54

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **CD MA # 001 / 2023**	**016**	PAGO PARCIAL	**06**

TIPO DE PAGOS:	ANTICIPO		PAGO PARCIAL	X	**PAGO FINAL**	

DATOS DEL CONTRATISTA		**SELLO DE RADICADO**
Nombre:	JUAN MANUEL PEREZ FONSECA	
Nit / CC.:	1.049.602.118	
Tel De Contacto:	3103155996	

ÍTEM A	DESCRIPCIÓN DOCUMENTOS PRIMER PAGO O CUENTA ÚNICA	FORMATO	APORTANTE	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Copia Acta de Inicio Contrato	A.I	SECRETARIA DE GOBIERNO	X	
2	Copia Comprobante de consignación de estampillas pagadas por el contratista	Anexo	TESORERIA	NA	
3	Acta de aprobación de póliza contractual (si se requiere)	Anexo	SECRETARIA DE GOBIERNO	NA	
4	Certificación bancaria para pago vigente	Anexo	Contratista	X	
Nota: En caso de que existan Modificatorios, Adicionales, Aclaratorios, Actas de Suspensión, Actas de Reinicio o Cesiones al contrato durante el periodo de cobro, estos se deben anexar con los documentos generales para el pago.					
B	**DOCUMENTOS GENERALES PARA EL PAGO**				
5	**Factura o Cuenta de Cobro Según Régimen** debidamente numerada (Artículo 616-2 Estatuto Tributario), Incluyendo el número de Cuenta Bancaria para el pago.	Anexo	Contratista	X	
6	**Documentos para Identificación del Beneficiario del Pago:**				
6.1	**Persona Natural**: **a.** Copia de la Certificación tributaria (Art. 383 Estatuto Tributario).	Anexo	Contratista	X	
6.2	**Persona Jurídica**: **a.** Copia Certificado Existencia y Representación Legal con fecha de expedición inferior a 3 meses. **b.** Certificación del pago de obligaciones laborales emitida por el Representante legal y por el Contador y/o Revisor Fiscal (artículo 50 de la Ley 789 de 2002).	Anexo	Contratista	NA	
7	**Acta de recibo Parcial y/o Final** (según sea el caso)	A.P	Contratista	X	
8	**Planilla de pago** de aportes al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al(os) periodo(s) a cobrar (Previamente Revisados por el supervisor del contrato).	Anexo	Contratista	X	
9	**Informe de actividades avalado por el supervisor** correspondiente al período cobrado.	I.A	Contratista	X	
C	**DOCUMENTOS ADICIONALES PARA EL ÚLTIMO PAGO**				
10	**Acta De Liquidación** (Cuando aplique)	Anexo	Contratista	NA	
11	**Paz y Salvo de Documentos y/o Cumplimiento** (Expedido por el supervisor)	Anexo	Contratista	NA	
12	Demás documentos adicionales que en forma puntual se relacionen en el contrato.	Anexo	Contratista	NA	

VERIFICACIÓN	
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	
OBSERVACIONES	
FIRMA DE QUIEN VERIFICA	

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Aquitania, 4 de julio de 2023

MUNICIPIO DE AQUITANIA
NIT: 800.077.545-5
TEL: 7794118
Calle 6 No. 6 – 43/45.
AQUITANIA - BOYACÁ

Cuenta de cobro 6

DEBE A:
JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA
CC: 1.049.602.118

La suma de: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MLCTE ($5.350.000.00) M/CTE

CONCEPTO DE: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EN CONTRATACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA"

PAGO PARCIAL del Contrato No 001 de fecha 02 de enero de 2023 correspondiente al periodo del **01 de junio al 30 de junio de 2023**, según acta de pago parcial de avance.

Atentamente,

JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA
CC 1.049.602.118

Nota: Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383° del Estatuto Tributario.

Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados por la Alcaldía Municipal de Aquitania a la Cuenta **de ahorros No. 91215308818 de BANCOLOMBIA** de Sogamoso de la que soy titular.

Aquitania, julio 4 de 2023

Doctor
HECTOR ORLANDO BARRERA CARDENAS
Alcalde Municipal Aquitania
Nit: 800.077.545-5

Asunto: Declaración Juramentada Para Efectos Tributarios – Ley 1819 De 2016 Sistema de Determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales.

Yo, **JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA identificado** con Cédula de Ciudadanía número **1049602118** expedida en la ciudad de Tunja, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago parcial del contrato **No. 001 de 2023,** objeto de esta declaración.

