INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	001	
Contrato N°	SP-CD-2022-0421		
Nombre del Supervisor	HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	ARELY VILLA JIMENÉZ		
Identificación del contratista	C.C. No 32.704.862		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL		
Plazo	TRES MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200016	Fecha del C.D.P (28-ENE-22)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200705	Fecha del R.P (28-ENE-22)	
Valor del contrato	Contrato Inicial	$ (9.000.000)	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Total	$ (9.000.000)	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
			Vigencia

D

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$ (9.000.000)**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$ (9.000.000)**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 3.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 6.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	$ 150.000	Enero 2022
Pensión	16%	$ 192.000	Enero 2022
ARL	0.522%	$ 6.264	Enero 2022
PLANILLA No. 9429687836		fecha de pago: **19/01/2022**	OPERADOR: Aportes en Línea

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO
Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	**Del 28 de enero del 2022 al 27de febrero de 2022**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1: Apoyo estructural para el personal de liquidación, facturación de impuestos y fiscalización	Se realizo Acompañamiento a la oficina de impuestos en la liquidación, facturación de los impuestos y programas de fiscalización para una mejora organizacional y presupuestal
ACTIVIDAD 2: Diligenciamiento correcto del formato de liquidación de impuesto	Se realizó un Acompañamiento de charlas pedagógicas en donde se verifico la correcta liquidación de impuestos

ACTIVIDAD 3: Apoyo en el cruce de información de endógenos y exógenos.	Se realizo el cruce de información de endógenos y exógenos como herramienta de análisis para ser aplicada en caso de duda Sobre l a propiedad de los recursos que ingresan a entidades territoriales
ACTIVIDAD 4: Apoyo en la verificación de elementos para el cobro del Impuesto de industria y comercio.	Se apoyo en la verificación de elementos para el cobro del impuesto de industria y comercio. En materia de Reglamentos
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1- 2- 3-	

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	Arely Villa Tejada
Identificación:	32.704.862		
Teléfono:	3015854330		
Dirección:	Cra 7B # 47A-36		
Fecha del Informe	7 de marzo de 2022		