



Alcaldía de
Santa Rosa

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Municipio de Santa Rosa del Norte, Bolívar, May 5 2026

SECRETARIA DE HACIEDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 29 2026 - Abr 28 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: RONY GOMEZ ESCORCIA

Identificación: 9149959

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPSP N 00-11 DE 2026	Fec. Suscripción: Ene 28 2026	Fecha de iniciación: Ene 29 2026
	Duración:	Meses: 6	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Servicios de asesoría para el mejoramiento y sostenibilidad de la información contable y financiera
2. Establecimiento de procedimientos acorde a los lineamientos y nuevas políticas en el marco del proceso de aplicación de las Normas Internacionales de Contabilidad del Sector Público.
3. Armonización del nuevo plan de cuentas de acorde a las necesidades de información y estructuración de los procedimientos de causación, reconocimientos, reclasificaciones y capacitación continua sobre los avances que en lo que nuevas metodologías imparta la Contaduría general de la Nación a través de las doctrinas contables.
4. Definición de las dinámicas aplicables a cada procedimiento y política de la entidad y se estandaricen a todos los niveles de usuarios con continuas capacitaciones y socializaciones del conocimiento.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos x transferencia sgp de enero a marzo 2026
2. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos x transferencia sin situacion de fondos sgp de enero a marzo 2026
3. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos propios de de enero a marzo 2026
4. revision de parametrizacion e informe de ejecucion de ingresos de enero a marzo 2026
5. apoyo en el cargue de saldos contables de enero a marzo 2026
6. apoyo en la consolidación y reporte de informes contables y presupuestales del 1 trimestre de 2026
7. apoyo en respuestas de derechos de peticion correspondientes a secretaria de hacienda en temas tributarios

Final de las actividades ejecutadas.

ED577300-C535-4D8E-AC54-EFD12BFC313F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RONY GOMEZ ESCORCIA

C. C. : 9149959



PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-212
FORMATO	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES PROFESIONALES	

EVIDENCIAS CONTRACTUALES PRIMERA CUENTA DE MARZO ABRIL 2026

1. APOYO EN EL REGISTRO DE LOS RECIBOS DE CAJA DE INGRESOS X TRANSFERENCIA SGP DE ENERO A MARZO 2026

 Alcaldía de Santa Rosa	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL NORTE Definir variable nitcia, modulo tec, vigencia 0 RECIBO DE CAJA	
DOCUMENTO T2		FECHA 01/01/2026
TIPO RECIBO RECIBO DE CAJA TRANSFERENCIAAS		
CLIENTE MUNICIPIO DE SANTA ROSA DEL NORTE		
BANCO 111005006 - CM SGP PROPOSITO GENERAL		
NOTA 11sgp		
CONCEPTO	NOMBRE	VALOR
1.1.02.06.001. 03.03-0042	PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	1,440,919,894.00
TOTAL		1.440.919.894.00
MIL CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE		

Observaciones:

Elaborado	Revisado	Aprobado

2. APOYO EN LA CONSOLIDACION Y REPORTE DE INFORMES CONTABLES Y PRESUPUESTALES DEL 1 TRIMESTRE DE 2026



INFORME SOBRE REPORTE DE INFORMACIÓN DE OTRAS CATEGORÍAS ADMINISTRADAS EN EL SISTEMA CHIP

Bogotá D.C., 5 de mayo de 2026, hora 11:14:04

Entidad Reportante	Santa Rosa Norte
Estado	ACTIVO
Nit	890481343-3
Representante Legal Actual	HARVIS BELLO ELLES
Código CGN	218313683
Departamento	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR
Ciudad	SANTA ROSA (BOLIVAR)
Año	2026

La entidad reportante ha realizado el registro y envío de información de las siguientes categorías a través del Sistema Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública - CHIP:

RELACIÓN DE CATEGORÍAS

Identificación del Envío	Categoría	Año	Periodo	Fecha Límite de Reporte	Fecha Recepción	Estado (1)	Presentación en la CGN
4681886	CUIPO - CATEGORIA UNICA DE INFORMACION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO	2026	Marzo - Marzo	30 de abril de 2026	29/04/2026 14:26:39	Aceptado	OPORTUNO

(1) Para los estados diferentes de "Aceptado" por favor comuníquese con la mesa de servicio de la CGN al PBX: 601 4926400 opción 2

(2) La entidad no es extemporánea si se encuentra dentro de las resoluciones de prórroga expedidas por la CGN publicadas en el link del normograma de la página web www.contaduria.gov.co

Relación de categorías sin reporte (Omisiones)

No se encontraron categorías sin envíos en los cortes solicitados.

