## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

CUOTA NÚMERO: 3

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

**Contrato No.:** CD-037-2026

**Nombre completo del contratista:** Alma Carmenza Erazo Montenegro

**Documento de identificación:** 31.303.142

**Nombre del supervisor:** Martha Isabel Gutiérrez Segura

**Dependencia:** Personería Municipal de Jamundí

**Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS CON MAESTRIA EN DIRECCIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA CON EL FIN DE BRINDAR APOYO A LA PERSONERÍA DE JAMUNDI EN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL, BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA FRENTE A LAS RESPUESTA, REQUERIMIENTOS, PETICIONES Y SOLICITUDES DE LOS DISTINTOS ORGANISMOS DE CONTROL Y COMUNIDAD EN GENERAL.

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 02 de febrero de 2026 | 30 de junio de 2026 |

**Modificación(es) al contrato:** N/A

**Suspensión:** N/A

**Reanudación:** N/A

**Cesión:** N/A

**Terminación anticipada:** N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

**Valor inicial del contrato**: veintinueve millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte $29.750.000,00

Este documento es propiedad de la Personería de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

**Adición:** N/A

**Prórroga:** N/A

**Información para Retención en la fuente:**

| Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos: | SI | NO |
|---|---|---|
| • Declaración de Dependientes | | X |
| • Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota. | | X |
| • Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota. | | X |

**Información Financiera de la Cuota:**

| Valor Total del Contrato | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
|---|---|---|---|
| $ 29.750.000 | $ 5.950.000 | $ 17.850.000 | $ 11.900.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 77562764<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 249658778<br>Operador: Compensar OI<br>Fecha de Pago: 24/04/2026<br>Periodo de pago de la seguridad social: Abril del 2026 |

**5. INFORME TÉCNICO**

Este documento es propiedad de la Personería de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Concepto Supervisor: Certifico que el contratista Alma Carmenza Erazo Montenegro, cumplió con el objeto del contrato CD-037-2026, correspondiente a la tercera cuota, para lo cual desarrolló las siguientes actividades:

**PRIMERO**: Apoyó el seguimiento al Plan de mejoramiento de la Contraloría del Valle del Cauca.

**SEGUNDO:** Brindó apoyo en la formulación y diseño del Plan de Acción del Plan Estratégico de la Personería Municipal de Jamundí.

**TERCERO** Apoyó el seguimiento y actualización de los planes de la Personería de Jamundí.

**CUARTO:** Participó en las reuniones y capacitaciones convocadas por la Personería de Jamundí.

**QUINTA:** Prestó la debida atención a los requerimientos verbales y escritos que se me realizaron durante el mes de abril del 2026.

**Recibo a Satisfacción de Servicios:** N/A

**Constancia de Paz y Salvo:** N/A

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para este periodo

## 7. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (SE DILIGENCIA ÚNICAMENTE EN EL INFORME FINAL)

| Criterios de evaluación | Variables de evaluación | Calificación | Calificación obtenida |
|---|---|---|---|
| **Aspectos administrativos y contractuales** | Entrega oportunamente las garantías y requisitos exigidos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato. | Cumple: 10<br>No cumple: 0 | 10 |
| | Cumple con el pago oportuno de las prestaciones sociales y seguridad social. | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |
| | Atiende oportunamente los requerimientos y recomendaciones del supervisor. | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |
| **Calidad y cumplimiento del contrato** | Cumple con el objeto y alcance del contrato. | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |
| | Cumple con las entregas en los plazos establecidos. | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |
| | Calidad de los bienes, obras o servicios suministrados a la entidad. | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |

Este documento es propiedad de la Personería de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Mantuvo una correcta y adecuada conducta comportamental dentro de la entidad | Cumple: 15<br>No cumple: 0 | 15 |
| **CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDA:** Realizar la suma de las calificaciones, obtenidas en cada una de los criterios de evaluación. | | | 100 |
| **NIVEL DE CUMPLIMIENTO:** Escribir el nivel de cumplimiento, de acuerdo con la tabla de cumplimiento – calificación total obtenida. | | satisfactorio | |
| **JUSTIFICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DE VARIABLES CON PUNTAJE IGUAL A CERO (0):** En caso de darse detallar las razones y la relación de los soportes que evidencien el incumplimiento. | | . | |

| Nivel de cumplimiento | Rango de resultados de la evaluación final | Descripción |
|---|---|---|
| **Satisfactorio** | Mayor o igual a 80 y menor o igual a 100 | El contratista cumplió a satisfacción la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. |
| **Aceptable** | Mayor o igual que 65 y menor que 80 | El contratista cumplió con los requisitos exigidos, no obstante, presentó algunas dificultades. |
| **Deficiente** | Menor que 65 | El contratista incumplió con varios requisitos exigidos, situación que puede representar la materialización de riesgos. |

## 8. FIRMAS RESPONSABLES

Martha P. Gutiérrez

**MARTHA ISABEL GUTIERREZ SEGURA**
Personera Municipal de Jamundí
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 30 de abril del 2026

Este documento es propiedad de la Personería de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.