1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***LUIS ALFREDO QUINTERO BUENO***
Informe de Actividades Nº	***1 de 5***
Periodo	*26//01/2026 al 25/02/2026*
Número del Contrato	*2781*
Objeto:	*"Prestación de servicios profesionales para llevar a cabo actividades en la Dirección Operativa de contaduría de la Secretaria de Hacienda del Municipio de Pereira."*
Plazo	*Cinco (05) meses*
Valor Total del Contrato	*$20.000.000*
Valor del Periodo del Informe	*$4.000.000*
Fecha de Inicio	*26/01/2026*
Fecha de Terminación	*25/06/2026*
Proyecto	*Fortalecimiento de las finanzas públicas del Municipio de Pereira*
Supervisor	*Lina Maria Raigosa Rios*
Dependencia	*Nombre de la Secretaria de Hacienda – Dirección Operativa de Contaduría*

LRAIGOSA-02461109154318-5171046-010619294-A
CCORREA-02461109173534-5171046-010620369-A

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Revisar y aprobar las órdenes de pago generadas por las distintas dependencias del Municipio de Pereira, lo que incluye: comprobar la retención en la fuente, las estampillas, las contribuciones y cualquier otro impuesto o descuento correspondiente conforme a la legislación tributaria vigente, realizar la revisión de la imputación contable y verificar la documentación que debe respaldar cada orden de pago.	Durante el presente periodo se recibió instrucciones y manual para la revisión de órdenes de pago donde me asignaron para la mencionada actividad las secretarias Jurídica, administrativa y cultura, revisando un total de 348 órdenes de pago, donde se rechazaron 20. Lo anterior en cumplimiento a los lineamientos establecidos en el Manual de Políticas y Prácticas Contables, versión del 7 de diciembre de 2023, la tabla de retención vigente para el año 2026 y el Acuerdo Municipal No. 23 de 2014, modificado por el Acuerdo No. 53 de 2024 sobre impuestos de estampillas	Se anexa Informe de archivo Plano del Módulo Precontractual del 26 de enero al 25 de febrero. Se anexa cuadro resumen de causales de devolución por secretaria del 26 de enero al 25 de febrero.	<table><tr><th>% Acumulado alcances</th><th>% actual</th><th>% por Ejecutar</th></tr><tr><td>0</td><td>20</td><td>80</td></tr></table>

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
2. Apoyar la sostenibilidad, seguimiento, registros y conciliación mensual de la cuenta Bancaria del Banco BBVA No. 0803-01-00000231, denominada pagadora, además, de la revisión y conciliación del pago de la Retención en la Fuente y pago de las Estampilla practicadas en el municipio y la cuenta Bancaria del Banco BBVA No. 703-235 denominada Valorización. .	Para realizar la conciliación del mes de diciembre del 2025 de la cuenta BBVA no. 0803-01-00000231 denominada pagadora, se recibió instrucciones por parte del anterior responsable la señora Alexandra Puerta. Posteriormente se realizan labores de conversión de archivos, consulta de auxiliares, identificación de partidas anuladas, identificación de partidas pendientes, conciliación de partidas entre extracto y auxiliar, recolección de soportes de estampillas e impuestos pagados, se identificaron partidas pendientes y se remitieron los archivos a la dirección. Lo anterior en cumplimiento del Marco Normativo para Entidades de Gobierno resolución 533 de 2015 y Manual de Políticas Contables.	Se anexa archivo de exel con los registros trabajados, extracto del mes de diciembre y auxiliar del mes de diciembre.	<table><tr><th>% Acumulado alcances</th><th>% actual</th><th>% por Ejecutar</th></tr><tr><td>0</td><td>20</td><td>80</td></tr></table>

