| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN<br>GJ-FR-005 | | |
|---|---|---|---|
| | Versión: 03 | Fecha: 9-02-2023 | Página: 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:** | | **2** | |
| **ÁREA O PROCESO:** | **EXTENSIÓN ACADÉMICA Y PROYECCIÓN SOCIAL** | **No CONTRATO:** | **CMA-CD-13023-94795-243-2023** |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | **KARINA RIOS CORDOBA** | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | **1128424815** |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS**<br>**(Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)** | *** METAS O PRODUCTOS**<br>**(Deben ser consecuencia directa de las actividades especificas, describiendo los productos entregados, bien sea en cantidad, calidad y tiempo)** | **PORCENTAJE DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD**<br>**(el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)** |
|---|---|---|
| **1.Realizar diagnostico y/o estudio jurídico de solicitudes internas y externas en los tiempos establecidos sobre radicados de Impuesto Predial e Industria y Comercio y Avisos.** | Se analizó un informe interno para efectos de validar la actualización del estado de cuenta de un contribuyente facturando una sanción por no declarar | 38,05% |
| **2.Atender solicitudes internas y externas de acuerdo a la normativa vigente para dar respuesta oportuna a los usuarios en las PQRSD.** | Se realizó la revisión de respuestas de 396 solicitudes externas relacionadas con el impuesto de industria y comercio, en las cuales se solicitó explicación del no envío de documento de cobro del impuesto, aplicación de resoluciones de cancelación, procesamiento de declaraciones y actualización de estado de cuenta | |
| **3.Proyectar actos administrativos, Oficios, Resoluciones, Revocatorias, Autos y demás como respuesta a solicitudes internas y externas en los tiempos establecidos sobre radicados de Impuesto Predial e Industria y Comercio y Avisos.** | Actividad desarrollada desde el componente de apoyo a otras actividades a requerimiento de los coordinadores según la necesidad que se presente | |
| **4. Apoyar en capacitaciones en temas normativos.** | Actividad desarrollada desde el componente de apoyo a otras actividades a requerimiento de los coordinadores según la necesidad que se presente | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:** | | **38,05%** |

*De acuerdo con el plan de trabajo algunas metas serán de cumplimiento acumulativo y otras de cumplimiento inmediato.

**ANTECEDENTES: Contrato en condiciones normales y buena ejecucion**

**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**

| | |
|---|---|
| **Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:** | **Desde el 01/02/2023 hasta el 28/02/2023** |
| **VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:** | **$ 4.534.628,00** |

**EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** **18.300.463**

| VALOR TOTAL | ADICIONES | REDUCCIONES | No DE PAGOS | FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO | PAGOS AUTORIZADOS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **1** | 2.429.265 | 2.429.265 |
| | - | | **2** | 4.534.628 | 4.534.628 |
| | - | | **3** | 5.020.481 | |
| | - | | **4** | 4.858.530 | |
| | | | **5** | 1.457.559 | |
| | - | | **6** | - | |
| | - | | **7** | - | |
| **18.300.463** | **-** | - | | **18.300.463** | **6.963.893** |
| - | | | | **% EJECUCIÓN** | **38,05%** |

**INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | **LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - ANNY PAULINA LOPERA** | | | |
| **CARGO SUPERVISOR:** | **DIRECTORA DE EXTENSION ACADÉMICA Y PROYECCIÓN SOCIAL - APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISION** | | | |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:** | El contratista cumplió a satisfacción el objeto contractual y las metas propuesta por el supervisor para el periodo de ejecución reportado en el presente informe | | | |
| **Revisado y aprobado para pago:** | **SI** | **X** | **NO** | |
| **¿ se ha materializado los riesgos de contratación?** | **SI** | | **NO** | **X** |
| **Justificación ( en caso de ser afirmativo el riesgo):** | | | | |

**El supervisor certifica que la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo. Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes Sistema General de Seguridad Social de conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.**

Karina Rios Cordoba

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor