



EDUMAS
ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD
NIT 900128208-0

FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION

VERSION: 2.0



ALCALDÍA DE
SOLEDAD

AÑO: 2024

30 JUN. 2026

Informe de Supervisión No.

05

Contrato No.:

CD-EDUM-2026-C003

1. DATOS DEL CONTRATO

Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Contratista:	BRYAN ANTONY MORELO DUNCAN		
Identificación (CC – NIT):	1143468140		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA APOYAR LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO, CONTROL Y APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD - EDUMAS		
Valor del Contrato:	15.205.000		
Adición:	1 MES		
Plazo:	5 MESES		
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP-	14	Fecha de CDP.:	09/01/2026
No. De Registro Presupuestal - RP	19	Fecha de RP.:	20/01/2026
Valor para pagar mensual:	3,041,000		
Periodo por pagar:	MAYO 20 A JUNIO 19 DE 2026		
Dependencia adscrita:	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Fecha de Inicio:	20/01/2026	Fecha de Terminación:	19/06/2026
Lugar de Ejecución	Soledad - atlántico		
Supervisor – Cargo:	NOMBRE: ANDREA SANDOVAL CARGO: JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato)

AMPARO	ASEGURADORA	No. De POLIZA	VIGENCIA (FECHA INICIAL – FECHA FINAL)
Anticipo			
Pago anticipado			
Calidad de servicio			
Cumplimiento			
Salarios y prestaciones			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos dados			
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Otros			

IMPUESTOS	No. LIQUIDACION	VALOR PAGADO
Estampilla Pro Cultura	Adjunto solicitud de descuento	
Estampilla Pro Anciano	Adjunto solicitud de descuento	
Estampilla Departamental	20260045710	692.500
Otros ¿Cuál?		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor inicial	\$ 15.205.000
Modificaciones (Adiciones)	\$ 0
Valor total (Incluye adiciones)	\$ 15.205.000

Porcentaje anticipo	\$ 0
Porcentaje del pago anticipado	\$ 0
Valor amortizado del anticipo	\$ 0
Valor ejecutado del contrato	\$ 15.205.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor por pagar en presente informe	\$ 3.041.000
No. De factura o Cuenta de cobro	No. 05

4. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

*relacione las obligaciones como se describen en el contrato

OBLIGACION CONTRACTUAL*	ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)
1. Apoyar los procesos de planeación administrativa y financiera del EDUMAS, mediante el análisis y organización de la información en la cartera de la entidad.	- Realizó Seguimiento y control del estado de las vigencias de los contribuyentes. - Realizó Control y seguimiento de los ingresos y pagos recibidos en banco	Evidencias enviadas por correo electrónico a financiera@edumas.gov.co
2. Apoyar en la gestión de cobro persuasivo para el incremento de los ingresos en las diferentes rentas de la entidad	- Contactó e hizo seguimiento a 20 contribuyentes mediante llamadas, correos, y vía WhatsApp para gestión de recaudo y pago oportuno. - Apoyó en la elaboración y envió de comunicaciones para el cobro persuasivo. - Actualizó e hizo seguimiento de bases de datos de contribuyentes para optimizar la gestión de recaudo. - Brindó información y asesoría sobre los estados de cuenta o vigencias por pagar de los contribuyentes y medios para la realización del pago.	Evidencias enviadas por correo electrónico a financiera@edumas.gov.co
3. Prestar apoyo realizando acuerdos de pago y verificando el cumplimiento de los pagos de las cuotas de estos, efectuando el cruce de información de pago	- Se envió recordatorio de pagos a los contribuyentes con cuotas vencidas o próximos a vencer	Evidencias enviadas por correo electrónico a financiera@edumas.gov.co
4. Y todas aquellas funciones, actividades u obligaciones adicionales que sean asignadas por el supervisor del contrato, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio.	- Traslado de contribuyentes para cobro coactivo al área jurídica. - Generar informes financieros sobre el cobro y estado de cartera de los contribuyentes.	Evidencias enviadas por correo electrónico a financiera@edumas.gov.co

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

*Describa las situaciones presentadas y las acciones realizadas de la supervisión.

6. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SSGI

TIPO DE PERSONA:
NATURAL (X) JURIDICA ()
* Si es persona jurídica por favor diligenciar item 7

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE: MAYO DE 2026

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$ 218,900	9505215636	SALUD TOTAL
PENSION	16%	\$ 280,200	9505215636	COLPENSIONES

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		
	VERSION: 2.0	AÑO: 2024	

APORTES A RIESGO LABORAL -ARL	\$ 9,200	9505215636	POSITIVA
-------------------------------	----------	------------	----------

6.1 ANEXO CONTROL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
**La sumatoria total de la planilla debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato*

No. Cuenta de cobro	No. De Planilla	Fecha de pago	Valor total de la planilla
1	9498962526	10-02-2026	\$ 203,400
2	9498962576	11-03-2026	\$ 508,800
3	9498962280-9503389268	17-04-2026/20-04-2026	\$ 500,500 – \$ 9,300
4	9503389492	19-05-2026	\$ 511,000
5	9505215636	16-06-2026	\$ 510,700
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 2,243,700

7. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SERGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Si aplica)

¿le han reconocido pensión?	SI: NO:	Entidad que la reconoció:
¿pertenece a algún régimen especial?	SI: NO:	¿Cuál?
¿cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25SMLV)	SI: NO:	NO:
Si es empresa, ¿está aportando certificado de seguridad social integral firmado por revisor fiscal o contador o representante legal?	SI: NO:	

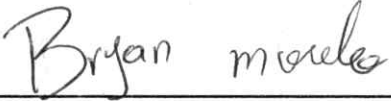
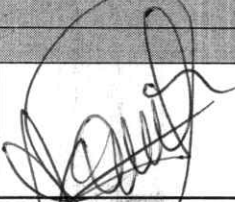
8. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)

9. DECLARACION FINAL

La supervisión deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo, así como el seguimiento financiero y presupuestal del contrato. De igual forma, verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los aportes del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI de acuerdo a lo estipulado en la norma. Además, certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de presentación de la cuenta de cobro al área financiera están publicados y aceptados en el SECOP II.

10. FECHA DE ELABORACIÓN (23/06/2026):

11. FIRMAS

	
CONTRATISTA	SUPERVISOR
NOMBRE: BRYAN MORELO DUNCAN	NOMBRE: ANDREA SANDOVAL UTRIA
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: JEFE ADMINISTRATIVA
DIRECCION: CRA 36 # 35 36	DIRECCION: cra 23ª 80 -05
TELEFONO:3003546482	TELEFONO: 3014538556