	ACTA DE INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	**Código Departamento**	**20**
		Código Municipio	**20011**
	ALCALDIA DE AGUACHICA - CESAR	**Fecha elaboración**	**27 de Julio de 2023**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	**WILTON ALBEIRO QUIÑONES BERMUDEZ**		**C.C.**	18.922.718	**Numero Telefónico**	3165267604
Correo electrónico contratista:	CONTADOR36@HOTMAIL.COM					
		Tipo de Cuenta	**AHORRO**	**Nº Cuenta**	**29717491376**	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS EN EL AREA DE IMPUESTOS, CONTABILIDAD Y TESORERIA DEL MUNICIPIO AGUACHICA CESAR.	**Pago Numero**	1	de	4
Número del contrato:	**CD-97-2023** **Fecha de Acta de Inicio** 27/06/2023	**N° Disponibilidad Presupuestal**	0260 del 16 de junio de 2023	**N° Registro Presupuestal**	0245 del 26 de junio del 2023

Valor Total del Contrato	$ 14.000.000	**Periodo objeto de pago**				**Valor a Pagar**
Saldo A Pagar	$ 3.500.000	**Del**	27/06/2023	**Al**	26/07/2023	**$ 3.500.000**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.500.000					

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	7890196571 7890196588	**OBJETO, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° CD- 97-2023**
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.000	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS EN EL AREA DE IMPUESTOS, CONTABILIDAD Y TESORERIA DEL MUNICIPIO AGUACHICA CESAR.**
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 254.700	
ARL	$ 8.500	
Total Valor Pago en Planilla	$ 462.200	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	**EVIDENCIA**
1). SE REALIZO LA PRIMERA REVISION AL MANUAL DE CARTERA Y SE HICIERON LAS SUGERENCIAS RESPECTIVAS PARA SU INCORPORACION EN EL MISMO.2). SE DIO RESPUESTA A LAS PETICIONES DE LOS CONTRIBUYENTES EN MATERIA DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, RTICA.3).SE REALIZO LA PRIMERA REVISION DEL PROCEDIMIENTO DE FISCALIZACION EN MATERIA DE ICA,RTICA Y SE HICIERON LAS RESPECTIVAS SUGERRENCIAS Y MODIFICACIONES PARA SU INCORPORACION.4). SE DIERON A CONOCER ALGUNAS INCONSITENCIAS PRESENTADAS EN LA FACTURACION DEL COBRO DEL IMPUESTO PREDIAL PARA SU POSTERIOR MODIFICACION.5. SE DIO INICIO A LA REVISION DEL ESTATUTO DE RENTAS Y SE PROPUSIERON LAS POSIBLES MOFICIACIONES AL RESPECTO.	**DOCUMENTOS FISICOS QUE REPOSAN EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE IMPUESTOS.**

DOCUMENTOS ANEXO A LA CUENTA DE COBRO
1. Fotocopia del Certificado Presupuestal
2.Fotocopia de Registro Presupuestal
3. Fotocopia del Contrato
4.Fotocopia de la Cedula
5.Fotocopia de RUT
6.Pago de Seguridad Social (salud, ARL y Pensión)
7. Acta de Cumplimiento
8.Informe de Supervisión
9. Informé detallado de las actividades Realizadas
10. Cuenta de Cobro

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, **CERTIFICO:**	**Autorizo el presente pago. El Supervisor,**
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro.	
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.	**EFREN PEINADO TRILLOS** **SECRETARIO DE HACIENDA**