ATENTAMENTE:

Rony Gomez E.

RONI GOMEZ ESCORCIA

CC. N° 9.149.959 de Cartagena de Indias (Bol).

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 7
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB. TERRAZAS DE CUCUMAN MZ 5 LOTE 8	TURBACO-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	164074574	9501999562	I	2026/04/16	2026/03/24	NEQUI	\$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0
1	CC 9149959	GOMEZ RONI	230301	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS010	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,200,000	\$16,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB. TERRAZAS DE CUCUMAN MZ 5 LOTE 8	TURBACO-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	164074574	9501999562	I	2026/04/16	2026/03/24	NEQUI	0	\$928,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800	

Santa Rosa – Bolívar, 05 de mayo de 2026

Señor,
HARVIS BELLO ELLES
Alcalde Municipal
Santa Rosa – Bolívar

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CPSP N° 00-11 DE 2026**

EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA (NORTE DE BOLÍVAR)

DEBE A:

RONI GOMEZ ESCORCIA, identificado con la cédula de ciudadanía CC. N° 9.149.959 expedida en Cartagena de Indias (Bol).

LA SUMA DE: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000) M/CTE.**

POR CONCEPTO DE:

Los servicios prestados de conformidad con el objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLÍVAR**. Durante el periodo comprendido del VEINTINUEVE (29) de MARZO al día VEINTIOCHO (28) de ABRIL del año 2026.


RONY GOMEZ ESCORCIA
CC. N° 9.149.959 de Cartagena de Indias (Bol)

PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

INFORME DE SUPERVISIÓN	DIA	MES	AÑO
	05	05	2026

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NUMERO	CPSP N° 00-11 DE 2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR
CONTRATISTA	RONY GOMEZ ESCORCIA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.
PLAZO	Seis meses a partir del acta de inicio
FECHA DE INICIO	29 -01 DE-2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	28-07- DE-2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (22.800.000)
PERIODO DEL INFORME	VEINTINUEVE DE MARZO-(29) DE-2026 A VEINTIOCHO DE ABRIL-(28) DE -2026
ASPECTOS TECNICOS	
Para el periodo comprendido del presente informe, el contratista cumplió con las obligaciones contenidas en su el contrato e informe presentado así:	

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 4
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

Obligaciones asociadas a la asesoría en la Secretaría de Hacienda Municipal:

Durante el periodo del informe, se desarrollaron las siguientes actividades:

1. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos x transferencia sgp de enero a marzo 2026
2. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos x transferencia sin situación de fondos sgp de enero a marzo 2026
3. apoyo en el registro de los recibos de caja de ingresos propios de enero a marzo 2026
4. revisión de parametrización e informe de ejecución de ingresos de enero a marzo 2026
5. apoyo en el cargue de saldos contables de enero a marzo 2026
6. apoyo en la consolidación y reporte de informes contables y presupuestales del 1 trimestre de 2026
7. apoyo en respuestas de derechos de petición correspondientes a secretaria de hacienda en temas tributarios

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

- ✓ Adquisición de Póliza de Seguro SI ☐ NO ☒ NO APLICA ☐
- ✓ El contratista presentó los certificados de pagos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones
- ✓ Radico cuenta de cobro o factura de los servicios prestados durante el período del informe presentado.
- ✓ Asumirá los impuestos, tasas y contribuciones que se originaron en el desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal.
- ✓ Mantuvo interlocución con el contratante, firmo acta de inicio.
- ✓ Asistió a los comités o reuniones citados por la entidad

GARANTÍAS DEL CONTRATO

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 4
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

A la Fecha, el presente contrato presenta las siguientes garantías (NO APLICA)

Aseguradora	No. Póliza	Tipo de Póliza	Afianzado	Asegurado

ASPECTOS FINANCIEROS

El estado financiero del contrato es el siguiente:

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato (1)	\$ 22.800.000
Vr. Adiciones (2)	\$ 0
Valor Total (1) + (2)	\$ 22.800.000
Vr. Pagado a la fecha (3)	\$ 7.600.000
Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)	\$ 3.800.000
	\$ 11.400.000

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 3 de 4
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

**Vr. Total ejecutado
(3) + (4)**

NOTA: Por lo anterior el valor de la cuenta o factura por pagar relacionado corresponde a la suma de \$ 3.800.0000 TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS.

