SI __ NO __ NO APLICA _**x**__
- ✓ El contratista presentó los certificados de pagos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones

GARANTÍAS DEL CONTRATO

A la Fecha, el presente contrato presenta las siguientes garantías. **N/A**

Aseguradora	No. Póliza	Tipo de Póliza	Afianzado	Asegurado

ASPECTOS FINANCIEROS

El estado financiero del contrato es el siguiente:

Balance General	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato (1)	$21.000.000

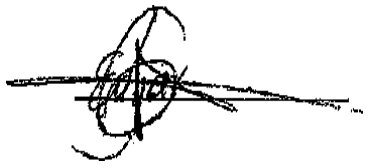
INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

Vr. Adiciones (2)	**N/A**
Valor Total (1) + (2)	**21.000.000**
Vr. Pagado a la fecha (3)	$0
Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)	**3.500.000**
Vr. Total ejecutado (3) + (4)	$3.500.000

NOTA:
Por lo anterior el valor de la cuenta por pagar relacionado corresponde a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)

ASPECTOS JURIDICOS

Para el periodo del informe, no se desarrollaron actividades de orden Jurídico en el contrato

FIRMA RESPONSABLE	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**EDGAR GUERRERO MERCADO** **Secretario de Hacienda**

PROCESO	**GESTION CONTRACTUAL**	**Código: 016-FOR-147**
FORMATO	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA.

C E R T I F I C A:

A satisfacción que el señor **RONI GOMEZ ESCORCIA,** identificado con CC. N° 9.149.959, cumplió con el objeto de lo pactado en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPSP N° 00-17 DE 2024**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR** Correspondiente al periodo del día **23 de ENERO de 2024** al día **22 de FEBRERO** del año 2024.

Para mayor constancia se firma el presente certificado en el Municipio de Santa Rosa, a los Veintidós (22) días del mes de Febrero de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO

SECRETARIO DE HACIENDA

SUPERVISOR DEL CONTRATO