INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN 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-15541-97818-188-2023**
NOMBRE CONTRATISTA:	**KARINA RIOS CORDOBA**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	1128424815

ACTIVIDADES ESPECIFICAS **(Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)**	*** METAS O PRODUCTOS** **(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** **(el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)**
		41,94%
1. Proyectar conceptos jurídicos, prestar asesoría legal y jurídica y proponer acciones, que en materia de aplicación de las normas requiera los equipos de trabajo de la Subsecretaría de Ingresos.	Se brindó apoyo a los liquidadores y revisores en la revisión de resoluciones e informes internos, a fin de validar si era procedente o no su aplicación	
2. Apoyar con sustento jurídico en la atención de respuestas a derechos de petición, reclamaciones administrativas, recursos de reconsideración, reposición, revocatorias directas, acciones de tutela y en general todos los trámites que son atendidos en la Subsecretaría de Ingresos, con el fin de dar cumplimiento a las leyes y normatividad.	Se revisó y aprobó la respuestas de 345 PRS externas, en las cuales los contribnuyentes consultaron acerca de su estado de cuenta, envio de documento de cobro, y aplicación de resoluciones de cancelkación	
3. Brindar información de manera adecuada y pertinente a los diferentes usuarios de acuerdo con los requerimientos y utilizando el saber específico.	Se dio atención a tres contribuyentes que se acercaron a las instalaciones a consultar por su estado de cuenta.	
4. Apoyar cuando sea necesario, en la elaboración y seguimiento de los planes de mejoramiento requeridos por los diferentes entes de control.	Actividad desarrollada desde el componente de apoyo a otrasactividades arequerimiento de los coordinadores según la necesidad que se presente	
5. Atender las solicitudes internas y externas en los tiempos establecidos de acuerdo a la normatividad vigente para dar respuesta oportuna a los usuarios dentro de los estándares de calidad establecidos por la Subsecretaría.	Se atendiron 10 solicitudes internas en las cuales se solicitó actualizar estado de cuenta de los contribuyentes, aplicar cancelación y aplicar sanciones.	
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	**41,94%**

*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:	**Junio de 2023**
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	**$ 4.858.530,00**

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					**20.081.924**
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	3.562.922	3.562.922
	-		**2**	4.858.530	4.858.530
	-		**3**	5.020.481	
	-		**4**	5.020.481	
			5	1.619.510	
	-		**6**	-	
	-		**7**	-	
	-		**8**	-	
	-		**9**	-	
	-		**10**	-	
	-		**11**		
	-		**12**		
20.081.924	**-**	**-**		**20.081.924**	**8.421.452**
-				**% EJECUCIÓN**	**41,94%**

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 período. 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 Córdoba

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor