FECHA	30 de julio del 2025
INFORME DE SEGUIMIENTO N°	No. 07
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Del 1 al 30 de Julio

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	**X**	**CONVENIO**	N/A	
NÚMERO	PS- 2025-001			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21	enero	2025	
OBJETO	**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ABEJORRAL – ANTIOQUIA”.**			
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA			
CONTRATISTA	**NOMBRE**	RUTH VALENTINA DELRIO PAVAS		
	NIT/C.C	1000307916		
VALOR ($)	**INICIAL**	CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($14.789.000)		
	ADICIONES	SE MODIFICA LA CLÁUSULA OCTAVA. VALOR DEL CONTRATO, EN EL SENTIDO DE ADICIONAR CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($5.546.000)		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	04		
	FECHA	16 DE ENERO DEL 2025		
	VALOR	CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($14.789.000)		
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	07		
	FECHA	17 DE ENERO DEL 2025		
	VALOR	CATORCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($14.789.000)		
PRORROGA	**CDP**	449		
	RP	587		
	FECHA	12 DE JUNIO DE 2025		
	VALOR	CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($5.546.000)		
FORMA DE PAGO	El municipio de Abejorral, Antioquia, pagará al contratista sus honorarios en cuotas iguales mensuales o por fracción de mes con corte al último día del mes según corresponda, realizados a través de transferencia electrónica a la cuenta de ahorros suministrada por el contratista al diligenciar el formato “Pago por trasferencia electrónica”,			

	previa presentación de la factura o cuenta de cobro o documento equivalente debidamente legalizado.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	**INICIAL**	CINCO (5) MESES DIEZ (10) DIAS
	PRÓRROGAS	2 MESES
FECHA DE INICIO		21 DE ENERO DEL 2025
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**NOMBRE**	KELLY DAIANA RIVILAS GUTIERREZ
	NIT/C.C	1000439359
	NÚMERO DE CONTRATO	001

1.1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

2.3. 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 correspondiente al periodo aquí relacionado. En atención al artículo 1 del Decreto 1273 de 2018 por el cual se modifica el artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, el pago de las cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad social integral se realizará mes vencido. La norma mencionada establece lo siguiente: Artículo 1. Modifíquese el artículo 2.2.1 .1.1 .7 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, el cual quedará así: "Articulo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de los trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior. Lo dispuesto en el presente artículo no afecta las coberturas de las prestaciones de cada uno de los Subsistemas del Sistema de Seguridad Social Integral que, conforme a la normativa vigente, las entidades administradoras de los mismos deben garantizar a sus afiliados. "*Se presenta la planilla pagada correspondiente a la seguridad social del mes de mayo, conforme a lo establecido en el* Decreto 1273 de 2018 en su artículo. 3.2.7.1 el cual establece que el *ingreso base de cotización (IBC) del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales. el ingreso base de cotización (IBC) al sistema de seguridad social integral del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios personales relacionados con las funciones de la entidad contratante corresponde mínimo al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado de cada contrato, sin incluir el valor total del impuesto al valor agregado (IVA)*

cuando a ello haya lugar. en ningún caso el IBC podrá ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente ni superior a 25 veces el salaría mínimo mensual legal vigente.

Periodo de cotización: julio

Número de planilla:78854119

Valor pagado: $441.800

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

1.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

De acuerdo con la ejecución del contrato, los recursos presentan el siguiente balance financiero:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$14.789.000
Valor adiciones	$5.546.000
Valor total del contrato	$20.335.000
Valor pagado	$9.243.123
Valor causado que no se ha pagado	$ 2.772.937
Valor total ejecutado	$ 17.662.000
Valor saldo por ejecutar	$ 2.673.000

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
CONCEPTO	**NRO. COMPROBANTE DE EGRESO**	**FECHA DEL COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
PAGO N° 1	127	10/02/2025	924.312
PAGO N° 2	232	04/03/2025	2.772.937
PAGO N° 3	448	01/04/2025	2.772.937
PAGO N° 4	632	2/05/2025	2.772.937
PAGO N° 5	861	04/06/2025	2.772.937

2. GARANTÍAS

2.1. AMPAROS

PÓLIZA NO.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.2. ESTADO DE LA GARANTÍA

VIGENTE	**SI**	N/A	**NO**	N/A

2.3. AFECTACIÓN DE LA GARANTÍA				
SI	N/A	**NO**		N/A
2.4. SEGUIMIENTO A LA MATÍRZ DE RIESGOS				
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	**SÍ**	X	**NO**	
¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	**SI**		**NO**	X
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:	Ninguno			

3. SANCIONES IMPUESTAS AL CONTRATISTA				
Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.				
Tipo de Sanción (seleccionar con una x)	**Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.**	**Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)**	**Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.**	**Valor de la sanción impuesta**
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	N/A	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total	N/A	N/A	N/A
	Parcial	N/A	N/A	N/A
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)	N/A	N/A	N/A	N/A

4. EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA	
Cumplimiento al objeto contractual	**Satisfactorio**
Calidad de las especificaciones del bien o servicio	**Satisfactorio**
Cumplimiento de la entrega	**Satisfactorio**

Atención y cumplimiento a los requerimientos	**Satisfactorio**

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA
1. Seguimiento financiero y presupuestal del contrato. 2. Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato. 3. Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos. 4. Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente. 5. Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato. 6. Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago. 7. Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido. 8. Autorización para pago.

El presente informe se firma en Abejorral-Antioquia, a los treinta (30) días del mes de julio del 2025

Cordialmente,

SECRETARIO DE HACIENDA
Supervisor