



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No CPS-522-2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

De conformidad a la pactado en el contrato, las condiciones generales son:

Contrato No	CPS-522-2025	Fecha	14 NOVIEMBRE 2025
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN		
Objeto	“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL COBRO PERSUASIVO DE LOS DIFERENTES IMPUESTOS, MULTAS, TASAS Y CONTRIBUCIONES; ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE ARCHIVO EN EL AREA DE RENTAS FISCALIZACIÓN Y COBRO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y TESORO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ, SANTANDER”		
Contratante	MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ		
NIT	800.099.829-6		
Contratista	ZULEYMA SUAREZ DIAZ		
NIT o C.C. No.	1.005.565.114	Expedido(a)	SAN VICENTE DE CHUCURI
Tipo de persona	NATURAL	Regímen tributario	N/A
Representante legal	N/A		
NIT o C.C. No.	N/A	Expedida	N/A
Supervisor	MARTHA ISABEL DIAZ SOLANO		
Cargo o empleo	SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORO PUBLICO		
Valor inicial	\$3.374.000	Valor adición	N/A
Valor Anticipo	N/A	Porcentaje anticipo	0%
Valor final	\$3.374.000		
Suspensión N°	N/A	Fecha	
Reinicio N°	N/A	Fecha	
Prórroga N°	N/A	Fecha	N/A
Fecha de ejecución	Inicial	18 NOVIEMBRE 2025	Final 28 DICIEMBRE 2025
Plazo inicial	CUARENTA Y UN (41) DÍAS CALENDARIO		Plazo final CUARENTA Y UN (41) DÍAS CALENDARIO
Oficina gestora	SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORO PUBLICO		
Periodo de ejecución	Desde	18 NOVIEMBRE 2025	Hasta 17 DICIEMBRE 2025
Valor a pagar	UN MILLÓN SETENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$1.074.000) M/CTE		

2. RELACION DE ACTAS

De acuerdo con el avance de ejecución del contrato a la fecha, las actas son:

ACTA	FECHA
Inicio	18 NOVIEMBRE 2025
Parcial No 01	18 DICIEMBRE 2025



Final y Liquidación

29 DICIEMBRE 2025

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisado el informe de actividades parcial presentado por el Contratista y como supervisor del contrato mencionado, manifiesto que el objeto del contrato se ha venido cumpliendo de manera adecuada y satisfactoria

4. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO SEGURIDAD SOCIAL

Seguridad Social Integral							
No identificación	No planilla	Base liquidación	Salud Mes	Pensión Mes	ARL Mes	Parafiscales Mes	Valor cancelado
1.005.565.114	46356265 57	\$1.423.500	12-2025	12-2025	12-2025	N/A	\$413.300
Total base liquidación		\$1.423.500	Total, cancelado				\$413.300

Nota. Los parafiscales no son obligatorios para la persona independiente

Verificación cumplimiento sistema de seguridad social integral		
Requisito		Novedad
Valor facturado	\$2.300.000	No presenta
Base liquidación (40% del valor facturado antes de iva)	N/A	No presenta
Base liquidación para cobrar acreditado con planilla (s)	\$ 1.423.500	No presenta
Cumple el 40% de la IBC	Si	No presenta
Cumple periodo cotizado	Si	No presenta

Tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato

Se realizó el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hubo materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento.

5. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Con base a lo pactado en el contrato con las modificaciones si se realizan, las condiciones a la fecha del presenta pago, desde lo financiero y contable son las siguientes:

Condiciones pactadas			
CDP inicial No	25-01344	Fecha	13 NOVIEMBRE 2025
CDP adición No	N/A	Fecha	N/A
RP inicial No	25-02117	Fecha	14 NOVIEMBRE 2025
RP adición No	N/A	Fecha	N/A
Forma de pago	Forma de pago. El Municipio pagará al Contratista el valor del contrato mediante un pago mensual por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.300.000) y un pago por fraccion de días por valor de UN MILLON SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$1.074.000) partir de la		





	fecha del acta de inicio previa constancia o acta de recibo a satisfacción de las actividades expedida por el supervisor, informe del contratista y supervisor designado por el municipio, pago de seguridad social del periodo respectivo y factura o cuenta de cobro. El pago se realizará dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la radicación de la cuenta o factura en la Secretaría de Hacienda del Municipio de San Vicente de Chucurí, Santander. No obstante, lo anterior, los pagos estaran sujetos a la disponibilidad de PAC.
--	---

Balance financiero final			
CONCEPTO	Contratado	Ejecutado	Porcentaje ejecución
Valor contrato	\$ 3.374.000		
Valor adición	\$		
Valor Cobrado Cuenta Parcial n° 01		\$ 2.300.000	68.17%
Valor a Cobrar Cuenta Final		\$1.074.000	31.83%
Saldo por ejecutar		\$0	0%
SUMAS IGUALES	\$ 3.374.000	\$ 3.374.000	100%

6. ACREDITACIÓN PAGO ESTAMPILLAS

El contratista canceló los respectivos derechos departamentales según recibo N° 2502500873642 emitido por la Secretaría de Hacienda Departamental y cancelado el 26 de diciembre de 2025 y presentó autorización de descuento de estampillas municipales.

Que, de conformidad con lo anterior, el (la) suscrito (a), en calidad de supervisor (a) del contrato CERTIFICA que se cumplió a cabalidad con las actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requerida, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas en el contrato, motivo por el cual están dadas las condiciones para el respectivo pago.

Se expide en el Municipio de San Vicente de Chucurí, Santander, a 29 de diciembre 2025


MARTHA ISABEL DIAZ SOLANO
Secretaria de Hacienda y Tesoro Público
Supervisora

Elaboró: Samuel D.

Revisó y Aprobó: Martha I. Díaz – S.H.T.P.

