



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



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: 23/05/2024

Fecha Final: 22/06/2024

3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN
En desarrollo del objeto contractual, el contratista deberá realizar 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: 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 Sector Público.	Para cumplimiento del objeto contractual se realizaron las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none">• Apoyo a la Secretaría hacienda en la Revision del Formatos de declaracion predial y demas Tributario Apoyo en la seguimiento de los procesos administrativos y presupuestales de los meses Junio 2024

¡Hagamos Una Mejor Historia!

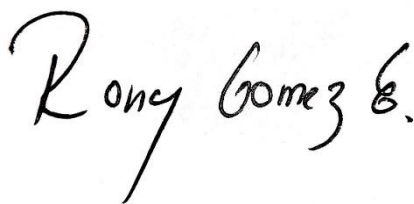
CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosanorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 2
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código:
FORMATO	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	016-FOR-211

<p>3. Armonización del nuevo plan de cuentas de acorde a las necesidades de información y estructuración de los procedimientos de causación, onocimientos, 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</p> <p>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..</p>	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en el envío de los informes presupuestales a los entes de control 2 trimestre 2024 <p>Apoyo en él envío de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de Junio 2024 – al departamento de bolívar</p>
--	--

Atentamente,



RONI GOMEZ ESCORCIA

CC. N° 9.149.959 de Cartagena de Indias (Bol).

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosanorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 2
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

Santa Rosa – Bolívar, 27 de Junio 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)

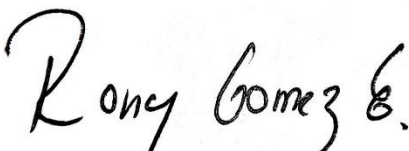
DEBE A:

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 VEINTITRES (23) de MAYO al día VEINTIDOS (22) de JUNIO del año 2024.


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

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	Valor
2024-06	2024-06	733343588	9467779535	I	2024/07/15	2024/06/27	NEQUI	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000	\$215,000				\$0	\$0				\$1,720,000	\$9,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000	\$215,000				\$0	\$0				\$1,720,000	\$9,000		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)							\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000	\$215,000				\$0	\$0				\$1,720,000	\$9,000		
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	
Total Afiliados(1)							\$1,720,000	\$275,200				\$1,720,000	\$215,000				\$0	\$0				\$1,720,000	\$9,000		

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	Valor
2024-06	2024-06	733343588	9467779535	I	2024/07/15	2024/06/27	NEQUI	\$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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



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 MAYO AL 22 DE JUNIO 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°. 5		
Fecha de seguimiento	23 DE MAYO AL 22 DE JUNIO 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 Veintitrés (23) días del mes de junio de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosadelnorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

INFORME DE SUPERVISION	DIA	MES	AÑO
	23	06	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 MAYO AL 22 DE JUNIO DE 2024

ASPECTOS TECNICOS

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

- Apoyo a la Secretaría hacienda en la Revision del Formato de declaracion de Predial y demas Tributario
- Apoyo en el seguimiento de los procesos administrativos y presupuestales de los meses JUNIO 2024
- Apoyo en el envío de los informes presupuestales a los entes de control – 2 TRIMESTRE 2024

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosadelnorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

-
- Apoyo en el envío de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de JUNIO 2024 – 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
Vr. Adiciones (2)	N/A

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co

alcaldia@santarosanorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



INFORME DE SUPERVISION
MUNICIPIO DE SANTA ROSA

Valor Total (1) + (2)	21.000.000
Vr. Pagado a la fecha (3)	\$14.000.000
Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)	3.500.000
Vr. Total ejecutado (3) + (4)	\$17.500.000

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

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 Nº 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosanorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 3 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
MUNICIPIO DE SANTA ROSA
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.481.343-3



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

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

CERTIFICA:

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 MAYO de 2024** al día **22 de JUNIO** del año 2024.

Para mayor constancia se firma el presente certificado en el Municipio de Santa Rosa, a los Veintitrés (23) días del mes de JUNIO de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO
SECRETARIO DE HACIENDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

¡Hagamos Una Mejor Historia!

CALLE 16 N° 27-71. Página web: www.santarosadelnorte-bolivar.gov.co
alcaldia@santarosanorte-bolivar.gov.co

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal