

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: **09-12-2024**

Fecha Final: **27-12-2024**

3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

OBLIGACIONES	DESCRIPCION
Obligación N° 1: Servicios de asesoría para el mejoramiento y sostenibilidad de la información contable y financiera	<ul style="list-style-type: none">Apoyo a la Secretaría hacienda en la Revision del Formatos de declaracion Ica y demas Tributario del cierre vigencia 2024
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	<ul style="list-style-type: none">Apoyo en el envió de los informes presupuestales a los entes de control del cierre de la vigencia 2024

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

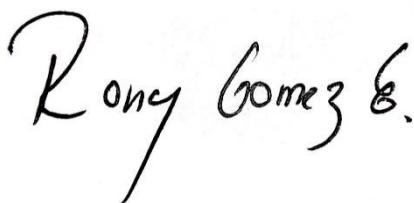
PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-212
FORMATO	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES PROFESIONALES	

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 envío de los informes presupuestales a los entes de control sia contraloría
- Apoyo en él envío de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de diciembre 2024 – al departamento de bolívar

Atentamente,



RONI GOMEZ ESCORCIA

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

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 Diciembre 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 OCHO (08) de DICIEMBRE al día VEINTISIETE (27) de DICIEMBRE 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	Dirección	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
2024-12	2024-12	1141181613	9479215546	I	2025/01/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
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	0
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
2024-12	2024-12	1141181613	9479215546	I	2025/01/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	\$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° 00-84 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 DICIEMBRE AL 27 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°. 3		
Fecha de seguimiento	09 DE DICIEMBRE AL 27 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 VEINTISIETE (27) días del mes de Diciembre 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

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

INFORME DE SUPERVISIÓN	DIA	MES	AÑO
	27	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 DICIEMBRE DE 2024 AL 27 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 del cierre de la vigencia

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 4
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 FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

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 envío de los informes presupuestales a los entes de control del cierre 2024

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 envío 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 el envío de la información presupuestal del fondo local de salud a corte de diciembre 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 ☐
- ✓ 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

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 4
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 FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

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)	\$ 7.000.000
Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)	\$ 3.500.000
Vr. Total (3) + (4) ejecutado	\$ 10.500.000

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 3 de 4
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

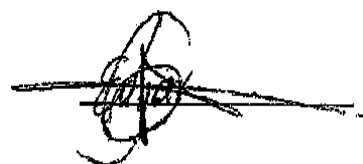
PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
----------------------------	---	--------------------------------

NOTA: Por lo anterior el valor de la cuenta o factura por pagar relacionado corresponde a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS 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

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 4 de 4
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° 00-84 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 DICIEMBRE de 2024** al día **27 de DICIEMBRE** del año 2024.

Para mayor constancia se firma el presente certificado en el Municipio de Santa Rosa, a los VEINTISIETE (27) días del mes de DICIEMBRE 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