

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|--------|-------|-------|----------|--------------------|---------------------------|--|--------|---------------------------------|------------------------|--|--------|---------------------------------|------------------------|--|
| Página 1 de 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | GESTIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO                                                                                         |                           |  <b>ALCALDÍA DE LA MESA CUNDINAMARCA</b> |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Fecha: 19/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                  |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Versión: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 13 de diciembre de 2024                                                                                               |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Autoriza el trámite de la siguiente cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GENERACION DE BIENESTAR Y SOSTENIBILIDAD DE LA POBLACION MAS VULNERABLE DE COLOMBIA                                   |                           | C.C. O NIT                                                                                                                  | 900.300.675-3 |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                           | PS-260-2024                                                                                                                 |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACTUALIZACIÓN DE ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE LA MESA |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE                                    |                           | \$ 8,533,333                                                                                                                |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| CONCEPTO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| 16 AL 31 OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANTICIPO                                                                                                              | PAGO PARCIAL              | LIQUIDACIÓN                                                                                                                 | ÚNICO PAGO    |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Para el trámite del pago de la presente cuenta, se anexan los siguientes soportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | No. Folios    |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | 1             |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | 3             |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| FACTURA NO. FVE-100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | 1             |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| INFORME CONTRATISTA + EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | 14            |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| CERTIFICACIÓN PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             | 1             |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Que GENERACION DE BIENESTAR Y SOSTENIBILIDAD DE LA POBLACION MAS VULNERABLE DE COLOMBIA, con Nit 900.300.675-3, esta cumpliendo con el contrato de prestación de servicios profesionales PS-260-2024, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACTUALIZACIÓN DE ESTATUTO TRIBUTARIO DEL MUNICIPIO DE LA MESA, según informe de supervisión y documentación adjunta.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| <br>DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES<br>Secretaría de Hacienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| <table><tr><td></td><td>Nombre</td><td>Cargo</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Proyectó</td><td>Anggy L. Moreno A.</td><td>Profesional Universitario</td><td></td></tr><tr><td>Revisó</td><td>Diana Carolina Paredes Grisales</td><td>Secretaría de Hacienda</td><td></td></tr><tr><td>Aprobó</td><td>Diana Carolina Paredes Grisales</td><td>Secretaría de Hacienda</td><td></td></tr></table> <p>Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente</p> |                                                                                                                       |                           |                                                                                                                             |               |  | Nombre | Cargo | Firma | Proyectó | Anggy L. Moreno A. | Profesional Universitario |  | Revisó | Diana Carolina Paredes Grisales | Secretaría de Hacienda |  | Aprobó | Diana Carolina Paredes Grisales | Secretaría de Hacienda |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nombre                                                                                                                | Cargo                     | Firma                                                                                                                       |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Anggy L. Moreno A.                                                                                                    | Profesional Universitario |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Diana Carolina Paredes Grisales                                                                                       | Secretaría de Hacienda    |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |
| Aprobó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Diana Carolina Paredes Grisales                                                                                       | Secretaría de Hacienda    |                                                                                                                             |               |  |        |       |       |          |                    |                           |  |        |                                 |                        |  |        |                                 |                        |  |



|                                |                                                        |                                                                                                                                     |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 5                  | PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACION DIRECTA |  <b>ALCALDÍA DE<br/>LA MESA<br/>CUNDINAMARCA</b> |
| Código:                        |                                                        |                                                                                                                                     |
| Fecha: 16/10/2024              |                                                        |                                                                                                                                     |
| Versión: 1                     |                                                        |                                                                                                                                     |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN |                                                        |                                                                                                                                     |

## INFORME DE SUPERVISION No. 001

### CONTRATO DE PRESETACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. PS-260-2024

#### 1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

|                       |                                                                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DEL INFORME:    | 13 DE DICIEMBRE DE 2024                                                                                              |
| LUGAR DE EJECUCIÓN:   | La Mesa Cundinamarca                                                                                                 |
| OBJETO:               | SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACTUALIZACIÓN DE ESTATUTO ORGÁNICO DE PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE LA MESA |
| CONTRATISTA:          | GENERACION DE BIENESTAR Y SOSTENIBILIDAD DE LA POBLACION MAS VULNERABLE DE COLOMBIA                                  |
| SUPERVISORA:          | DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES - SECRETARIA DE HACIENDA                                                             |
| VALOR DEL CONTRATO:   | \$ 40.000.000,00                                                                                                     |
| FECHA DE INICIO:      | 16 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 29 DE DICIEMBRE DE 2024.                                                                                             |

El presente documento corresponde al **PRIMER INFORME** de supervisión realizado al Contrato de prestación de servicios profesionales No. PS-260-2024, celebrado entre el Municipio de La Mesa Cundinamarca y **GENERACION DE BIENESTAR Y SOSTENIBILIDAD DE LA POBLACION MAS VULNERABLE DE COLOMBIA – N.I.T. 900.300.675-3** que busca describir las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 16 de octubre al 31 de octubre del 2024.

#### 2. OBJETO DEL CONTRATO

“SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACTUALIZACIÓN DE ESTATUTO ORGÁNICO DE PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE LA MESA”

#### 3. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

| DATOS DEL EJECUTOR DEL CONTRATO                                                     |               |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| NOMBRE                                                                              | NIT           | REPRESENTANTE LEGAL         |
| GENERACION DE BIENESTAR Y SOSTENIBILIDAD DE LA POBLACION MAS VULNERABLE DE COLOMBIA | 900.300.675-3 | MARIELA ESTHER OJEDA TORRES |

| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES |       |                      |                     |                              |               |
|------------------------------------|-------|----------------------|---------------------|------------------------------|---------------|
| VALOR CONTRACTUAL                  | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIACIÓN | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | ESTADO ACTUAL |

|                                |                                                        |                                                                                                                                     |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 5                  | PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACION DIRECTA |  <b>ALCALDÍA DE<br/>LA MESA<br/>CUNDINAMARCA</b> |
| Código:                        |                                                        |                                                                                                                                     |
| Fecha: 16/10/2024              |                                                        |                                                                                                                                     |
| Versión: 1                     |                                                        |                                                                                                                                     |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN |                                                        |                                                                                                                                     |

|                  |         |            |            |            |              |
|------------------|---------|------------|------------|------------|--------------|
| \$ 40.000.000,00 | 75 Días | 15/10/2024 | 16/10/2024 | 29/12/2024 | En ejecución |
|------------------|---------|------------|------------|------------|--------------|

| SOPORTE DOCUMENTAL ADMINISTRATIVO Y LEGAL |    |    |           |               |
|-------------------------------------------|----|----|-----------|---------------|
| Documentación                             | SI | No | No aplica | Observaciones |
| Supervisión                               | X  |    |           |               |
| Revisión y aprobación de pólizas          |    | X  |           |               |
| Acta de Inicio                            |    | X  |           |               |
| Tiene informes de supervisión             |    | X  |           |               |
| Acta de liquidación del Contrato          |    | X  |           |               |
| Informe final de la Supervisión           |    | X  |           |               |

| ASPECTOS FINANCIEROS    |                         |             |
|-------------------------|-------------------------|-------------|
| Fuentes de Financiación | Valor                   | %           |
| Propios ICLD            | \$ 40.000.000,00        | 100         |
| <b>TOTAL</b>            | <b>\$ 40.000.000,00</b> | <b>100%</b> |

#### 4. ANÁLISIS FINANCIERO

| Forma de Pago      | Valor            | Fecha      | No. Comprobante Egreso |
|--------------------|------------------|------------|------------------------|
| Primer pago        | \$ 8.533.333,00  | En trámite | En trámite             |
| Total pagos        | \$ 0,00          |            |                        |
| Saldo por cancelar | \$ 40.000.000,00 |            |                        |

#### 5. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo analizado en el presente informe de supervisión, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato; se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

**Obligación específica No. 01:** Asesorar en la revisión del Acuerdo por el cual se adopta el Estatuto Orgánico de Presupuesto vigente.

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Evidencias o Soportes                                                              |
| <p>El contratista remitió correo electrónico solicitando la información relacionada con el Acuerdo vigente del Estatuto de Orgánico de Presupuesto del municipio, procediéndose con la revisión del actual EOP del municipio (Acuerdo 024 de 2008), así como de los procedimientos financieros relacionados, a saber:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar Estados Contables (Versión 0)</li> <li>• Caracterización del Proceso de Gestión Financiera (versión 2)</li> <li>• Estructurar el Plan Financiero Municipal (Versión 2)</li> <li>• Hacer Seguimiento a la Ejecución y Liquidación de Convenios (Versión 0)</li> <li>• Expedir Certificados y Registros Presupuestales (Versión 2)</li> </ul> | <p>Copia de correo electrónico de Gmail, solicitando la información (2 folios)</p> |

|                   |                                                        |                                                                                                                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 5     | PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACION DIRECTA |  <b>ALCALDÍA DE<br/>LA MESA</b><br>CUNDINAMARCA |
| Código:           |                                                        |                                                                                                                                    |
| Fecha: 16/10/2024 |                                                        |                                                                                                                                    |
| Versión: 1        | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                         |                                                                                                                                    |

- Recuperar Cartera (Versión 0)
- Realizar Traslados Presupuestales (Versión 2)
- Trámite de Pago y Liquidación Viáticos (Versión 2)

**Obligación específica No. 02:** Asesor la elaboración del proyecto de Acuerdo Municipal por el cual de actualiza y adopta el nuevo Estatuto Orgánico Presupuestal del municipio de La Mesa.

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evidencias o Soportes                                                                               |
| El contratista presentó avance en la realización y estructuración de la Exposición de Motivos del Proyecto de Acuerdo "POR EL CUAL SE ACTUALIZA EL ESTATUTO ORGÁNICO DE PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE LA MESA, CUNDINAMARCA, DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES". | Documento contentivo con la Exposición de Motivos del Proyecto de Acuerdo mencionado.<br>(5 folios) |

**Obligación específica No. 03:** Brindar asesoría y asistencia técnica a los funcionarios del municipio en la presentación y sustentación ante el Concejo Municipal del precitado Acuerdo.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes |
| NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO.      |                       |

**Obligación específica No. 04:** Asesorar en la elaboración del documento técnico del manual operativo para la gestión y formulación del Plan Anual Mensualizado de Caja -PAC, así como el proyecto de acto administrativo para su adopción.