ASPECTOS JURIDICOS

Para el periodo del informe, no se desarrollaron actividades de orden Jurídico en el contrato

FIRMA RESPONSABLE


EDGAR GUERRERO MERCADO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

**Secretario de Hacienda
Alcaldía Municipal**

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 4 de 4
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-147
FORMATO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE
SANTA ROSA.**

CERTIFICA:

que el Señor **RONY GOMEZ ESCORCIA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **9.149.959**, expedida en Cartagena de Indias, cumplió con el objeto, de lo pactado en el **CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES CPSP N° 00-11 DE 2026**, Cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR**. Correspondiente al periodo del día **29 DE MARZO** al día **28 DE ABRIL** del año 2026.

Para mayor constancia se firma el presente certificado en el Municipio de Santa Rosa, a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026.



EDGAR GUERRERO MERCADO
Secretario de Hacienda
Alcaldía Municipal

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-148
FORMATO	TRAMITE DE CUENTA	

CPSP N° 00-11 DE 2026.

El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios de servicios profesionales. Cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLÍVAR.** Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DIA 29 DE MARZO AL DÍA 28 DE ABRIL DE 2026,** obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: RONY GOMEZ ESCORCIA , identificado con Cedula de Ciudadanía N° 9.149.959 exp en Cartagena de Indias Bol.		
Contrato u orden de compra N° 3		
Factura N°. N/A		
Fecha de seguimiento	29 DE MARZO AL DÍA 28 DE ABRIL DEL 2026	
CRITERIOS DEFINIDOS PARA LA EVALUACIÓN	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERÍODO
Cumplimiento del objeto del contrato	30%	30%
Personal idóneo	30%	30%
Calidad del producto o servicio especificaciones, obligaciones	20%	20%
Cumplimiento oportuno en la entrega del bien, obra o servicio requerido	10%	10%
Servicio postventa y valores agregados (Reclamaciones, ajustes, solicitudes o sugerencias)	10%	10%
Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

En conclusión, la Secretaria de hacienda puede dar trámite ante la Secretaría de Hacienda, correspondiente al Pago del período del Contrato.

Dado en el Municipio de Santa Rosa, a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026.



EDGAR GUERRERO MERCADO
Secretario de Hacienda
Alcaldía Municipal

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE HACIEDA				Fecha:	5/5/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$22,800,000.00			Valor a Pagar:	\$3,800,000.00		
	Número:	CPSP N 00-11 DE 2026	Fec. Suscripción:	Ene 28 2026	Fecha de iniciación:	Ene 29 2026		
	N° CDP:	2026012312	Fecha:	Ene 23 2026	Fecha de terminación:	Jul 28 2026		
	N° RP:	2026012826	Fecha:	Ene 28 2026	Duración:	Meses 6 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	"Servicios para la comunidad, sociales y personales"			Periodo a pagar:	Mar 29 2026 - Abr 28 2026		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.:		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FINANCIERA Y PRESUPUESTAL A LOS FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA - BOLIVAR							
FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato corresponde a la suma de VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MC/TE (\$22.800.000), el cual se Realizara seis (06) pagos por mensualidades vencidas por valor de: TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MC/TE. (\$3.800.000), cada pago se realizara previa presentación de informes de ejecución de actividades, y demás requisitos exigidos por la entidad estatal contratante, para tal efecto, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral.							
INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	RONY GOMEZ ESCORCIA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	9149959 DV.		
Dirección:	CARTAGENA							
Número de Teléfono:	0	FAX:	CEL:			3217736542		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:		
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI		
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: se presenta tercera cuenta							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$400,000.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	\$512,000.00	Periodo	MARZO
	Comprobante de pago Número:	9501999562			Comprobante de pago Número:	9501999562		
	Fecha de pago:	Mar 24 2026			Fecha de pago:	Mar 24 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$16,800.00	Periodo	MARZO				
Comprobante de pago Número:	9501999562							
Fecha de pago:	Mar 24 2026							
	Persona Jurídica:							
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
APLICACION RETENCION								

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: BA56E853-2566-4E45-AE29-9C2B884C4D33

NOMBRE CONTRATISTA: RONY GOMEZ ESCORCIA

C.C.: 9149959



FIRMA SUPERVISOR A31733D7-9FA1-490C-9DCD-BC0F5F011ECF

NOMBRE SUPERVISOR: EDGAR DE JESUS GUERRERO MERCADO

CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA MUNICIPAL

