Filandia Quindío, 16 de marzo de 2026

Señor:
HERNANDO SALAZAR YEPES
Gerente General
EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA S.A.S ESP
Supervisor del Contrato N° CPS 004 del 04 de enero de 2026.
Filandia Quindío.

ASUNTO: Informe de Actividades 001

OBJETO DEL CONTRATO: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO ESPECIALISTA, PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS CONTABLES Y FINANCIEROS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA S.A.S. E.S.P."*

Yo, **FERNANDO RAMIREZ MARULANDA**, mayor de edad, vecino de Filandia Q., identificada con la cédula de ciudadanía número 7.550.653 de Armenia, Q, en desarrollo del contrato de prestación de servicios N° CPS 004-2026 de 2026 suscrito el día 05 de enero de 2026 con Empresas Públicas De Filandia S.A.S ESP, presento el siguiente informe de actividades

PERIODO: cinco (05) de enero al (6) de febrero de 2026.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS PRODUCTO**	**EVIDENCIA Soporte documental**
1. Brindar apoyo y acompañamiento contable y financiero a Empresas Públicas De Filandia S.A.S E.S.P.	Asistí a la elaboración de resoluciones presupuestales, de traslados presupuéstales correspondientes al mes de enero del 2026	Copia documentos gestionados por el área contable y presupuesto. CD.
2. Brindar apoyo y acompañamiento en la elaboración de los informes contables y financieros, exigidos por los entes de control, y demás entidades que requieran, en los *términos, plazo y condiciones que* este determine.	Adelanté los procesos de elaboración de los documentos de verificación y obtención de información, para la presentación del reporte CHIP de manera *oportuna. Propone ajustes* por inconsistencias encontradas en los reportes anteriores y en el sistema de contabilidad FORMUAL 4G modulo financiero. Presentado.	ANEXO 1. CD.
3. Brindar apoyo en el proceso de depuración contable de las cuentas presupuestables y contables de los módulos del	Apoyé en los ajustes e informes con corte al 31 de diciembre, previa recepción de las conciliaciones	ANEXO 2. CD

Software financiero de la entidad de la vigencia 2026.	bancarias y documentos de ajuste. Revisión inconsistencias encontradas, revisión de las cuentas e imputaciones contables con fecha de corte 31 de enero del 2026. En avance. Pendiente conciliación final de los informes del último trimestre del 2025.	
4. Brindar apoyo en el proceso de depuración contable de las cuentas presupuestables y contables del módulo del Sotfware financiero de la entidad de la vigencia 2025.	Elaboré las adiciones y traslados y liberación de rubros presupuestales para subsanar la necesidad de cumplimiento de las obligaciones y los gastos de funcionamiento de la empresa de servicios generales EPF. Se elaboraron las resoluciones necesarias para dar cumplimiento a los compromisos contractuales adquiridos por la entidad en la presente vigencia Resol. Pagos prestaciones sociales	ANEXO 3. PDFs. CD
5. Brindar apoyo y acompañamiento en el proceso de conciliación bancaria y de los módulos del Software financiero (presupuestal, comercial y contable).	Apoyé en la verificación de la conciliación bancaria en asistencia al área de contabilidad del periodo de enero del 2025.	ANEXO 4. PDF. CD
6. Brindar apoyo en la elaboración de los informes financieros bajo NIIF requeridos por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios de acuerdo con los reportes presentados en la vigencia 2024.	Elaboré los papeles de trabajo de los Estados financieros con corte a enero 31 del 2025.	ANEXO 5. PDFs. CD
7. Brindar apoyo en la elaboración de nómina y liquidación de horas extras del personal de planta.	Elaboré la liquidación de la nómina con corte a 31 de enero y la liquidación de la prima de los empleados de la ESF. En proceso.	ANEXO 6. SOPORTES.CD
8. Brindar apoyo en la evaluación del componente financiero y/o económico de las propuestas recibidas en los procesos de	Asistí en la evaluación de las propuestas de asociación e inversión, como del gasto en	ANEXO 7.CD

contratación, cuando sea requerida su participación.	cuanto a la viabilidad financiera	
9. Brindar apoyo y acompañamiento en la proyección de actos administrativos presupuestales necesarios para la correcta ejecución del presupuesto de la empresa.	Realicé la Revisión, adición y traslados presupuestales con corte a 31 de enero. Y se redacte las resoluciones de traslado y adición del prepuesto para el pago a proveedores y servicios necesarios para el buen funcionamiento de la entidad.	ANEXO 8. CD
10. presentar informes de actividades dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de corte, en el cual se detalle las actividades realizadas y se anexe las respectivas evidencias en físico o medio magnético, así como el pago respectivo de la seguridad social, al supervisor.	Se elaboró informe sobre todas incidencias y actividades realizadas en el programa financiero y presupuestal de la entidad. Anexos. Se anexa en medio electrónico CD con los soportes y evidencias sobre los productos realizados e informes fiscales y financieros realizados.	ANEXO 10 CD.

Anexos

Planilla de pago de seguridad social del mes de enero de 2026 Nro. 4636893249 y de febrero 4641433388 CD con evidencias

Teniendo en cuenta lo anterior evidencio las actividades realizadas en cumplimiento.

Cordialmente,

FERNANDO RAMIREZ MARULANDA.
CC 7.550.653 de Armenia, Q.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7550653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO RAMIREZ MARULANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	C.COMERCIAL BOLIVAR L S-1C	TELÉFONO:	7369491
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4636893249**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995597462		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7550653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO RAMIREZ MARULANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	C.COMERCIAL BOLIVAR L S-1C	TELÉFONO:	7369491
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4641433388**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996120079	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 281.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 219.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 1.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 509.800**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9634437288 DV: 953601
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 16/03/2026 12:00:24
PAP: 001001
Identificacion: 7550653
Nombre: FERNANDO
Apellido 1: RAMIREZ
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4641433388
Periodo Pago: 2026/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 7550653 Valor: $509.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co