LRAIGOSA-02461109154318-5171046-010619294-A
CCORREA-02461109173534-5171046-010620369-A

<table>
<tr><th>OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDAD DESARROLLADA</th><th>REGISTRO</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr>
<td>3. Coadyuvar en la revisión de las Transferencias de recursos por norma que se estén realizando en las fechas establecidas a las respectivas entidades.</td>
<td>Se recibe capacitación por parte del profesional encargado anteriormente del proceso la contratista Adriana Maria Restrepo. Se realiza la gestión de revisión de transferencias que realizaó el municipio en el mes de enero.
Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el Marco Normativo para Entidades de Gobierno y en el Manual y prácticas contables v7,</td>
<td>Se anexa cuadro en Excel con registro de revisión de transferencias y órdenes de pago que soportan las operaciones.</td>
<td>
<table>
<tr><th>% Acumulado alcances</th><th>% actual</th><th>% por Ejecutar</th></tr>
<tr><td>0</td><td>20</td><td>80</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. Revisar y aprobar las notas contables asignadas generadas en la Dirección Operativa de Contaduría, de acuerdo con los lineamientos contables y tributarios establecidos por la Contaduría General de la Nación y las entidades territoriales y nacionales.	Recibí las instrucciones para revisar las notas, se gestionó el acceso al sistema para realizar las gestiones de aprobación, se me asignaron los usuarios para revisión y aprobación de notas, en el periodo comprendido del presente informe no se realizaron notas por parte de mis usuarios, los cuales son: Adriana Maria Restrepo Ricardo Andres Sanchez Diana Grisales Lo anterior en cumplimiento de la Resolución 193 del 05 mayo 2016 En observancia de lo establecido en el Marco Normativo para Entidades de Gobierno resolución 533 de 2015, el Manual de Políticas Contables y el Manuel de procedimientos del Municipio de Pereira	Registro fotográfico de explicación de revisión de notas, instructivo de revisión y aprobación de totas y usuarios asignados para revisar.	**% Acumulado alcances** / **% actual** / **% por Ejecutar** 0 / 20 / 80

LRAIGOSA-02461109154318-5171046-010619294-A
CCORREA-02461109173534-5171046-010620369-A

5. Hacer la revisión, seguimiento y respuesta a las comunicaciones recibidas a través del aplicativo de correspondencia SAIA, evidenciando las respuestas dadas a los clientes internos y externos.	Revise todas las notificaciones del sistema de comunicación SAIA, se anexa comunicado que me fue copiado por parte de la dirección de secretaria de cultura referente a criterios del pago de aportes a la seguridad social.	Se anexa SAIA de dirección de la secretaria de cultura, también se anexa pantallazo donde se evidencia que no hay notificaciones pendientes.	

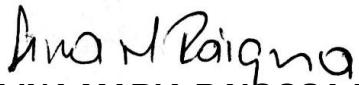
% Acumulado alcances	% actual	% por Ejecutar
0	20	80

LRAIGOSA-02461109154318-5171046-010619294-A
CCORREA-02461109173534-5171046-010620369-A

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
6. Realizar las actualizaciones, hacer el seguimiento y brindar apoyo a los procesos administrativos, contables y financieros de la Dirección Operativa de Contaduría, relacionados con el respaldo contable, los estados financieros, las variaciones, las notas, las revelaciones, la revisión y aprobación de órdenes de pago, así como asistir a reuniones, según lo requiera y en coordinación con el supervisor del contrato.	Se brindó apoyo en la revisión de saldos de cuentas que tengo a cargo del balance. Las analice y genere comentario de las mismas a corte de diciembre del 2025, se revisaron saldo a enero del 2026 quedando depuradas y conciliadas.	Se anexa cuadro con cuentas y comentarios realizados a diciembre del 2025.	% Acumulado alcances: 0 % actual: 20 % por Ejecutar: 80



LUIS ALFREDO QUINTERO BUENO
Contratista
C.C. 80.769.899



LINA MARIA RAIGOSA RIOS
Supervisor

LRAIGOSA-02461109154318-5171046-010619294-A
CCORREA-02461109173534-5171046-010620369-A

LRAIGOSA-0246110915431S-5171049-01062081-A
CCORREA-0246110917334S-5171049-01062081-A

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80769899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFREDO QUINTERO BUENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 82 34 100 T 1 APTO 501 CJ	TELÉFONO:	3259850
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6001012770**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	55620457

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 80769899	QUINTERO BUENO LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	80769899	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.400