

INFORME DE SUPERVISIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL						
Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO	X	CONVENIO				ACTA 008
Número:	015 - 2024	De	Año	NOVIEMBRE - 2024		
" PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL DE EL BAGRE - EDTB ."						
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	00035	de	1 DE ABRIL	de	2024	
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	01	de	ABRIL	de	2024	
Duración total:	CIENTO NOVENTA Y CUATRO (194) DIAS CALENDARIO					
Fecha de terminación:	31	de	DICIEMBRE	de	2024	

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 N°		Breve descripción de la modificación				
1						
2						

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI ____ No ☒ 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)		Valor anticipo inicial (5)	\$	-				
Fecha de Desembolso del anticipo (2)		Valor anticipo adiciones (6)	\$	-				
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	\$	-				
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	\$	-				
Balance General		Pagos realizados al contratista/entidad						
Concepto	Valor	Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
Valor inicial (9)	\$ 40.500.000	PAGO 1	78	30/04/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor Adiciones (10)	\$ -	PAGO2	91	30/05/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor Reducciones (11)	\$ -	PAGO 3	111	27/06/02024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor Total (12)	40.500.000	PAGO 4	135	30/07/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor pagado (13)	\$ 36.000.000	PAGO 5	152	29/08/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor causado que no se ha pagado (14)	\$ -	PAGO 6	167	30/09/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor total ejecutado (15)	\$ 36.000.000	PAGO 7	183	30/10/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
Valor por ejecutar (16)	\$ 4.500.000	PAGO 8	199	29/11/2024	\$ 4.500.000		\$ 4.500.000	11%
								0%
								0%
		TOTALES			\$ 36.000.000	\$ -	\$ 36.000.000	89%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGNCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

- Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
- Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
- No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
- Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
- Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
- Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
- Valor Total anticipo:** Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Σ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
- Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - Σ De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
- Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
- Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
- Valor Reducciones :** En esta casilla se deben incluir las reducciones realizadas
- Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
- Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
- Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
- Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Σ Valor pagado + Valor causado no pagado).
- Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
- Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
- Orden de Pago:** Registre el Número de la orden de pago.
- Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
- Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
- 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.
- Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
- %:** 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 (%) **78%**

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	1. Revisión de estudios previos de los diferentes procesos contractuales de la entidad	% de Avance: 14,16%
		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se evidencio la revisión de los estudios previos de los contratos 049-2024, 051-2024, 052-2024, 053-2024.
		Entrega producto Si <u>X</u> No ____ Ubicación: Administración
		% de Avance: 14,16%

2	Proyección de las diferentes invitaciones que realice la entidad en sus respectivas modalidades de contratación	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se evidencio la proyectaron de las carta de invitación de los contratos 049-2024, 051-2024, 052-2024, 053-2024. Entrega producto Si__ No <u>x</u> Ubicación: Administración
3	Proyección de las minutas de los contratos que se lleven a cabo en la entidad.	% de Avance: 14,16% DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Se evidencio la elaboración de las minutas de los contratos 049-2024, 051-2024, 052-2024, 053-2024. Entrega producto Si__ No <u>X</u> Ubicación: Administración
4	4. Apoyar a la entidad en la respuesta a derecho de petición	% de Avance: 0% DESCRIPCIÓN DEL AVANCE: Durante el presente periodo de ejecución no se requirió la realización de actividades relacionadas a la presente obligación Entrega producto Si__ No <u>X</u> Ubicación: Administración
		% de Avance: 14,16% DESCRIPCIÓN DEL AVANCE:

5	apoyar a la entidad en la respuesta a los requerimientos que realicen los entes de control.	Se evidencio requerimiento hecho a la empresa amoccidente 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)	SI	NO
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.	X	

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

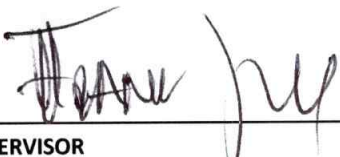
1.
2.
3.
4.

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.

29	noviembre	De	2024
----	-----------	----	------

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	



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