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencias o Soportes                                                     |
| El contratista estructuró y presentó avance del proyecto de Decreto "POR EL CUAL SE ADOPTA EL PLAN ANUAL MENSUALIZADO DE CAJA -PAC PARA LA VIGENCIA 202X", con base en la información solicitada sobre la expedición del PAC de las vigencias 2023 y 2024 con sus respectivos anexos, y con base en la contestación y documentación enviada por la Secretaría de Hacienda, | Documento contentivo con el Proyecto de Decreto mencionado.<br>(4 folios) |

**Obligación específica No. 05:** Desarrollar las capacitaciones que se consideren necesarias para fortalecer los conocimientos en materia de gestión financiera presupuestal.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes |
| NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO.      |                       |

**Obligación específica No. 06:** Orientar y asesorar la homologación del estatuto orgánico vigente al nuevo estatuto, una vez sea aprobado.

|                   |                                                        |                                                                                                                                     |
|-------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 5     | PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACION DIRECTA |  <b>ALCALDÍA DE<br/>LA MESA<br/>CUNDINAMARCA</b> |
| Código:           |                                                        |                                                                                                                                     |
| Fecha: 16/10/2024 | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN                         |                                                                                                                                     |
| Versión: 1        |                                                        |                                                                                                                                     |

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evidencias o Soportes                                                                             |
| <p>Tras revisar el contenido del actual EOP del municipio, se realizó propuesta de Estructura temática, organizada por títulos y capítulos de lo que sería el nuevo EOP. En este sentido, los títulos propuestos, se relacionan a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Título I.</u> Marco Conceptual</li> <li>• <u>Título II.</u> Del Presupuesto General del Municipio</li> <li>• <u>Título III.</u> El Proceso Presupuestal</li> <li>• <u>Título IV.</u> Control Presupuestal</li> <li>• <u>Título V.</u> Del Régimen Presupuestal de los Establecimientos Públicos</li> <li>• <u>Título VI.</u> Del Régimen Presupuestal de las Empresas Industriales y Comerciales del Municipio, de las Sociedades de Economía Mixta y las Empresas Sociales del Estado</li> <li>• <u>Título VII.</u> Del Sistema General de Regalías</li> <li>• <u>Título VIII.</u> Del Tesoro Municipal, Inversiones Financieras y Operaciones de Crédito Público</li> <li>• <u>Título IX.</u> De La Capacidad de Contratación y la Ordenación del Gasto, de la Autonomía Presupuestal y de las Autorizaciones Generales</li> <li>• <u>Título X.</u> Disposiciones Varias</li> </ul> | <p>Documento descriptivo con la estructura temática de la propuesta del nuevo EOP (10 folios)</p> |

**Obligación específica No. 07:** Participar en las reuniones y talleres de trabajo que se establezcan.

| Detalle de las actividades realizadas |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Actividad                             | Evidencias o Soportes |
| NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO.      |                       |

## 6. NOVEDADES U OBSERVACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

## 7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

(Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

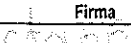
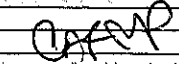
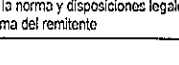
Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago anexa, correspondiente al periodo aquí relacionado.

|                                |                                                        |                                                                                                                                    |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 5                  | PROCEDIMIENTO REALIZAR Y EJECUTAR CONTRATACION DIRECTA |  <b>ALCALDÍA DE<br/>LA MESA<br/>CUNDINAMARCA</b> |
| Código:                        |                                                        |                                                                                                                                    |
| Fecha: 16/10/2024              |                                                        |                                                                                                                                    |
| Versión: 1                     |                                                        |                                                                                                                                    |
| FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN |                                                        |                                                                                                                                    |

## 8. CONCLUSIONES

La supervisión concluye que el servicio se está prestando a satisfacción por el contratista de acuerdo a las especificaciones del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. PS-260-2024, y se recomienda elaborar la autorización de pago correspondiente al PRIMER PAGO por valor OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE de (\$8.533.333,00), de conformidad con el informe de seguimiento y evaluación de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 16 de septiembre y el 31 de octubre de 2024.

  
 DIANA CAROLINA PAREDES GRISALES  
 Secretaria de Hacienda

|                                                                                                                                                                                                                                                      | Nombre                          | Cargo                     | Firma                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                             | Anggy L. Moreno A.              | Profesional Universitario |  |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                               | Diana Carolina Paredes Grisales | Secretaría de Hacienda    |  |
| Aprobó                                                                                                                                                                                                                                               | Diana Carolina Paredes Grisales | Secretaría de Hacienda    |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente |                                 |                           |                                                                                     |