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuesto diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (x) Rentas de Trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales)
   ( ) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.) ( ) **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)
   ( ) **Rentas No Laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cedula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores)
   ( ) **Dividendos y Participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: manifiesto que SI (**X**) NO ( ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que los documentos entregados como soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social (en salud, pensión y riesgos laborales) corresponden a (los) mes (es) **de MAYO DE 2023** de acuerdo al Decreto 1273 de 2018 articulo 3.2.7.1 y articulo 3.2.7.6
4. Que bajo mi responsabilidad, me comprometo a informar cualquier cambio relacionado con el objeto de la presente certificación, para efectos de la Retención en la Fuente, la cual informaré a más tardar con la presentación de la respectiva cuenta de cobro o factura para el pago o abono en cuenta por concepto de honorarios y/o compensación de servicios personales a mi favor, ante la Alcaldía Municipal de Aquitania.

En constancia de lo anterior se firma a los cuatro (4) día del mes de julio del año 2023.



Nombre: **JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA**
Documento de identificación: 1049602118
Celular: 3103155996
perezfonsecajuanmanuel@gmail.com

	MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ NIT.800.077.545-5	FORMATO F-GF-05
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	Versión 2
	APOYO GESTION FINANCIERA	Página 1 de 1
	FORMATO ESTANDAR	Fecha Aprobación: 31/07/2020

ACTA DE RECIBO PARCIAL	6	CD MA #001/2023

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EN CONTRATACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA

DATOS DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL O NOMBRE	MUNICIPIO DE AQUITANIA	NIT	800.077.545-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ORLANDO BARRERA CÁRDENAS	C.C	79.939.509

DATOS DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL O NOMBRE:	JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA	NIT / C.C:	1049602118
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	N/A	C.C:	N/A

CONTRATO NUMERO:	1	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	02 DE ENERO DE 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YAIR RAMIREZ CORREDOR	CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIO DE GOBIERNO
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 5.350.000.00 M/CTE	VALOR INICIAL CONTRATO:	$ 64.200.000,00
NUMERO (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES) Y PRORROGA	0	VALOR ADICIONES:	$ -
FECHA (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES) Y PRORROGA:	N/A	VALOR TOTAL CONTRATO CON ADICIONES:	$ 64.200.000,00
No. MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	N/A	FECHA(S) MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	FECHA DE REINICIO:	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023000001	FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2/01/2023
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	NA	FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2023000001	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2/01/2023
RUBRO PRESUPUESTAL:	DESCRIPCION: SServicios prestados a las empresas y servicios de producción / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN/ Administración central/ ING CORRIENTES LIBRE DESTIN.	CÓDIGO: 2.1.2.02.02.008	VALOR INICIAL. 64.200.000
RUBRO PRESUPUESTAL ADICION:	N/A	CÓDIGO:	$
No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL (ES) ADICIONAL (ES):	N/A	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL :	$
FECHA ACTA DE INICIO:	02 de enero de 2023	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	29 de diciembre de 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	04 de julio de 2023		

PLAZO	doce (12) meses	PRORROGA		PLAZO TOTAL	doce (12) meses

ESTADO DE CUENTA		
	DEBE	HABER
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	$ 64.200.000,00	$ -
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS	$ -	$ 26.750.000,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA DE RECIBO PARCIAL	$ -	$ 5.350.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$ -	$ 32.100.000,00
SUMAS IGUALES	$ 64.200.000,00	$ 64.200.000,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:							
No CUENTA:	91215308818	BANCO:	BANCOLOMBIA -Sogamoso	AHORROS:	X	CORRIENTE	

En Aquitania, Boyacá, a los cuatro (04) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023), se reunieron las siguientes personas: **YAIR RAMIREZ CORREDOR GUTIÉRREZ** en su condición de SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA. como supervisor y JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago recibo parcial correspondiente al periodo comprendido entre el **01 DE JUNIO AL 31 DE JUNIO de 2023**, para lo cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento total a las obligaciones adquiridas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 001 DE 2023** de conformidad con las actividades establecidas en la cláusula SEPTIMA alcance del objeto, así como las obligaciones específicas descritas en el objeto contractual en mención de conformidad con el informe anexo, por lo tanto deberá realizarse un pago por el valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MLCTE ($5.350.000.00) M/CTE

Para constancia se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049602118	JUAN MANUEL PEREZ FONSECA	CALLE 12 No 10 48 OFICINA 213	87701773	abogjmperez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	SOGAMOSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	25/05/2023	68050243	$1.561.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	650.000	0		0		0	0	0	0	650.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	832.000	0	0	26.000	26.000	0	0		884.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	27.200				27.200	0	0	27.200			272	27.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	650.000	650.000
Pensión	1	884.000	884.000
Riesgos Laborales	1	27.200	27.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.561.200	1.561.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049602118	JUAN MANUEL PEREZ FONSECA		CALLE 12 No 10-48 OFICINA 213	87701773	abogjmperez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SOGAMOSO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	25/05/2023	68050243	$1.561.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Auxilio	Extranjero	Cotiza en otro	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049602118	PEREZ FONSECA JUAN MANUEL	59	0			N																	230301	5.200.000	832.000	0	0	26.000	26.000	EPS037	5.200.000	650.000	14-23	5.200.000	1	27.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

-DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombre Del Contratista		Tipo Doc	No. Doc.
JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA		**C.C.**	**1.049.602.118**
ATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato y Año del Contrato	Vigente Desde:	Vigente Hasta:	No. del Registro Presupuestal
001 DE 2023	**02/01/2023**	**30/12/2023**	**2023000001**
DATOS ADICIONES DEL CONTRATO			
No. Adición y prorroga (es)	Vigente(s) Desde:	Vigente(s) Hasta:	No. del Registro (s) Presupuestal (s)
N/A			
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA EN CONTRATACIÓN ESTATAL PARA EL FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA ."			
DATOS DE LAS ACTIVIDADES			
Número del informe	**Periodo del informe**	**Nombre del Supervisor**	**Cargo del Supervisor**
6	**1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023**	**YAIR RAMIREZ CORREDOR GUTIERREZ**	**SECRETARIO DE GOBIERNO**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE INFORME

No.	Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes
1	Asesorar la elaboración de estudios previos, revisar y verificar el cumplimiento de los requisitos legales de los mismos	Presté asesoría y apoyo a las Secretarias de despacho y la unidad de servicios públicos domiciliarios en la elaboración de estudios previos de los siguientes procesos: CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, "MEJORAMIENTO DE LA VIA URBANA CALLE 4 ENTRE CARRERAS 7 Y 8 MUNICIPIO DE AQUITANIA DEPARTAMENTO DE BOYACA", AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE AQUITANIA Y ASOJUNTAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR RURAL BARRIO CHICO VEREDA DE PEREZ DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ." SUMINISTRO DE QUIMICOS PARA LA ADMINISTRACION CENTRAL. SERVICIOS DE CASA DE ACOGIA A MUJERES. EXAMENES OCUPACIONALES. SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA. MANTENIMIENTO DE CALLE 4. CONTRATO EMISORA VOZ DEL LAGO. CONVENIO ASOJUNTAS ADOQUINAMIENTO VIAL. SUBASTA INVERSA PRESENCIAL DOTACION FUNCIONARIOS. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO UNAD. INTERVENTORIA AUDITORIO. PROCESO CENTRO VIDA. CONVENIO SOJUNTAS ESCALINATAS. MINIMA CUANTIA ESTERILIZACIONES CANINAS	Carpetas físicas y en la nube de la plataforma del SECOP.
2	Coadyuvar la estructuración y proyección de las diferentes invitaciones y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que adelanta la entidad, con el lleno de requisitos legales, en especial lo correspondiente a Licitación Pública, selección abreviada, Concursos de méritos, subasta inversa, entre otras modalidades de contratación estatal	Presté apoyo a las Secretarias de despacho y la unidad de servicios públicos domiciliarios en la elaboración de los pliegos de condiciones, invitaciones y convocatorias de los siguientes procesos: CCONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, "MEJORAMIENTO DE LA VIA URBANA CALLE 4 ENTRE CARRERAS 7 Y 8 MUNICIPIO DE AQUITANIA DEPARTAMENTO DE BOYACA", AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE AQUITANIA Y ASOJUNTAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALCANTARILLADO EN EL SECTOR RURAL BARRIO CHICO VEREDA DE PEREZ DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ." SUMINISTRO DE QUIMICOS PARA LA ADMINISTRACION CENTRAL. SERVICIOS DE CASA DE ACOGIA A MUJERES. EXAMENES OCUPACIONALES. SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE	Carpetas físicas y en la nube de la plataforma del SECOP.

		ASEO Y CAFETERIA. MANTENIMIENTO DE CALLE 4. CONTRATO EMISORA VOZ DEL LAGO. CONVENIO ASOJUNTAS ADOQUINAMIENTO VIAL. SUBASTA INVERSA PRESENCIAL DOTACION FUNCIONARIOS. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO UNAD. INTERVENTORIA AUDITORIO. PROCESO CENTRO VIDA. CONVENIO SOJUNTAS ESCALINATAS. MINIMA CUANTIA ESTERILIZACIONES CANINAS.	
3	Asesorar y orientar las diferentes etapas precontractuales, contractuales y post contractuales de todos los procesos que requiera el Municipio de AQUITANIA, con el fin de satisfacer las necesidades planteadas.	Coordiné con apoyo de los secretarios y demás funcionarios de la administración central la proyección de los procesos contractuales señalados en los numerales anteriores.	Carpetas físicas y en la nube de la plataforma del SECOP.
4	Asesorar a las diferentes dependencias en la proyección y descripción de la necesidad a satisfacer, la determinación de la modalidad contractual y el tipo de contrato aplicable a cada objeto y de las particularidades requeridas en cada caso.	Adelanté la asesoría a los secretarios y demás funcionarios de la administración central para la formulación de la necesidad a satisfacer, la determinación de la modalidad contractual y el tipo de contrato aplicable de todos los procesos de contratación que se adelantaron en la vigencia del presente informe de ejecución.	Reuniones presenciales con los funcionarios
5	Asesorar y proyectar en compañia del secretario respectivo las respuestas a las observaciones que se presenten en cada proceso de contratación .	En el Marco de los procesos de selección que se adelantaron a través de convocatoria pública, Acompañe la proyección de las respuestas a los escritos que presentara la ciudadanía a los pliegos de condiciones y demás términos de referencia.	Carpetas físicas y en la nube de la plataforma del SECOP.
6	Asesorar a los supervisores en el proceso de ejecución contractual hasta su liquidación, en asuntos que sean puestos en conocimientos .	Atendí todos los llamados de los supervisores en relación con las inquietudes que se hubieren suscitado en la tarea de vigilancia y seguimiento a los contratos suscritos por la administración central.	Reuniones presenciales con los funcionarios
7	Revisar y aprobar todas las minutas que estructuren los servidores públicos y demás contratistas de apoyo, que tengan a cargo dicha labor .	Visé con mi firma todas las minutas contractuales que se proyectaron durante la vigencia comprendida del presente informe de ejecución contractual.	Carpetas físicas y en la nube de la plataforma del SECOP.
8	Emitir conceptos jurídicos sobre temas sometidos a su consideración, por cualquier dependencia de la Alcaldía, en materia de contratación estatal .	En las respectivas reuniones de seguimiento coordinadas por el señor alcalde, se atendieron todas las inquietudes formuladas por los servidores. Del mismo modo, telefónicamente se absolvieron los cuestionamientos de orden jurídico que fueron presentados por los funcionarios.	Reuniones presenciales con los funcionarios
9	Presentar informes periódicos de ejecución del contrato al supervisor asignado, los cuales serán requisitos para el pago correspondiente.	Durante el término de vigencia de ejecución del presente informe, Mantuve informado al supervisor del contrato sobre todo el despliegue de la actividad contractual de la administración central del municipio de Aquitania	Reuniones presenciales con los funcionarios
10	Establecer en coordinación con las dependencias de la Alcaldía los formatos y minutas requeridas para optimizar el proceso de gestión contractual.	Durante el término de vigencia de ejecución del presente informe no fue necesario realizar modificaciones a los formatos de gestión que están establecidos en la administración central	Reuniones presenciales con los funcionarios
11	Mantener la reserva profesional que requiere el manejo de asuntos que le sean encomendados en la ejecución de las actividades contractuales.	En cumplimiento de la presente obligación, garanticé la reserva de la información sobre la cual tuve acceso para la gestión de la actividad contractual de la administración central.	Validación supervisor del contrato.
12	Realizar las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean encomendadas .	De manera general se atendieron todas las actividades que guardaron relación con el objeto del contrato.	Validación supervisor del contrato.

Este informe se entiende presentado bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del mismo. Para lo cual anexo los soportes de las actividades del periodo a reportar.

Firma del Contratista

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Una vez revisado el informe del acta parcial de avance de actividades del contrato No**. 001 de 2023** correspondiente al periodo comprendido entre **1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023**, presentado por **JUAN MANUEL PÉREZ FONSECA,** identificado(a) con **C.C. No 1.049.602.118 en** su calidad de contratista y, conforme a lo consignado en el acta de **recibo pago parcial** se puede establecer que resulta procedente el pago de los honorarios correspondientes al periodo en mención. El supervisor revisó la(s) planilla(s) de seguridad social No. 68050243 pagada el 25 de mayo de 2023 aportada por el contratista, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al mes de mayo de 2023.

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, con base en el presente informe, **CERTIFICO** que el contratista viene cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones contractuales hasta la fecha final del periodo reportado.

YAIR RAMIREZ CORREDOR GUTIERREZ
Secretario de Gobierno

Firma del Supervisor

ANEXOS: EVIDENCIAS ACTIVIDADES.

https://www.contratos.gov.co/consultas/resultadoListadoProcesos.jsp#