INFORME DE SUPERVISIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL						
Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO	X	**CONVENIO**				**ACTA 003**
Número:	041 - 2025		De	Año		SEPTIEMBRE- 2025
" PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL DE EL BAGRE - EDTB, EN EL CARGUE DE INFORMACION MENSUAL AL SISTEMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACION A LOS PROYECTOS DE INVERSION DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS EN GESPROY, GESPROY-CUENTAS, SUIFP-SGR."						

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**00073**	**de**	**02 JULIO**	**de**	**2025**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**N/A**	**de**	**N/A**	**De**	**N/A**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**02**	**de**	**JULIO**	**de**	**2025**
Duración total:	**CIENTO NOVENTA Y CUATRO (194) DIAS CALENDARIO**				
Fecha de terminación:	**31**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2025**

2. Prórrogas

Adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

3. Adiciones

Adicional No.		**Valor ($)**
1		
2		
Valor total:		

4. Suspensiones

Adicional No.		Tiempo (días calendario)
1		
2		

Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	día	de	mes	de	año

5. Modificaciones

Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1		
2		

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI ____ No___X__ N/A _____

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	Corriente		2. Ahorros	X	3. Número Cuenta:	4. Banco:

El supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		5.	*Formato control de seguimiento anticipo**		7. *Conciliación bancaria*	
Extractos bancarios		10.	*Certificación bancaria sobre rendimientos financieros*			

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Anticipo inicial % (1)	
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 25.800.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	$ 25.800.000
Valor pagado (13)	$ 12.900.000
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ -
Valor total ejecutado (15)	$ 12.900.000
Valor por ejecutar (16)	$ 12.900.000

Valor anticipo inicial (5)	$ -
Valor anticipo adiciones (6)	$ -
Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
PAGO 1	107	30/07/2025	$ 4.300.000		$ 4.300.000	17%
PAGO 2	127	27/08/2025	$ 4.300.000		$ 4.300.000	17%
PAGO 3	138	30/09/2025	$ 4.300.000		$ 4.300.000	17%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
TOTALES			$ 12.900.000	$ -	$ 12.900.000	50%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones :** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	$
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	$
% de Ejecución contrapartida a la fecha	%

Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración"

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No__X__

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

6.	PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES		
7.	El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	8.	9.
		10.	Marque con una X

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO		
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)		**50%**
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.		
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
Nº	**Obligaciones del Contratista/Entidad**	**ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACION**
1	**Revisar, organizar y unificar la información en la herramienta informática de gestión y monitoreo a la ejecución de proyectos GESPROY**	**% de Avance: 8.33 %** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:** Se observo la revisión organización de la información en la plataforma gesproy de los contratos de regalías en ejecución. **Entrega producto Si_X_ No___ Ubicación:** Administración
		% de Avance: 8.33 %

2	**Centralizar la información en la herramienta informática de gestión y monitoreo a la ejecución de proyectos GESPROY.**	**DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:** Se evidencio el seguimiento a la información cargar en la plataforma gesproy
		Entrega producto Si_X_ No___ Ubicación: Administración
3	**Cargar y actualizar la información en la herramienta informática de gestión y monitoreo a la ejecución de proyectos GESPROY.**	**% de Avance: 8.33 %**
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se observo el cargue de la información en la plataforma gesproy de los contratos en ejecución de regalías a corte de 15 de septiembre 2025
		Entrega producto Si __X__No_____ **Ubicación:** Administración
4	**Canalizar las consultas y aclaraciones respecto del proyecto, observaciones y demás asuntos con el DNP.**	**% de Avance: 8.33 %**
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se observo las consultas realizadas a los funcionarios del DNP para la creación de usuarios del sistema general de regalías
		Entrega producto Si_X_ No_____ **Ubicación:** Administración
5	**Velar por el uso adecuado y responsable de los usuarios y contraseñas de acceso al GESPROY, SUIFP-SGR Y SPGR**	**% de Avance: 8.33 %**
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se observo el seguimiento a las actualizaciones de las claves realizadas en la plataforma de gesproy.
		Entrega producto Si_X__No_ **Ubicación:** Administración
		% de Avance: 8.33 %
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:

6	**Aplicar los conocimientos generales de la plataforma SPGR establecidas por ministerio de hacienda y crédito público.**	Se evidencio el constante ingreso a la plataforma gesproy. **Entrega producto SI__X__No_____** **Ubicación:** Administración

11. VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
12. El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	13.	14.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	Problema identificado que afecta la ejecución	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
1			
2			
3			

SE REQUIERE LIQUIDAR (Señale con una X una sola opción) Conforme lo establece en el art. 217 del Decreto 19 de 2012 "La liquidación de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión no será obligatoria". Si el contrato no requiere liquidación, el Supervisor debe verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y revisar si existen saldos a favor del MEN o a favor del contratista.	SI X	NO

Calificación del Servicio:	Sobresaliente (Califique entre 4,6 y 5,0)	Satisfactorio (Califique entre 4,0 y 4,5)	Aceptable (Califique entre 3,0 y 3,9)	Deficiente (Califique entre 2,0 y 3,0)	Inaceptable (Califique entre 1,0 y 1,9)
1. Oportunidad en la prestación final del servicio		X			
2. Calidad del servicio prestado por el Contratista / Entidad		X			
3. Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la supervisión		X			
4. Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la		X			

ejecución, respecto al cronograma establecido.					
5. Valores agregados ofrecidos por el Contratista / Entidad		X			
6. Impacto del servicio prestado por el contratista / entidad		X			

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué? Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

Observaciones

1.
2.
3.
4.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los Por ningún motivo la fecha del presente documento puede ser anterior a la fecha de finalización, ni posterior a los 4 meses de la misma.			
30	SEPTIEMBRE	DE	2025

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud, Pensión y ARL	**Personas Naturales**	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	**Persona Jurídica**	
Informe de actividades del contratista con respectivas evidencias	**Persona Natural / Jurídica**	
Factura o cuenta de cobro	**Persona Natural / Jurídica**	

FRANK

SUPERVISOR
Nombre: FRANKLIN JOHAN CABARCAS MENDEZ
Cargo: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO EDTB