PROCESO	Contratación
UNIDAD O GRUPO	Recursos físicos y financieros
FECHA DE INFORME	02/03/2026

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	CD-CGC-01-2026				
CONTRATISTA	OLGA VIVIANA YEPES BUITRAGO				
OBJETO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales con un contador público que brinde acompañamiento en gestión contable y financiera en la Contraloría General de Caldas				
POBLACIÓN BENEFICIADA	CONTRALORIA GENERAL DE CALDAS				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANIZALES				
VALOR DEL CONTRATO	**$53.940.000**	VALOR PAGOS ANTERIORES		**$7440000**	
		VALORES A PAGAR		**$4.650.000**	
VALOR ADICION CONTRATO	0	VALOR PENDIENTE DE PAGO		**$41.850.000**	
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO MESES)	11 meses y 18 días	FECHA INICIACIÓN	14/01/2026	FECHA. TERMINACIÓN	30/12/2026

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
Realizar y presentar un informe mensual del registro del formato 13 que emite el software contable donde se reflejan los pagos efectuados durante el periodo con el fin de suministrar con veracidad la realidad de la información de la CGDC	Se realizó el formato 13 y se presenta correspondiente al mes de marzo de 2026, se anexa la evidencia.	22,41%
Desarrollar mensualmente un reporte de saldos en cada uno de los rubros presupuestales con el área de contabilidad y nómina	Se llevó a cabo reporte de saldos entre contabilidad, presupuesto y nómina del mes de febrero de 2026. Adjunto evidencia	
Elaborar reporte de libranzas mensualmente de los funcionarios de la CGDC	Se realizó el reporte de libranzas de los funcionarios correspondiente al mes de marzo, se adjunta evidencia.	22,41%
Realizar revisión y actualización del Manual de Políticas contables de la Contraloría General de Caldas de	Pendiente por aprobación el manual de políticas contables	22,41%

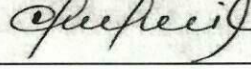
acuerdo a las actualizaciones y modificaciones de la Contaduría General de la Nación		
Apoyar en la provisión de los servidores públicos ente el área de gestión humana y el área de recursos físicos y financieros	Se llevó a cabo la conciliación de las prestaciones sociales entre contabilidad y nómina del mes de febrero de 2026. Adjunto evidencia	22,41%
Conservar y preservar debidamente los libros de contabilidad, tanto principales como auxiliares, así como los respectivos soportes, comprobantes, documentos fuente y demás registros contables, de conformidad con los establecido en la resolución 525 de 2016, "por la cual se incorpora al régimen de contabilidad pública la norma de proceso contable y el sistema documental contable", y sus modificaciones posteriores contenidas en las resoluciones 385 y 625 de 2018 y 069 de 2021	Se realiza archivo de la información correspondiente al mes de marzo de comprobantes de egreso, solicitudes de CDP, CDP, RP, resoluciones de presupuesto, actas de presupuesto. Se realiza la foliación de los comprobantes de egreso correspondientes al mes de agosto del año 2025 Se realizó legalización de viáticos correspondientes al mes de marzo de 2026, se adjunta evidencia.	22,41%

OBSERVACIONES: La contratista adjunto el pago de seguridad social correspondiente al mes de marzo de 2026, certificación de la cuenta bancaria y el informe de actividades.

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el Pago del Acta Nro. 3 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Contraloría General de Caldas, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLARA INES SANABRIA BAEZ
FIRMA	

CALDAS	CERTIFICACION DE PAGO	VERSION	8.0
		FECHA	FECHA: FEB 8 DE 2025

CERTIFICACION PAGO CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS Y PROGRAMAS DIFERENTES A HONORARIOS

Yo, CLARA INES SANABRIA BAEZ, en mi calidad de supervisor o interventor del documento relacionado a continuación certifico para efectos del pago que el Proveedor o Contratista ha cumplido con el objeto y obligaciones consignadas en el documento contractual, ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral, parafiscales en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002. En razón a ello, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA.

NOMBRE DEL CONTRATISTA OLGA VIVIANA YEPES BUITRAGO NIT O C.C. 30,330,799

TIPO DE DOCUMENTO: CT X CV RESOL OTRO NUMERO: CD-CGC-01-2026

PLAZO DE EJECUCION: **DESDE** 14/01/2026 (dd/mm/año) **HASTA** 30/12/2026 (dd/mm/año) (dd/mes/año)

REGIMEN TRIBUTARIO: RESPONSABLE DEL IVA __ NO RESPONSABLE DEL IVA: X__

2. DATOS GENERALES DEL PAGO:

PAGO CON CARGO A: VIGENCIA 2026

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No. 8 REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No. 8 VALOR INICIAL $ 53.940.000

ADICION AL CONTRATO

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No. REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No. VALOR ADICION $ -

PERIODO DE PAGO: 1/03/2026 (dd/mm/año) AL 31/03/2026 (dd/mm/año) O PORCENTAJE DE PAGO: 22.41%

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	**53.940.000**
VALOR DE ADICION DEL CONTRATO	$	**-**
VALOR PAGOS ANTERIORES	$	**7.440.000**
VALOR AUTORIZADO PARA PRESENTE PAGO DE BIENES Y DEMAS SERVICIOS RECIBIDOS Nro.	$	**4.650.000**
PAGADOS	$	**12.090.000**
VALOR POR EJECUTAR	$	**41.850.000**

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

DICHO VALOR DEBE SER CONSIGNADO A NOMBRE DEL CONTRATISTA EN EL BBVA

TIPO DE CUENTA CORRIENTE ____ AHORROS X NUMERO DE CUENTA **537000200011914**

3. SOPORTES REGLAMENTARIOS PARA EL PAGO. (Factura de Venta, Copia Certificado Paz y Salvo pago al Sistema Integral de Seguridad Social)

4. SOPORTES ESPECIALES PARA PAGO FIJADOS EN EL CONTRATO: (Factura de Venta, Copia Certificado Paz y Salvo pago al Sistema Integral de Seguridad Social)

5. APLICACIÓN DEL PAGO

Valor $

5.2. PAGO ORDINARIO: **4.650.000,00**

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO: CLARA INES SANABRIA BAEZ

CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 2 **CARGO** ____

FIRMA **FIRMA** ____

FECHA CERTIFICACION 15/04/2026

ENCARGADO DEL VISADO DEL PAC			
NOMBRE	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**FECHA**

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCION DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	**FIRMA**
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	NOMBRE QUIEN RECIBE LA DEVOLUCION	**FIRMA**
RECEPCION DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCION			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	**FIRMA**