ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 02
CONTRATO No. CPS-275-2025 de 29 de Octubre de 2025

FECHA: 29 de Diciembre de 2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-275-2025 de 29 de Octubre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Organización y Estrategia S.A.S.
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 901673942-9
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA LA ACTUALIZACIÓN, AJUSTE Y ELABORACIÓN DEL MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y OPERACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG, EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
PERIODO CORRESPONDIENTE	29 de Octubre de 2025 – 28 de Noviembre
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000)
VALOR ADICIÓN 1	**Sin adiciones**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000)
FECHA DE INICIO:	29 de Octubre de 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	Dos (2) Meses
PLAZO PRÓRROGA 1	**Sin prórrogas**

PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	Dos (2) Meses
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	28 de Diciembre de 2025
FORMA DE PAGO	UN PRIMER PAGO: a la presentación y aprobación del informe que dé cuenta de las etapas de Conocimiento de la organización, Revisión de documentos vigentes, Análisis de antecedentes, y de Alineación conceptual y metodológica, por valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 8.000.000). UN SEGUNDO PAGO: a la presentación y aprobación del informe que dé cuenta de las etapas de Identificación de necesidades de ajuste y de Consolidación de necesidades, por valor de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000) UN TECER PAGO: a la presentación y aprobación del informe que dé cuenta de la etapa de Implementación de ajustes, por valor de DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 16.000.000) UN CUARTO PAGO: a la presentación y aprobación de los productos relacionados con la etapa de validación de los cambios, por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 4.000.000).
SUPERVISOR:	**Nombre: JOSE JOHAN GOMEZ VERANO** **Cargo: Secretario de Planeación y Desempeño Institucional**

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

1. **EJECUCIÓN TÉCNICA:** Detalle el cumplimiento de las obligaciones técnicas definidas en el contrato para el período reportado, anexando evidencias y/0 entregables respectivos.

   Se dio cumplimiento a las obligaciones específicas de:

   Identificación de necesidades de ajuste con base en fuentes primarias: Con base en todo el conocimiento adquirido mediante la verificación de fuentes documentales, se requiere conocer la brecha percibida por parte de la organización frente a la documentación actual de los procesos y procedimientos que integran el modelo de operación de cada una de las dependencias.

   Apoyar en la Consolidación de necesidades: Con base en las etapas previas, se contará con una identificación de necesidades de ajuste de los documentos del modelo de operación con el propósito de adelantar los ajustes correspondientes, por lo que se contará con un insumo suficiente para adelantar la modificación de los documentos en perspectiva de fortalecimiento.

2. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$ 40.000.000	
Valor Adicional (Si aplica)	$ 0	
Valor a pagar de la presente acta		$ 12.000.000
Valor ejecutado	$ 0	$ 8.000.000
Saldo por ejecutar		$ 20.000.000
SUMAS IGUALES	$ 40.000.000	$ 40.000.000

3. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (Si aplica)

No. POLIZA Y FECHA	AMPAROS	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
21-44-101483242	**Cumplimiento del contrato**	**24/10/2025**	**30/04/2026**
21-44-101483242	**Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones**	**24/10/2025**	**31/12/2028**
21-44-101483242	**Calidad del servicio**	**24/10/2025**	**30/04/2026**

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (Si aplica)

	CONSECUTIVO	VALOR	FECHA
ENTRADAS			
SALIDAS			

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	**11/2025**	**10/12/2025**	**$ 194.000**	**Compensar**
PENSIÓN	11/2025	**10/12/2025**	**$ 248.200**	**Colpensiones**
ARL	11/2025	**10/12/2025**	**$ 8.200**	**Positiva**

Se anexa Certificación de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 02, el cual corresponde a $12.000.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 50%. Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

JOSE JOHAN GOMEZ VERANO
Secretario de Planeación y Desempeño Institucional

Retención documental							
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**		
LUZ ALEYDA HOYOS		JOSE JOHAN GOMEZ VERANO		JOSE JOHAN GOMEZ VERANO			
Nombre del documento						**Versión**	
Dependencia		**TRD**			**Consecutivo**		
Proceso:			**Procedimiento:**				
Dimensión:			**Política:**				