## INFORME DE SUPERVISION No. 02 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 017 DE 2025

| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME | 01 | 05 | 2025 | A | 30 | 09 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **PEDRO ALEXANDER VARGAS NEIRA** |
| **DEPENDENCIA** | **SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL** |
| **CARGO** | **SECRETARIO DE HACIENDA** |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | CPS NO.017-2025 |
| **FECHA DE CONTRATO** | 17 DE MARZO DE 2025. |
| **CONTRATISTA** | ARTESANOS EN INFORMÁTICA |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | NIT. 830.124.734-1 |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ACTULIZACION DDE LA LICENCIA DE MANEJO Y SOPORTE DEL PROGRAMA INTEGRADO DE INFORMACION PRESUPUESTAL Y CONTABLE PRADMA EN LOS MODULOS DE IIMPUESTO PREDIAL UNIFICADO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, NOMINA E INVENTARIOS. |
| **VALOR** | VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/C ($24.000.000.00) |
| **PLAZO** | EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE DETERMINA HASTAEL 28 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE TINJACÁ, 17 DE MARZO DE 2025. |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | **28 DE DICIEMBRE DE 2025** |
| **ADICION** | NO HUBO |
| **PRORROGA** | NO HUBO |
| **SUSPENSIÓN** | NO HUBO |
| **OBSERVACIONES:** | |

## SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

### 1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

**PLANILLA N° 86397196**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>ANO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-04 | 2025-05-07 | $2.874.800 |
| SALUD | 2025-05 | 2025-05-07 | $683.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-05 | 2025-05-07 | $89.300 |

**PLANILLA N° 85607636**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>ANO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-06 | 2025-06-09 | $2.874.800 |
| SALUD | 2025-05 | 2025-06-09 | $683.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-05 | 2025-06-09 | $89.300 |

**PLANILLA N° 88047429**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>ANO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-06 | 2025-07-08 | $2.874.800 |
| SALUD | 2025-07 | 2025-07-08 | $683.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-07 | 2025-07-08 | $89.300 |

**PLANILLA N° 88982788**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>ANO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-07 | 2025-08-13 | $2.878.500 |
| SALUD | 2025-08 | 2025-08-13 | $684.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-08 | 2025-08-13 | $89.500 |

**PLANILLA N° 89749814**

| ITEM | PERIODO DE PAGO<br>AÑO – MES | FECHA DE PAGO<br>ANO – MES – DÍA | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2025-08 | 2025-09-09 | $2.876.800 |
| SALUD | 2025-09 | 2025-09-09 | $683.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2025-09 | 2025-09-09 | $89.400 |

## 2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

| TOMADOR | AMPAROS | VIGENCIA POLIZA | ESTADO ACTUAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | NO SE EXIGIERON PÓLIZAS. CONT. DIRECTA |

## 3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD INDUSTRIAL

| EL CONTRATO REQUIERE PERSONAL ADICIONAL AL CONTRATISTA | | REQUIEREN DOTACION | | CUMPLIMIENTO DOTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| | X | | X | | X |

## 4. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA/O CAMBIO DE PERSONAL

NO SE NECESITO PERSONAL EXTERNO, EL OBJETO DEL CONTRATO FUE CUMPLIDO POR EL MISMO CONTRATISTA.

## 5. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 24.000.000.00 |
| VALOR ANTICIPO | $ 000,00 |
| VALOR ACTA | $ 7.200.000.00 |
| VALOR TOTAL PAGADO | $ 9.600.000.00 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 7.200.000.00 |

## 6. SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGOS JK

| ETAPA DEL PROCESO | TIPO DE RIESGO | NIVEL DE CUMPLIMEINTO |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | Riesgos profesionales | Nivel 1 |

## 7. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

## 8. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO.

## 9. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

| SI [X] | NO [ ] |
|---|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>PRESENTO INFORME DE LA EJECUCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS ESTABLECIDOS DENTRO DEL CONTRATO. | |

## 10. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | FÍSICA | PRESUPUESTAL |
|---|---|---|
| | 70% | 70% |

## 11. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

| SI [X] | NO [ ] |
|---|---|
| **EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO.** | |

## 12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NO HAY OBSERVACIONES

**FECHA DE ELABORACIÓN**: DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2025.

**PEDRO ALEXANDER VARGAS NEIRA**
**SECRETARIO DE HACIENDA**
SUPERVISOR

PROYECTÓ: DIANA MILENA VILLANUEVA CHACÓN- AUX ADM S/H
REVISÓ: PEDRO ALEXANDER VARGAS NEIRA SECRETARIO DE HACIENDA
APROBÓ: PEDRO ALEXANDER VARGAS NEIRA-SECRETARIO DE HACIENDA