INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	30-Apr-25	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.612.2024	NÚMERO DE PAGO	No.10
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	BKF INTERNATIONAL S.A.S	No. IDENTIFICACIÓN / NIT	800.011.008-8		
ÁREA	Dirección Financiera y Administrativa	CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS		

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO	Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes

VALOR DEL CONTRATO		Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP		Registro Presupuestal - RP	
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor inicial total del contrato	$ 107,100,000	20240349	5/31/2024	20241076	3-Jul-24
Valor adiciones del contrato	$ 8,925,000	20250225	4/2/2025	20240592	2-May-25
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 116,025,000				

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	10 meses	Fecha Acta de Inicio	7/2/2024	Fecha terminación	4/30/2025
Adición de plazo	1 mes	Desde	5/1/2025	Hasta	5/31/2025
Suspensión	N.A	Desde		Hasta	
Modificatorios /Otrosi	No.01	Fecha modificatorio	4/30/2025	Objeto modificatorio	Prorroga y Adicion

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	Clase	No. Póliza	Fecha de expedición de la póliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Poliza de Seguro de Cumplimiento para Entidades Estatales Decreto 1082 de 2015	45-44-10-1158239	7/3/2024	7/4/2024	Garantia de Cumplimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Poliza de Seguro de Cumplimiento para Entidades Estatales Decreto 1082 de 2015	Anexo 2 a la Póliza No.45-44-101158239	7/3/2024	5/9/2025	Garantia de Cumplimiento

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN	SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Inspeccionar constantemente los libros de contabilidad, libros de actas, documentos contables y archivos de orden administrativo y financiero, asegurando que los registros contables sean correctos y se ajusten a los requerimientos legales y a la técnica contable, y verificando que se conserven adecuadamente los documentos de soporte de los hechos económicos, derechos y obligaciones de la Entidad.			
2. Determinar si durante el año 2024 las operaciones celebradas y registradas en los libros y los actos de los administradores de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración se ajustan a los estatutos, a las decisiones de la Asamblea de Accionistas y de la Junta Directiva, y a las disposiciones legales aplicables.			
3. Informar oportunamente por escrito a la Junta Directiva y/o al Presidente de la Entidad, según corresponda, sobre las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la Entidad y en el desarrollo de sus negocios.			
4. Velar por la regularidad de la contabilidad de la Sociedad y las actas de las reuniones de la Asamblea y de la Junta Directiva, y por la adecuada conservación de la correspondencia de la Sociedad y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para estos fines.			
5. Inspeccionar los medios electrónicos donde se guardan los libros de contabilidad y demás información electrónica de tipo contable.			
6. Velar por la salvaguarda y adecuada conservación de las propiedades, planta y equipos de la Entidad.			
7. Revisar y firmar las declaraciones tributarias y otras certificaciones que requieran la firma del Revisor Fiscal, conforme a la legislación vigente.	Revisión de las declaraciones de ICA bimestral, Revisión y suscripción de la declaración de procultura de Marzo de 2025. Revisión y suscripción de la declaración de retención en la fuente del mes de Marzo de 2025. Revisión contribución especial de marzo de 2025 y suscripción	**verificación con el status de información enviada para revisión o solicitud**	https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/acosta_metrocali_gov_co/EtasiC7wXxJPsJ...
8. Colaborar con las actividades gubernamentales de regulación y control, y rendir los informes requeridos por dichas entidades o por terceros que lo soliciten	Expedición del certificado para el informe de la Superintendencia de Transporte	**verificación con el status de información enviada para revisión o solicitud**	https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/acosta_me...
9. Realizar análisis de los controles internos contables y de la gestión administrativa, financiera y operativa, evaluando la eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos disponibles y en el logro de los objetivos propuestos.			
10. Emitir un dictamen de los Estados Contables básicos para certificar si reflejan en forma razonable la situación financiera y se presentan de acuerdo con el Régimen de Contabilidad Pública y todos sus reglamentos, resoluciones, circulares y todas aquellas que se deriven de la propuesta presentada por el contratista.			
11. Revisar la información financiera después del cierre contable definitivo por parte de la Entidad y emitir el informe correspondiente, sustentándolo ante la Junta Directiva y la Asamblea General de Accionistas antes del 31 de marzo o en la fecha citada de la siguiente vigencia.			
12. Convocar a la Asamblea o Junta Directiva a reuniones extraordinarias cuando lo considere necesario.			
13. Presentar informes trimestrales a la Dirección Financiera y Administrativa sobre los resultados del trabajo conforme al plan presentado.			
14. Presentar informes trimestrales sobre la revisión de los informes del encargo fiduciario que maneja los recursos del convenio de financiación del proyecto SITM.			
15. Colaborar con las entidades oficiales y de control que ejercen inspección y vigilancia sobre Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, atender sus instrucciones y rendir los informes requeridos o solicitados.			
16. Incluir en el plan de trabajo el número de visitas a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración para la ejecución del trabajo, siendo un mínimo de una visita mensual.			
17. Cumplir con las demás atribuciones que le señalen las leyes o los estatutos y aquellas que, siendo compatibles con las anteriores, le encomienden la Asamblea o la Junta Directiva.	Suscripción de respuesta por requerimiento de la DIAN con el representa	**verificación con el status de información enviada para revisión o solicitud**	https://metrocali.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/perso...

