GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	c.c o NIT	1065597336	Teléfono	3205262015
Clasificación P.N	SERVICIOS PERSONALES	Dependientes	NO	¿Es Pensionado?	NO
Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	Pens. Voluntarias	$ 0,00	¿Es Declarante de Renta?	NO
No. Cuenta Bancaria	510358971			Intereses Vivienda	$ 0,00
Tipo de Cuenta	AHORRO	Aportes AFC	$ 0,00	Tipo de Cuenta AFC	
Banco al cual Consignar	BBVA COLOMBIA	Cuenta AFC No.		Entidad Bancaria AFC	
				¿Sus Ingresos en el 2022 Superaron $ 53.206.000,00?	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

No. del contrato	2023020886	No. RP	2525	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	4 de 8
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.4788582	Periodo Cobrado	del 01/06/2023 al 30/06/2023			¿Factor Multiplicador en Retefuente?	NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	Justificación de la Modalidad			SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS TRAMITES DE COBRO COACTIVO QUE SE ADELANTAN EN EL SUBGRUPO DE EJECUCIONES FISCALES DE LA OFICINA DE GESTION DE RENTAS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO pagará el valor del Contrato de la siguiente forma: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, equivalentes a la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS ($4.206.619) M.L. por mes de prestación de servicio, y el valor restante se pagará de acuerdo con la fracción del mes ejecutado. PARAGRAFO PRIMERO: Para establecer la proporción o fracción, el valor de la mensualidad se dividirá por Treinta (30) días y se multiplicará por los días calendario objeto del fraccionamiento. PARAGRAFO SEGUNDO: El supervisor del contrato establecerá en el acta de inicio la programación de pagos de acuerdo con las reglas anteriores. En todo caso cada pago debe estar precedido de la respectiva certificación de cumplimiento de las actividades a satisfacción expedida por el Supervisor y verificación por parte de este respecto del cumplimiento de pagos al sistema general de seguridad social integral, la presentación de la factura y del informe de gestión. Como condición para efectuar el último pago será necesario adjuntar copia del Acta de Liquidación suscrita por el contratista y el supervisor, la cual debe ser proyectada por el Supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de que, para garantizar el cumplimiento del objeto, el contratista requiera desplazarse dentro o fuera del Departamento del Cesar, el reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación serán autorizados por la entidad a través del supervisor designado, siempre y cuando exista previamente la respectiva apropiación presupuestal, debidamente soportada en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, que cubra o garantice la estimación de gastos de viaje y alimentación, conforme a lo establecido en el Decreto 00210 de 2020. El contratista al que su supervisor le autorice el desplazamiento se sujetará al procedimiento establecido para el reconocimiento y legalización de gastos de desplazamiento (viáticos); en caso de que el contratista viaje sin el cumplimiento de las condiciones señaladas anteriormente, incluyendo la preexistencia y suficiencia de la apropiación presupuestal, se entiende que renuncia al reconocimiento de los gastos de viaje y alimentación.

No. de Poliza	Amparo	Valor Amparado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta
47-46-101012865	CUMPLIMIENTO	$ 2.944.633,30	24/03/2023	30/04/2024

Valor Antes de Iva	$ 4.206.619,00
Más: IVA	$ 0,00
Valor Total	$ 4.206.619,00
Menos: Amortización	$ 0,00
Menos: Glosa	$ 0,00
Valor Neto a Cobrar	$ 4.206.619,00

DOCUMENTO SOPORTE DEL COBRO	
Cuenta de Cobro	X
Factura	
Inf. de Actividades	

SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA		
Administración	0 %	$ 0,00
Imprevistos	0 %	$ 0,00
Utilidades	0 %	$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Mes Cotizado	No. Planilla	Salud	Pensión	ARL	Parafiscales	Total
JUNIO - 1	4502379929	$ 210.400,00	$ 269.300,00	$ 8.800,00	$ 10.100,00	$ 498.600,00
JUNIO - 1	4507690983	$ 100,00	$ 200,00	$ 0,00	$ 100,00	$ 400,00

PAGO DE IMPUESTOS

Impuesto	No. Liquidación	Valor Base	Tarifa	Valor Impuesto
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	32023009281	$ 29.446.333,00	0,5 %	$ 147.000,00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	32023009280	$ 29.446.333,00	1,0 %	$ 294.000,00
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	32023009280	$ 29.446.333,00	1,0 %	$ 294.000,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	32023009280	$ 29.446.333,00	1,5 %	$ 442.000,00

PARA LOS EFECTOS LEGALES Y BAJO GRAVEDAD DEL JURAMENTO, MANIFIESTO QUE

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual descritas en el formato anexo.
2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, que los aportes Voluntarios a cuentas AFC y FVP, corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato.
3. Que pertenezco a la categoría descrita en la casilla "Clasificación P.N."
4. Toda la información aquí suministrada es verídica.

RADICADO

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE071823034

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
CONTRATISTA

 Todos los derechos reservados.

DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO			c.c o NIT	1065597336	Teléfono	3205262015
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO							
No. del contrato	2023020886	No. RP	2525	Modalidad Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA	Informe No.	4 de 8
No. del Proceso SECOP II	CO1.PCCNTR.4788582	Periodo Cobrado	del 01/06/2023 al 30/06/2023		¿Factor Multiplicador en Retefuente?		NO
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		Justificación de la Modalidad		SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN		

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	1. Apoyar en la descongestión y reorganización de los procesos administrativos tributarios del subgrupo de recursos y ejecuciones fiscales de la oficina de rentas.	durante el mes comprendido entre el 1 de junio a 30 junio del presente año, apoye al subgrupo de recursos y ejecuciones fiscales en la reorganizacion de los procesos administrativos que llevan en dicha oficina
2	Cumplir de buena fe el objeto contractual.	durante el mes de junio cumpli con de buena fe con el objeto contractual
3	Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del Contrato bajo su propia responsabilidad, en los términos establecidos en el cuadro de asignación de riesgos contenido en los estudios previos y que forma parte integral del Contrato.	asumi los gastos y riesgos que implica el desarrollo del Contrato bajo su propia responsabilidad,
4	Apoyar en la elaboración y seguimiento de Acuerdos de Pago.	durante el mesde junio elabore oficios de regularizacion he hice seguimiento a los acuerdos que he regularizado anteriormente
5	Elaborar respuesta a los derechos de petición radicados y de competencia del subgrupo de recursos y ejecuciones fiscales de la oficina de rentas.	en el periodo comprendido entre el 1 a 30 de junio de la presente anualidad elabore repuesta a las diferentes solicitudes presentadas ante el subgrupo de recursos y ejecuciones fiscales
6	Organizar los expedientes asignados por la coordinadora del subgrupo de ejecuciones fiscales.	durante el mesde junio organice los expedientes asignados por el lider del subgrupo de ejecuciones fiscales
7	Apoyar en la proyección de las respuestas de las peticiones y tutelas presentadas por los contribuyentes.	apoye en las epuestas a las diferentes peticions p´resentadas durante el mes de junio ante el sugrupo de recurso y ejecuciones fiscales
8	Apoyar en los procesos de embargos que se generan en el subgrupo de ejecuciones fiscales	apoye en los procesos de desembargos asigandospor el lider del subgrupo de ejecuciones fiscales durante el mes de junio
9	Las demás que de acuerdo a la naturaleza del contrato le sean asignadas por el supervisor del contrato	apoye en las diferentes actividades asigandas por el lider del subgrupo de ejecuiones fiscales