INFORME DE SEGUIMIENTO No.	023				
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	01 septiembre de 2025	Hasta:	30 de septiembre de 2025	

FECHA DE ELABORACIÓN	02	de	Octubre	de	2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales **CONVENIO:** N/A	NÚMERO:	PROF003-2025		
	FECHA DEL CONTRATO:	23	Julio	2025
Prestar los servicios profesionales de apoyo a la gestión en el área contable y financiera necesarias para el adecuado funcionamiento de la Provincia Bioenergética del Norte de Antioquia.				
DEPENDENCIA:		Dirección Ejecutiva		
CONTRATISTA	Nombre/ Razón social:	P.S. Asesorías Integrales S.A.		
	CC/NIT	901.958.359-9		
VALOR DEL CONTRATO [$]:	Inicial	$ 23.076.666		
	Adiciones	N/A		
	Total	$ 23.076.666		
PLAZO DEL CONTRATO:	Inicial	162 días		
	Prórrogas	N/A		
	Total	162 días		
FECHA ACTA DE INICIO		23	Julio	2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP NUMERO:	03		
	FECHA	21	07	2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	CRP NUMERO:	03		
	FECHA	23	07	2025
NOMBRE Y CARGO DE SUPERVISOR	Esteban Usuga Montoya – Director Ejecutivo			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES:
(Seguimiento técnico, administrativo y financiero del contrato)

A. SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	CONCEPTO SUPERVISOR
1. Realizar el proceso contable y generar estados financieros conforme al marco normativo.	el contratista elaboró las facturas electrónicas correspondientes a los municipios que conforman la Provincia.
2. Verificar conciliaciones bancarias.	el contratista realizó la conciliación bancaria del mes de septiembre.
3. Realizar el cierre contable.	No se requirió esta actividad para este periodo.
4. Llevar libros de contabilidad.	el contratista realizó registros en los libros contables y auxiliares.
5. Generar estados contables oportunos.	No se requirió esta actividad para este periodo.
6. Rendir información contable a entes de control.	No se requirió esta actividad para este periodo.
7. Participar en comité de sostenibilidad contable.	No se requirió esta actividad para este periodo.
8. Cumplir demás obligaciones legales y contractuales.	el contratista entregó la liquidación de nómina de agosto, órdenes de pago y comprobantes de egreso de septiembre, certificado de parafiscales, y reportó retención en la fuente de acuerdo con la normatividad vigente.

PROVINCIA BIO-ENERGÉTICA DEL NORTE DE ANTIOQUIA

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	RUBRO	SALDO	FECHA DE INFORME	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN MES
Valor Contrato	$23.076.666					
Adiciones	$0					
Anticipos	$0					
Pago No.1		$1.576.666	2.1.2.02.02.008-562	21.500.000	31/07/25	6,83 %
Pago No. 2		$4.300.000	2.1.2.02.02.008-562	17.200.000	01/08/25	18,63%
Pago No. 3		$4.300.000	2.1.2.02.02.008-562	12.900.000	01/10/25	18.63
TOTAL, PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO						44,09 %

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

VALOR A PAGAR: En desarrollo del objeto, forma de pago y obligaciones contractuales, la presente acta de supervisión corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (4.300.000)** tal como se indica en el numeral 3. “CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS”.

FORMA DE PAGO: La provincia Bio-energética pagará el valor de los honorarios en una (1) cuota de **UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($ 1.576.666)** y cinco (5) cuotas iguales de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($ 4.300.000)**, pagaderas al finalizar los meses de ejecución, previa presentación de informe de actividades, cuenta de cobro o factura, planilla de pago de seguridad social y certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, siempre y cuando se cuente con flujo de caja en la tesorería. Dada la naturaleza del contrato, es entendido que no surge relación de empleo, y que por tanto los honorarios se limitan a la suma pactada sin que haya lugar a pago alguno por concepto de prestaciones sociales.

4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y PORCENTAJE DE AVANCE

Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la Provincia administrativa y de planificación -PAP- Bioenergética del Norte de Antioquia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.

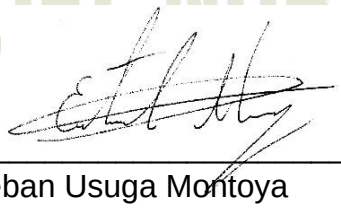
5. SEGUIMIENTO DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Durante el periodo de seguimiento no se materializó ningún riesgo establecido en la matriz que hace parte integral del estudio previo del presente contrato.

Estado porcentual de contrato número PROF003-2025

Porcentaje de ejecución del contrato	44,09 %
Porcentaje por ejecutar	55,91 %

Para constancia, se firma el presente informe:



Esteban Usuga Montoya
Director Ejecutivo
Provincia Bio-Energética del norte de Antioquia

Elaboró:	Juan Camilo Echeverri Guzmán, Asesor Jurídico	Fecha:	31/07/25
Revisó:	Esteban Usuga Montoya, Director Ejecutivo	Fecha:	31/07/25
Aprobó:	Esteban Usuga Montoya, Director Ejecutivo	Fecha:	31/07/25

P.S. ASESORIAS INTEGRALES S.A

NIT: 811044554-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Tipo de persona: Jurídica

CR 84 43 36Of 106, Medellín, Antioquia, Colombia

Tel. 3146303987

Autorización facturación electrónica No. 18764080514618 válida desde 2024-09-29 hasta 2026-03-29 rango desde FE271 hasta FE749.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS Nº 641 202 00 958 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE: P.S. ASESORÍAS INTEGRALES S.A

Nombre o Razón Social:	PROVINCIA ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION -PAP- BIOENERGETICA DEL NORTE DE ANTIOQUIA
NIT:	901958359
Dirección:	CL 20 20 05, Yarumal, Antioquia, Colombia
Teléfono:	3216435212
Email:	provinciabioenergetica@gmail.com

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	27/10/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE354**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**19:26:06-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/09/2025 19:26:23**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	09	2025	27	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	016	Asesoría Contable Provincia Bioenergética del Norte PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES - CPSP No. 003-2025	WSD	1,00	$3.613.445,38	IVA	19%	686554.62	0,00	$3.613.445,38

Notas:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES POR EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

SON: (cuatro millones trescientos mil pesos)
CUFE: 986086f347810947cac7430e922b168e6475adbbe15e4059129c3c36890f6a789b037e73b561e87d6fddc161033cecd8

Subtotal:	$3.613.445,38
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$686.554,62
Total:	$4.300.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$3.613.445,38	19,00%	$686.554,62

Firma Digital: EsYX3eyAjLBd6G5e4wN3HDFEcx6S6Jup82/uqHVPaRFIB00Zr0xF9ZgRETikwA/h
LLf+VKPruBTw03PNFAOCaTZ2wboMVbCXQdcdMzIc+dmknAb3HL
gQE/DbgkvYQVv6 Hlitrize/xVL36uMPTnyJ7Xulk7EqdNVb3bGi0BTh1hkADGXzUBmP/VDGoOqZ/aZ KoP+lPbDfXgIkpynOZQMKyqesRYRriyR6l1
TgTWBqBi0Ve3AVPf9ezLmWUPD54DH L1qqgGtgA8v9oonWQ3yRJ2NSNDlQ4HrVwUsKgwnS0qRamlEccQ5nL8DG8uvxdfMl VeKCbnYzEhcn4RRUryfV
gQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811044554
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PS ASESORIAS INTEGRALES SA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 84 43 36 OF 106	TELÉFONO:	5575740
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7984146374**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1814457609

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 587.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 817.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 146.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 57.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 204.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 204.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 204.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 46.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 46.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.257.200**
VALOR MORA:	**$ 15.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.272.600**

Planilla Pagada