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	Satisfacc	No satisfacc
Cumplió con las obligaciones generales y especificas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)		
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	x	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**30-Apr-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	*No.10*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	800.011.008-8
ÁREA	**Dirección Financiera y Administrativa**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal ( ) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.					**FECHA CERTIFICACIÓN**	**4/3/2025**
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA**	***10***	**SI**	x	**NO**	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**FEV-1457**	**Fecha de la factura o cobro**	**25-Apr-25**
Valor del TOTAL Contrato ($) *(Valor con adiciones si las hay)*	**Valor del pago que se autoriza**	**Saldo después de este pago ($)**	

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	**Valor pagado la fecha ($)**	**Saldo actual del contrato ($)**	**Valor del pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 116,025,000	$ 96,390,000.00	$ 19,635,000	$ 10,710,000	$ 8,925,000

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
1	FEV-707	$ 10,710,000.00
2	FEV-813	$ 10,710,000.00
3	FEV-906	$ 10,710,000.00
4	FEV-983	$ 10,710,000.00
5	FEV-1060	$ 10,710,000.00
6	FEV-1142	$ 10,710,000.00
7	FEV-1226	$ 10,710,000.00
8	FEV-1295	$ 10,710,000.00
9	FEV-1372	$ 10,710,000.00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 96,390,000.00**
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN	**Directora Financiera y Administrativa (E)**	Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*[Determinar la cláusula del contrato u oficio de designación según sea el caso]*	

Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

ACTA DE PAGO

Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de presentación	30	4	2025

Tipo de persona	Juridica	Tipo de Gasto	Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	800.011.008-8		
Nombre o Razón Social	BKF INTERNATIONAL S.A.S		
Objeto del Contrato	Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes		
No. de Contrato	917.104.2.612.2024	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	7/3/2024
No. de Registro Presupuestal	20250001	No. de Registro Presupuestal [Adición]	20240592
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	1/2/2025	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	5/2/2025

Número de cuotas: 10 de 11

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

		DÍA	MES	AÑO
El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.	**Fecha de expedición certificado**	3	4	2025
	Firmado por *(Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)*		**Rev. Fiscal**	**Rep. Legal**
			X	

Planilla (Personas Naturales) **Periodo de pago** Abril

El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.	Tipo de Aporte	Entidad	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
	EPS				
	PENSIÓN				
	ARL				

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Escoger una de las dos opciones - Marcar con una X)

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SÍ	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:	**X**

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	FEV-1457
Fecha Factura (Cuando aplique)	4/25/2025
Valor inicial	**$ 107,100,000**
Valor adición	**$ 8,925,000**
Valor Total	**$ 116,025,000**
Valor pagado a la fecha	**$ 96,380,000**
Saldo actual	**$ 19,645,000**
Valor de este pago	**$ 10,700,000**
Saldo después de este pago	**$ 8,945,000**

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor adición	
Valor Total	
Valor amortizado a la fecha	
Saldo actual	
Valor a amortizar con este pago	
Saldo después de este pago	

[Inserte firma del supervisor]

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN
SUPERVISOR

Directora Financiera y Administrativa (E)
CARGO DEL SUPERVISOR

BKF INTERNATIONAL SAS

Nit: 800011008-8
CL 86 19 A 21 OF 302
Tel: 7450170 Fax:
Bogotá, D.C.
CIIU: 6920

Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes

¡Comprometidos con el crecimiento empresarial!

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEV1457

Cliente

Nombre: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6016600001
NIT: 805013171

Fecha generación: 4/25/2025 2:59:36 PM
Fecha aceptacion: 2025-04-25 14:59:42-05:00
Forma de pago: Credito
Medio de pago:
Plazo de pago: 30 días
Moneda: COP
Vendedor: 800011008
Fecha vcto: 25/05/2025

# item	Código del servicio	Descripción	Cant.	U.M	Valor unitario	Valor descuentos	Valor IVA	Valor neto
1	SV55502	REVISORIA FISCAL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE ABRIL	1	Unidad	$9,000,000	$0	$1,710,000	$10,710,000

Total Item: 1

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$9,000,000	19 %	$1,710,000

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RTHON	$9,000,000	11 %	$990,000
RTICASER	$9,000,000	1 %	$59,400
RTVAVTS	$1,710,000	15 %	$256,500

