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:	**3**		
ÁREA O PROCESO:	**EXTENSIÓN ACADÉMICA Y PROYECCIÓN SOCIAL**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-15509-97818-156-2023**
NOMBRE CONTRATISTA:	**ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	1037657027

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**
		66,94%
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 revisaron (203) PQRSD relacionadas con solicitudes de prescripción del ICA y predial, (25) certificados del administrador para posteriormente ser analizada la resolución correspondiente.**	
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 dio respuesta oportuna a los contribuyentes dentro de los estandares de calidad y oportunidad de los tramites asignados, mediante los actos administrativos, revocatorias y de mas a que diere lugar.**	
3. Brindar información de manera adecuada y pertinente a los diferentes usuarios de acuerdo con los requerimientos y utilizando el saber específico.	**Se analizaron (203) PQRSD relacionadas con solicitudes de prescripción del ICA y predial, (25) certificados del administrador para posteriormente ser analizada la resolución correspondiente.**	
4. Apoyar cuando sea necesario, en la elaboración y seguimiento de los planes de mejoramiento requeridos por los diferentes entes de control.	**Se brindo el apoyo solicitado en cuanto a la respuesta y analisis de PQRSD para los temas de titulos y certificados del administrador.**	
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 atendieron las solicitudes allegadas de manera interna y externa en los tiempos oportunos**	
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	**66,94%**

*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:	**Julio de 2023**
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	**$ 5.020.481,00**

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	5.020.481
	-		**4**	5.020.481	
			5	1.619.510	
	-		**6**	-	
	-		**7**	-	
	-		**8**	-	
	-		**9**	-	
	-		**10**	-	
	-		**11**		
	-		**12**		
20.081.924	-	-		**20.081.924**	**13.441.933**
-				**% EJECUCIÓN**	**66,94%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE SUPERVISOR:	**LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - VIVIANA ASTRID URREGO MESA**				
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.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor