# INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **No. INFORME** | 05 |
| **No. CONTRATO** | CO1.PCCNTR.8082415 |
| **CONTRATANTE:** | ALCADIA MUNICIPAL |
| **CONTRATISTA:** | **PEDRO ANTONIO ORTIZ MALAGON** |
| **IDENTIFICACION:** | 11339174 |
| **OBJETO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ASESORIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA EL FORTALECIMIENTO FISCAL, FINANCIERO, PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE NEMOCON** |
| **VALOR:** | **TREINTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS ($34.031.195) M/CTE INCLUIDO EL IVA.** |
| **PLAZO:** | CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARO |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 14 DE JULIO DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO:** | 14 DE JULIO DE 2025 |
| **PERIODO DE INFORME** | DEL 14 DE NOVIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DE 2025 |

**OBJETIVO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ASESORIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA EL FORTALECIMIENTO FISCAL, FINANCIERO, PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE NEMOCON**
**DOCUMENTACION RECIBIDA:**

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- Cuenta de cobro.
- Informe de gestión
- Planillas de pagos de seguridad social (salud, pensión y ARL).

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION:**
Se realizo la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con las Obligaciones Específicas acordadas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7230971, verificando lo siguiente:

| OBLIGACIONES | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. . Asesorar al municipio en materia fiscal, financiero, presupuestal y tributario acorde con sus requerimientos. | Cumple |
| 2. Brindar soporte a la secretaria de Hacienda, en los procesos relacionados para una correcta ejecución presupuestal. | Cumple |
| 3. Revisar, evaluar y ajustar las herramientas presupuestales como: Plan Anual mensualizado de Caja PAC, Plan financiero, Marco Fiscal de Mediano Plazo MFMP y Presupuesto de Rentas, recursos de | Cumple |

| | |
|---|---|
| Capital y de Gastos y realizar los ajustes y actualizaciones que correspondan, de manera presencial y/o por los diferentes medios de comunicación. | |
| 4. Brindar apoyo y asesoría en las respuestas a requerimientos realizados por los diferentes órganos del orden nacional y territorial y demás solicitudes relacionadas con el objeto del contrato. | Cumple |
| 5. Emitir los conceptos que sobre temas presupuestales y financieros acorde con el objeto contractual que le sean solicitados | cumple |
| 6. Proyectar el presupuesto anual de ingresos y gastos para la vigencia fiscal 2026 y realizar la socialización ante el Concejo Municipal. | Cumple |
| 7. Brindar actualización permanente a los funcionarios municipales en todas las disposiciones que regulen los aspectos fiscales, tributarios y financieros acorde con los nuevos desarrollos normativos que se expidan. | Cumple |
| 8. Brindar acompañamiento al Municipio ante las instancias correspondientes como el Concejo Municipal, u otras entidades. | Cumple |
| 9. Apoyar el proceso de divulgación del estatuto tributario del municipio y realizar acompañamiento a la secretaria de Hacienda para su implementación | Cumple |

**VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTARTISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:**

| **PLANILLA No. 1077763478** | **FECHA DE PAGO:** | **VALOR PAGADO** |
|---|---|---|
| E.P.S. - SANITAS | 04/12/2025 | $ 1.644.400 |
| RIESGOS LABORALES – POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 04/12/2025 | $ 68.700 |

**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD**

| **PRESTACION DE SERVICIOS** | | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **N.A.** |
|---|---|---|---|---|
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA** | Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio | X | | |
| | Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados | | | X |

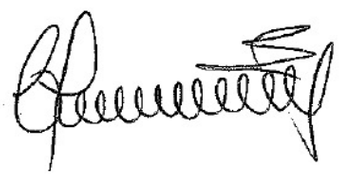
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN** | La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna | | | X |

| **INTERPRETACION** | | |
|---|---|---|
| **CALIFICACIÓN** | ALTAMENTE CONFIABLE | X |
| | CONFIABLE | |
| | NO CONFIABLE | |

**CONCEPTO DE LA SUPERVISION:**
Con base en la información verificada, se da concepto FAVORABLE para el pago, por parte de la Alcaldía Municipal de Nemocón.

**CONCLUSIONES:**
Se procederá a efectuar el quinto (05) pago correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de noviembre al 13 de diciembre de 2025, de acuerdo a la cuenta de cobro presentada.

Dado en Nemocón, a los (15) días del mes de diciembre de 2025.



**LOLA FABIOLA MURCIA PARRA**
**Secretaria de hacienda**

Elaboró: Lola Fabiola Murcia Parra-secretaria de hacienda
Revisó: Lola Fabiola Murcia Parra-secretaria de hacienda
Aprobó: Lola Fabiola Murcia Parra-secretaria de hacienda