**FECHA DE ELABORACIÓN: 01 DE SEPTIEMBRE 2025**

| SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO<br>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO | | | |
|---|---|---|---|
| **Número Contrato:** | CPS-226-2025 | Certificado Disponibilidad Presupuestal: | 643 |
| | | Registro Presupuestal: | 996 |
| **Rubro Presupuestal** | 2.1.2.02.02.008.16.01.1.2.1.0.00 | | |
| **Objeto del contrato** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE HACIENDA COMO CONTADOR PUBLICO Y EN TODO LO REFERENTE A LA ASESORIA CONTABLE, PRESUPUESTAL Y FINANCIERA PARA LA RENDICION DE CUENTAS A LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION, LOS DEMAS ORGANISMOS DE CONTROL QUE LO REQUIERA, COMO A ENTIDADES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y NACIONAL. | | |
| **Valor del contrato** | $40.000.000 | | |
| **Duración del contrato** | 05 meses | | |
| **Fecha de Inicio** | 05 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **Valor adición/reducción** | N/A | | |
| **Adición o prórroga (tiempo)** | N/A | | |
| **Fecha de Terminación** | 30 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| **RESPONSABLES** | | | |
| **Supervisor/Interventor** | DIANA YULEISY TABORDA ORTIZ | | |
| **Contratista** | SOLUCIONES FINANCIERAS DE ANTIOQUIA S.A.S | | |

| SEGUIMIENTO TÉCNICO N 01<br>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES | | |
|---|---|---|
| **Obligación contractual (Según contrato o convenio)** | **Actividad** | **Evidencia (Referenciar anexos si aplica)** |
| a) Elaborar la Contabilidad Pública de la Administración Municipal | Para el corte de este periodo se realizan actividades correspondientes al objeto como revisión de saldos y movimientos de bancos y cuentas por cobrar, revisión de contabilidad hasta el mes de julio 2025 | N/A |
| b) Asesoría y capacitación de los funcionarios de tesorería y presupuesto. | En este periodo se realizó capacitación en temas de retención en la fuente e IVA. | N/A |

| SEGUIMIENTO TÉCNICO N 01<br>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES | | |
|---|---|---|
| c) Asesoría en elaboración de las declaraciones de Retención en la fuente, medio magnético DIAN. | Para el corte del presente informe se revisó, elaboró y presentó, retención en la fuente correspondiente al periodo julio de 2025 y se realiza Declaración de Estampillas a la Gobernación correspondiente al mes de julio. | N/A |
| d) Realizar asesorías de manera presencial tres (3) veces por semana en la Alcaldía Municipal. | Se realizaron visitas a la secretaría de hacienda los días 04 y 25 de agosto y se participó en reunión con la Gobernación sobre los bienes recibidos en comodato y se realizó la revisión de los impuestos.<br>Se realiza la revisión de los autorrenedores, con el fin de llevarlos a cero para ajustar la contabilidad. | N/A |
| e) Presentar al supervisor del contrato un informe detallado de las labores realizadas. | Se adjunta informe de actividades a 31 de agosto de 2025. | N/A |
| f) Ejecutar las demás actividades afines que se adelanten en el Municipio y que sean propias de la ejecución del objeto contractual y aquellas otras ofrecidas dentro de su propuesta, la cual hace parte integrante del presente estudio previo. | Se realiza parametrización de rubros presupuestales con Contabilidad.<br>Se realizan las facturas electrónicas del mes de agosto. | N/A |

| | |
|---|---|
| **Estado de avance del objeto contractual (%)** | 20% |
| **Observaciones** | SOLUCIONES FINANCIERAS DE ANTIOQUIA S.A.S |

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales existentes en el contrato CPS-226-2025 | Durante la ejecución del contrato | SOLUCIONES FINANCIERAS DE ANTIOQUIA S.A.S |

| SEGUIMIENTO FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **Valor** | **Saldo en el contrato** |
| Valor inicial | $40.000.000 | $40.000.000 |
| Anticipo | 0 | |
| Acta de Pago No 1 | $ 8.000.000 | $ 32.000.000 |
| **DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO LAS PARTES ACUERDAN:** | | |
| Pagar al Contratista la suma de OCHO MILLONES DE PESOS M.L | | |

| SEGUIMIENTO AL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | |
|---|---|---|
| **Item** | **Periodo de Cotización** | **Cumple** |
| PENSION | Junio 2025 | X |
| SALUD | | X |
| ARL | | X |

| SEGUIMIENTO AL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | |
|---|---|---|
| **Item** | **Periodo de Cotización** | **Cumple** |
| PENSION | Julio 2025 | X |
| SALUD | | X |
| ARL | | X |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta

Diana Taborda.

**DIANA YULEISY TABORDA ORTIZ**
**Supervisor – Secretaria de Hacienda**

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Proyecto | Luisa Colorado | Contratista | Luisa CR | 01/09/2025 |
| Reviso | DIANA YULEISY TABORDA ORTIZ | Secretaria de Hacienda | Diana T. | 01/09/2025 |
| Los de arriba firmantes hemos declarado que revisamos el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disipaciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo la responsabilidad lo presentamos para la firma | | | | |