Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO: GFP-PR-300-12
		VERSIÓN: 05
		FECHA ELAB: 28/08/2019
		FECHA APROB: 27/09/2019
SECRETARÍA DE HACIENDA	PROCESO: GESTION Y MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS						
C.C. O NIT	1.098.629.969						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3177791377						
VALOR COBRADO	$3.000.000						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2021	—	DÍA: 21	MES:11	AÑO: 2021

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	2085- 2021 CO1.PCCNTR.2933930	DÍA: 21	MES: 10	AÑO: 2021

CDP: 21-03785	FECHA: 06-10-2021	RP: 21- 04829	FECHA: 20-10-2021
CDP ADICIONAL:	FECHA N/A:	RP ADICIONAL: N/A	FECHA:N/A
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUICIPIO DE FLORIDABLANCA		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA				
NÚMERO DE CUENTA	055048841308048 9	AHORROS	X	CORRIENTE	

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ		
CARGO SUPERVISOR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 23	MES: 11	AÑO: 2022

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

Lissette L. Plata G

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

N° RADICADO:					
FECHA:					
HORA:					

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA INFORME PARCIAL Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GC – F – 103-18.005	
		VERSIÓN	00
		FECHA ELAB	Febrero-2017
		FECHA APROB	Febrero-16-2017
OFICINA DE CONTRATACIÓN		PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	

ACTA No.	02	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	*2085-2021 - CO1.PCCNTR.2933930*	FECHA DE CONTRATO	*16/10/2021*
NOMBRE CONTRATISTA	*LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS*		
NÚMERO DE CÉDULA	*C.C. 1.098.629.969 DE BUCARAMANGA*		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS DEL MUICIPIO DE FLORIDABLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	Nº 21-03785	06/10/2021	CDP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO
RP - Nº y FECHA	Nº 21-04829	20/10/2021	RP - Nº y FECHA	Nº	DIA/MES/AÑO

NOMBRE DEL SUPERVISOR	*CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ*
CARGO DEL SUPERVISOR	*PROFESIONAL UNIVERSITARIO*
OFICINA GESTORA	*SECRETARIA DE HACIENDA*
PLAZO DEL CONTRATO	*DOS (2) MESES*
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	*N.A*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/10/2021
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	21/12/2021 *TERMINACIÓN CON ADICIÓN* DIA/MES/AÑO

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	21/10/2021 a 21/11/2021
VALOR A PAGAR	*$3.000.000 MCTE*

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD MIA	PORVENIR	POSITIVA
OCTUBRE	20-10-2021	9425178435	*$125.000*	*$160.000*	*$10.500*
NOVIEMBRE	22-11-2021	9427335967	*$150.000*	*$192.000*	*$12.600*

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N.A	*N.A*	*N.A*

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	N.A	SE DESCUESTA DIRECTAMENTE DE LA ORDEN DE PAGO

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA/SOPORTE
1.	REVISAR LOS TITULOS VALORES DE LAS DIFERENTES CARTERAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA PARA VERIFICAR SI ESTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA SER COBRADO.	Revisión de los requisitos legales conforme a las normas del estatuto tributario de 1548 expedientes correspondientes a las vigencias 2018 y 2019 y se realizó la devolución para corrección de 22 expedientes que tenían inconsistencias.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
5.	REVISION DE PROCESOS COACTIVOS QUE SE ENCUENTREN CON MEDIDA CAUTELAR Y PROYECTAR LAS	Revise y proyecte autos de mandamientos de pagos y citaciones correspondiente a 222 procesos correspondiente a la vigencia 2018	INFORMACIÓN REPOSA EN EL SISTEMA NEPTUNO

	DIFERENTES ACTUACIONES QUE PERMITAN LA CULMINACION DEL COBRO COACTIVO		
6.	APOYAR EN LA PROYECCION DE INFORMES EN LO CONCERNIENTE A LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO QUE SE REALIZAN DE RECUPERACION DE LAS CARTERAS MOROSAS.	Apoye en la proyección de planillas para envió de citaciones una vez realizado el proceso de cambio de persuasivo a coactivo	**CUADRO DE EXCELL**
8.	ASESORAR A LOS DIFERENTES PROFESIONALES DEL AREA DE EJECUCIONES FISCALES EN LO RELACIONADO CON LAS DISTINTAS ETAPAS DEL COBRO COACTIVO	Brinde asesoría respecto a las modificaciones que se le debían realizar al mandamiento de pago conforme a lo establecido en el Acuerdo 012 del 2021.	**INFORMACIÓN REPOSA EN EL SISTEMA NEPTUNO**
9.	BRINDAR ASESORIA AL CONTRIBUYENTE PARA EL PAGO, BUSCANDO LA MEJOR ALTERNATIVA PARA EL RECAUDO DE LAS OBLIGACIONES, CORRESPONDIENTES A LA CARTERA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	Brinde asesoría a los contribuyentes sobre diferentes beneficios que tienen al realizar el pago.	**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**
10.	Y LAS DEMAS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.	Participe de la reunión realizada el 11 de noviembre con la supervisora y la jefe de la oficina de impuesto predial con el fin de unificar criterios respecto a las diferentes actuaciones que presentaban inconsistencias y no permitían realizar los procesos para su cobro.	**EVIDENCIA REPOSA EN LA OFICINA DE IMPUESTO PREDIAL**

ANEXOS: (Especificar el tipo de anexo, Actas, procedimientos, formatos)

Se reunieron el Supervisor y Contratista, con el fin de realizar el pago parcial del presente Contrato, y el suscrito Supervisor se sirve **CERTIFICAR** que el Contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$6.000.000*	
VALOR ADICIÓN	*N.A*	
PRIMER PAGO		*$3.000.000*
SEGUNDO PAGO		
TERCER PAGO		
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		*$3.000.000*
TOTAL (SUMAS IGUALES)	*$6.000.000*	*$6.000.000*

DADO EN FLORIDABLANCA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

CARMEN ELISA SAAVEDRA GOMEZ
SUPERVISOR

LISSETTE LILIANA PLATA GRANADOS
CONTRATISTA