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE *****

Notas

REVISORIA FISCAL- CONSIGNAR A LAS SIGUIENTES CUENTAS A NOMBRE DE BKF INTERNATIONAL SAS - CTA CTE 0560010269987953 BANCO DAVIVIENDA Y/O CTA CTE 166082289 BANCO DE BOGOTA, GRUPO AVAL

VALOR BRUTO	$9,000,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,000,000
IVA	$1,710,000
RETENCIONES	$1,305,900
TOTAL A PAGAR	$9,404,100

Autorización Numeración de Facturación No. 18764085047009 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV 1135 hasta: FEV 5000 Vigencia desde: 10-12-2024 hasta: 12/10/2025 - 12 Meses

CUFE: 8e0c3325c05e6aba85f36fb4068b1c5d954c097c03da15171bee53e056ebb4cada5d06da8c7cda8068318c6e1482c93a

FIRMA DIGITAL: eh7Z9P6PYy441OAWeCHSFy73bcMEFk4n5AJl9qpJ4qSWCRLmndULy8zsFeV/TnAlbhYgfmYeNKPjpiKptPUbadIciUPekj7Ks+HQjJzofC4/B/cuPDBRHUTJpS6seG9vyQFlbyyKXopoUJDjG/Eows7Qts0uAdlQTbnKRSG5NTOrzFnjii/AwHC9X+WRZrxcKwBKE5UnTgSkDg6cteEMKtdVU/lE5TXl/O+nJ455hyt/l/5TbtbqgIl3y3MwqNBdg3TeUrwN1H+Imsa6tf4g5HnGV2MoI5mofUQzCuL5bzJRqCOgn1QsRF3YDYB2anyy6Nx9kd3Qu0GZaUjAyEuqMA==

FECHA DIAN: 2025-04-25 14:59:42-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

Software: Siesa Cloud SBS, Proveedor tecnologico: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA NIT. 890.319.193-3

RF-411-2025

Cali, 24 de abril de 2025

Señores
METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
Ciudad

Atención: Patricia Hernandez Guzman
Directora financiera (Encargada)

Estimado Doctora,

Con el propósito de facilitarle el cumplimiento a lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, suscrito entre **METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN** y **BKF INTERNATIONAL S.A.S**, me permito suministrarle la siguiente información:

- Constancia declaración y pago de los aportes parafiscales por parte del contratista, **BKF INTERNATIONAL S.A.S**

Proceso realizado a través:	Aportes en línea
Número de Planilla:	9484069270
Período cotización otros riesgos:	marzo de 2025
Período cotización salud:	abril de 2025
Fecha del Pago:	03 de abril de 2025

- Durante el mes de abril del 2025 se han realizado las siguientes actividades que son concordantes con las obligaciones del contratista conforme lo establece en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, detalladas así:

Actividades:

Revisión de la información presentada por la administración de Metro Cali S.A Acuerdo de Reestructuración., en lo concerniente a los impuestos, con su correspondiente firma para el cumplimiento formal y oportuno, y otras actividades de Revisoría Fiscal:

1. Retención en la Fuente mes de marzo de 2025
2. Estampilla Procultura mes de febrero de 2025
3. Contribución especial diciembre de 2024

4. Respuesta al Requerimiento Ordinario de Información No 2025005040000706 - DIAN
5. Certificación de estados financieros año 2024 con destino a la Superintendencia de Transporte.
6. Certificado de pago de aportes con corte a marzo de 2025.
7. Revisión del informe mensual al 31 de marzo del contrato con Fiduciaria Bogotá.

Tendremos mucho gusto en suministrar cualquier información adicional que considere pertinente.

Cordialmente,

BKF International S.A.S
Revisores Fiscales



HUMBERTO JOSE FERNÁNDEZ PAZ.
Representante Legal

Copia: Martha Pirabán, profesional especializada.

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA

BKF INTERNATIONAL S.A.S

CON NIT No. 800.011.008 – 8

CERTIFICA QUE:

1. *En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revise la información correspondiente al pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 01 de octubre de 2024 hasta el 31 de marzo de 2025 (Últimos seis meses), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de La Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.*

2. *De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2025 la administración de* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *presentó y pagó a través del operador "APORTES EN LINEA", los aportes a los sistemas de salud (Período abril de 2025), pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período marzo de 2025).*

Planilla	***Fecha de Pago***	***Período Cotización Pensión***	***Período Cotización Salud***	***No. Cotizantes***	***Valor Pagado***
9484069270	*2025/04/03*	*2025-03*	*2025-04*	*50*	*$ 49,175,300*

3. *De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.****, ha cumplido en el período comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2025, con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de agosto de 2003.*

Dado en Santiago de Cali a los tres (03) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).



JESSICA ALEJANDRA CHAVARRO ALVAREZ
T.P No 248950 - T
Revisor Fiscal Principal