INFORME DE SUPERVISIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

F-GC05

INFORMACIÓN GENERAL						
Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO	X	**CONVENIO**				**ACTA 002**
Número:	046-		De	2025		Agosto - 2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A DIRECCIÓN TÉCNICA EN EL AREA TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL DE EL BAGRE – ANTIOQUIA."						

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**000**	**de**		**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	**11**	**de**	**julio**	**de**	**2025**
Duración total:	**Cinco meses y veinte 20 días a partir del acta de inicio**				
Fecha de terminación:	**30**	**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:70578892085*	*4. Banco: BANCOLOMBIA*	

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%

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

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 19.550.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Reducciones (11)	$ -
Valor Total (12)	$ 19.550.000
Valor pagado (13)	$ 5.765.000
Valor causado que no se ha pagado (14)	$ -
Valor total ejecutado (15)	$ 5.765.000
Valor por ejecutar (16)	$ 13.785.000

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		2/08/2025	$ 2.300.000		$ 2.300.000	12%
PAGO 2		31/08/2025	$ 3.465.000		$ 3.465.000	18%
					$ -	0%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
						0%
TOTALES			$ 5.765.000	$ -	$ 5.765.000	29.49%

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 (%)		**30.00 %**
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	**Apoyo a la supervisión de contratos, mediante la realización de los conceptos técnicos de ejecución de obras civiles**	**% de Avance: 0%**
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: No Se evidencio el apoyo y acompañamiento al director técnico en la revisión de documentos administrativos de obras en ejecución y por iniciar. En los siguientes contratos. •
		Entrega producto Si_X_ No___ Ubicación: Administración
		% de Avance: 6.0%

2	**Realizar visitas de campo necesarias, para llevar el control de todas las obras civiles.**	**DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:** Se observo la visita a las diferentes obras en ejecución. • Contrato obra 18-2025 pavimentos comodatos. • Contrato obra 12 - 2025 e interventoría 13 -2025 Placa huella la gobernación Luis Cano. • contrato 042-2025 e interventoría 43-2025 Pavimento San José- Nueva Granada. • contrato obra tanque las brisas **Entrega producto Si_X_ No___ Ubicación:** Administración
3	**Elaboración y revisión de planos estructurales, arquitectónicos, hidrosanitarios y viales.**	**% de Avance: 6.0%** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:** Se observo al revisión y seguimientos a los informes de obra, memoria de cálculos. • Contrato obra 18-2025 pavimentos comodatos. **Entrega producto Si __X__No_____** **Ubicación:** Administración
4	**Elaboración y revisión de presupuestos, donde relacionamos lo siguiente; análisis de precios unitarios, cronogramas, factor prestación cantidades de obras**	**% de Avance: 6.0%** **DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:** Se evidencio la revisión de actas, cronogramas de algunos informes de contratos en ejecución. • Revisión contrato obra 033 parque las delicias 026 parque bija • Contrato obra 18-2025 pavimentos comodatos. • contrato 042-2025 e interventoría 43-2025 Pavimento San José- Nueva Granada. **Entrega producto Si_X_ No_____** **Ubicación:** Administración

		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 esta.			
31	julio	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**	X
Informe de actividades del contratista con respectivas evidencias	**Persona Natural / Jurídica**	X
Factura o cuenta de cobro	**Persona Natural / Jurídica**	X

Doiver Nisperuza.

SUPERVISOR
Nombre: DOIVER ANTONIO NISPERUZA
Cargo: DIRECTOR TECNICO EDTB