INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

CONTRATO No	CD-PS-049-2025	ACTA No	1	FECHA DEL ACTA	24/06/2025

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTABLES, PREPARACIÓN DE INFORMACIÓN CONTABLE, PRESUPUESTAL Y FINANCIERA EN CUMPLIMIENTO CON LAS NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACIÓN CONTABLE PARA EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO

PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 6/02/2025 AL 5/03/2025	FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	31/12/2025

CONTRATANTE:	X	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	**NIT.:**	899.999.173-5	
ORDEN DEL GASTO:	X	JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ	**C.C.:**	3.158.886	
CONTRATISTA:	X	María Beatriz Salamanca Silva	**C.C.:**	46.357.333	
REP. LEGAL:	X	María Beatriz Salamanca Silva	**C.C.:**	46.357.333	
SUPERVISOR:	X	PABLO EMIGDIO ORJUELA CARDENAS	**CARGO**	SECRETARIO DE HACIENDA	
DEP. SUPERVISOR	X	SECRETARÍA DE HACIENDA			
INTERVENTOR:	X	NA	**NIT.:**	NA	

ASUNTO: En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspensiones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

							Plazo Cumplido	9%
A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	10	DIAS	25	**INICIA**	6/02/2025
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**10**	**DIAS**	**25**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**1**	**DIAS**	**0**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**9**	**DIAS**	**25**	**TERMINA**	31/12/2025

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas: **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Efectuar la validación de la información contable en forma mensualizada para los meses de Febrero a diciembre de 2025.				X		
2	Dar cumplimiento a las normas expedidas por los organismos de control.				X		
3	Revisar en forma sistematizada los registros contables que se originan en las diferentes dependencias de la Entidad.				X		

INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

4	Presentación electrónica a través del aplicativo CHIP informe financiero trimestral y anual saldos y movimientos a la Contaduría General de la Nación.					X	
5	Presentación electrónica a través del aplicativo CHIP informe Operaciones Reciprocas trimestral y anual saldos a la Contaduría General de la Nación.					X	
6	Presentación electrónica a través del aplicativo CHIP informe Boletín de Deudores Morosos del Estado (BDME) semestral a la Contaduría General de la Nación.					X	
7	Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado.				X		
8	Brindar apoyo al proceso de archivo de gestión de la dependencia durante la vigencia del contrato cuando sea requerido por el Supervisor, al igual que al proceso de contratación en cualquier etapa contractual que se requiera.				X		
9	Las demás que asigne el supervisor en cumplimiento del objeto contractual				X		

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO:

El contratista cumplió con los requerimientos requeridos por la alcaldia municipal en calidad de contratante en lo que corresponde a la vigencia contractual relacionada en la presente acta.

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

Ninguna

B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?	**SI**	**NO** X
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?	**SI** X	**NO**

Si allega factura de elementos suministrados y certificacion de pago de seguridad social

B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?	**SI** X	**NO**

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIORES	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSION	Febrero 2025	3/03/2025	$ -
SALUD	Febrero 2025	3/03/2025	$ 552.000
ARL	Febrero 2025	3/03/2025	$ 23.100
CFF	NA	NA	$ -
N° PLANILLA DE PAGO DE APORTES	84609324	**VALOR PLANILLA**	$ 575.100

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	**$58.066.667**	Ejecucion Financiera **9%**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$58.066.667	
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	$0	

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SAN FRANCISCO

INFORME DE SUPERVISION Y ACTA DE AVANCE

E5. VALOR ANTICIPO	$0
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA	
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES	$0
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))	$0
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA	$5.360.000
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES	$0
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)	$52.706.667
E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)	$5.360.000

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO			No	RES-2025000071	FECHA: 5/02/2025
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS			No		FECHA:
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS			No		FECHA:
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS			No		FECHA:
F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BANCOLOMBIA S.A.	No	35830215971	
F6. REGIMEN TRIBUTARIO	SIMPLIFICADO	X	COMÚN		ESPECIAL

G. FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Periodos fijos mensuales por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($5.360.000) M/CTE INCLUIDO IVA (si aplica), demás impuestos y gastos asociados a la ejecución del contrato, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, entendiéndose para todos los efectos meses de 30 días.

H. OBSERVACIONES:

El contratista presenta factura electrónica MBSS-79 e informe de actividades Nº 001 de 2025.

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	María Beatriz Salamanca Silva Representante Legal Contratista	María Beatriz Salamanca S.
SUPERVISOR:	PABLO EMIGDIO ORJUELA CARDENAS SECRETARIO DE HACIENDA	
INTERVENTOR:	NA NA	

Scanned with CamScanner