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

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL

RONI GOMEZ ESCORCIA **,** identificado con Cédula de Ciudadanía N° **9.149.959**, expedida en ***Cartagena***, en mi condición de contratista, vinculado al Municipio de Santa Rosa, mediante el contrato de Prestación de Servicios Profesionales, ***CPSP N° 00-84 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: ***09-11-2024***

Fecha Final: ***08-12-2024***

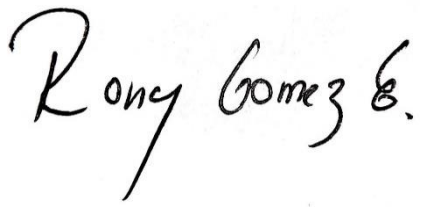
3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

OBLIGACIONES	DESCRIPCION
Obligación N° 1: Servicios de asesoría para el mejoramiento y sostenibilidad de la información contable y financiera	• Apoyo a la Secretaría hacienda en la Revision del Formatos de declaracion Ica y demas Tributario
Obligación N° 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	• Apoyo en el envió de los informes presupuestales a los entes de control

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

Obligación N° 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. Obligación N° 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 el envió de los informes presupuestales a los entes de control sia contraloría • Apoyo en él envió de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de Noviembre 2024 – al departamento de bolívar

Atentamente,



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

Santa Rosa – Bolívar, 9 de Noviembre de 2024

Señor,
HARVIS BELLO ELLES
Alcalde Municipal
Santa Rosa – Bolívar

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CPSP N° 00-84 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 **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 NUEVE (09) de NOVIEMBRE al día OCHO (08) de DICIEMBRE del año 2024.

Rony Gomez G.

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

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
2024-11	2024-11	1093133519	9477928462	I	2024/12/13	2024/12/02	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
2024-11	2024-11	1093133519	9477928462	I	2024/12/13	2024/12/02	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° 00-84 DE 2024.

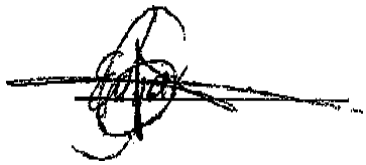
El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales. Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DÍA 09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE DE 2024.** obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor **RONI GOMEZ ESCORCIA**, persona natural identificado con CC. N° 9.149.959		
Factura N°. 2		
Fecha de seguimiento	**09 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE 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 NUEVE (09) días del mes de Diciembre de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO



SUPERVISOR DEL CONTRATO

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-167
FORMATO	INFORME DE SUPERVISION	

INFORME DE SUPERVISIÓN	DIA	MES	AÑO
	09	12	2024

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO	**CPSP N° 00-84 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	2 MESES Y 19 DIAS
FECHA DE INICIO	09-10-2024
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	27-12-2024
VALOR DEL CONTRATO	10.500.000
VALOR ADICIONAL	0
PERIODO DEL INFORME	09 NOVIEMBRE DE 2024 AL 08 DICIEMBRE 2024

ASPECTOS TECNICOS

Obligación N° 1: Servicios de asesoría para el mejoramiento y sostenibilidad de la información contable y financiera

- Apoyo a la Secretaría hacienda en la Revision del Formatos de declaracion Ica y demas Tributario

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-167
FORMATO	INFORME DE SUPERVISION	

Obligación N° 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

- Apoyo en el envió de los informes presupuestales a los entes de control

Obligación N° 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.

- Apoyo en el envió de los informes presupuestales a los entes de control sia contraloría

Obligación N° 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 él envió de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de octubre 2024 – al departamento de bolívar

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Durante el periodo del informe, se desarrollaron las siguientes actividades:

- ✓ Adquisición de Póliza de Seguro SI __ NO _x_ NO APLICA ___
- ✓ El contratista presentó los certificados de pagos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones
- ✓ Radico cuenta de cobro o factura de los servicios prestados durante el período del informe presentado.
- ✓ Asumirá los impuestos, tasas y contribuciones que se originaron en el desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal.
- ✓ Mantuvo interlocución con el contratante, firmo acta de inicio.
- ✓ Asistió a los comités o reuniones citados por la entidad

GARANTÍAS DEL CONTRATO

A la Fecha, el presente contrato presenta las siguientes garantías (NO APLICA)

Aseguradora	No. Póliza	Tipo de Póliza	Afianzado	Asegurado

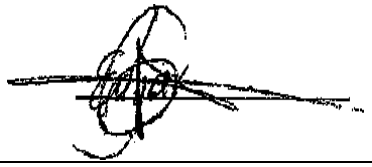
ASPECTOS FINANCIEROS

El estado financiero del contrato es el siguiente:

Balance General	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato (1)	**$ 10.500.000**
Vr. Adiciones (2)	**$ 0**
Valor Total (1) + (2)	**$ 10.500.000**
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**

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-167
FORMATO	INFORME DE SUPERVISION	

NOTA: Por lo anterior el valor de la cuenta o factura por pagar relacionado corresponde a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOD MIL PESOS MCTE$ 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° 00-84 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 **09 de NOVIEMBRE de 2024** al día **08 de DICIEMBRE** del año 2024.

Para mayor constancia se firma el presente certificado en el Municipio de Santa Rosa, a los NUEVE (09) días del mes de DICIEMBRE de 2024.

EDGAR GUERRERO MERCADO

SECRETARIO DE HACIENDA

SUPERVISOR DEL CONTRATO