



Fecha de elaboración: (DD) (MM) (AA)
23 10 2023

TIPO DE CONTRATO

Servicios Profesionales

1. Introducción

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en el Acta de Designación de Supervisión No. 215-2023, se presenta el presente informe, que tiene por objeto dejar constancia del cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista en el

PERIODO DE INFORME 16 9 2023 A: 20 10 2023
(DD) (MM) (AA) (DD) (MM) (AA)

2. Información General del Contrato

No. Orden Contractual / Contrato 0030.0034.018.018.225-2023 Fecha de Suscripción 7 3 2023
(DD) (MM) (AA)

Objeto del Contrato Adelantar la gestión y actividades de seguimiento y control a los agentes retenedores de la estampilla Pro Universidad del Valle en cumplimiento a los planes de acción del área.

Contratista Rosa Alexandra Idárraga Rengifo NIT 1.144.083.421

Nombre y Cargo del Supervisor Patricia González Prado - Coordinadora Área de Recaudos Estampilla Pro Universidad del Valle

Valor Inicial del Contrato \$ 44.000.000

3. Seguimiento al plazo de ejecución

Fecha de Inicio del Contrato 17 3 2023 Fecha de Terminación Inicial 22 12 2023
(DD) (MM) (AA) (DD) (MM) (AA)

Fecha de suscripción del adicional (prórroga) a la orden contractual (Si aplica) Plazo de la prórroga Fecha de terminación final incluyendo prórroga

Fecha inicial de la suspensión (Si aplica) 0 0 0 Fecha inicial de reinicio (Si aplica) 0 0 0
(DD) (MM) (AA) (DD) (MM) (AA)

% de Ejecución Física (a la fecha del periodo reportado) 77,58%

4. Seguimiento a la ejecución financiera

Certificado de Disponibilidad 339626 Registro Presupuestal 654861

Valor Inicial del Contrato \$ 44.000.000 Valor adiciones o reducciones

Valor Total (Incluyendo adiciones o reducciones) \$ 44.000.000 Total pagos realizados (incluyendo el pago actual) \$ 36.000.000

% Ejecución Financiera (a la fecha del periodo reportado) 81,82%

5. Cumplimiento de Obligaciones

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato se desagregan a continuación y en el informe del Contratista, así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones establecidas:



1. Elaborar, cuando así se requiera, las conciliaciones bancarias y contables y demás procesos conexos de la renta estampilla Pro Universidad del Valle con la Subsecretaría de Contaduría, Secretaría de Hacienda Departamental

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
(Insertar las filas que considere necesarias)

Conciliación contable del periodo Julio de 2023 de la renta Estampilla Pro-Universidad del Valle con la Subsecretaría de tesorería y Subsecretaría de Contaduría, Secretaría de Hacienda Departamental. Así como la actualización de estado cuenta control, programas nacionales y estado de cuenta Tesorería del Departamento.

Actualización de cuadro control Cuenta control con corte a lo contabilizado en Pospre al periodo de ingreso julio 2023, así como actualización del cuadro control Tesorería del Departamento con los ingresos al corte julio 2023

Evidencias (Nombre y ubicación del(os) documento(s) que soporta(n) el cumplimiento de la obligación-ubicación física o digital): Carpeta octubre RAIR Pago N. 9

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vmDrypSdrIvw8H52bCaAkL4SCihBDtaC>

2. Revisar y analizar los reportes generados por la nueva versión, y, cuando el volumen de las actividades lo demande, realizar el registro de información y análisis de la misma del aplicativo SIRE.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

Participación en reuniones revisión No Conformidades del módulo de recaudos SIRE tablas: documento de recaudo y jerarquía.

Evidencias (Nombre y ubicación del(os) documento(s) que soporta(n) el cumplimiento de la obligación-ubicación física o digital) Carpeta octubre RAIR Pago N. 9

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vmDrypSdrIvw8H52bCaAkL4SCihBDtaC>

3. Elaborar, conforme a los requerimientos de la carga de trabajo de la oficina, la correspondencia interna y externa, según actividades de fiscalización y otras instancias de la Unidad Administrativa Especial de Impuestos, Rentas y Gestión Tributaria, Secretaría de Hacienda Departamental, entre ellas, lo referente a la gestión documental.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

Apoyo en realización de documentos soporte y solicitudes de pago. Así como realización de cumplidos, renovación de préstamos de inventario sistema SABS y solicitud de consecutivos del sistema SAIA. Así como cargue de informes a SECOP y SIA observa.

Evidencias (Nombre y ubicación del(os) documento(s) que soporta(n) el cumplimiento de la obligación-ubicación física o digital) Carpeta octubre RAIR Pago N. 9

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vmDrypSdrIvw8H52bCaAkL4SCihBDtaC>

4. Apoyar las actividades derivadas del plan de acción trazado con la UAEIRYGT para la gestión y administración de los agentes retenedores de la estampilla Pro Universidad del Valle, cuando sea necesario, tales como auditorias e inspecciones tributarias y otras relacionadas con la administración de cartera -omisos, inexactos, deudores, saldos a favor, etc. - y cultura tributaria.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

Se realiza el proceso de descarga para los 599 extemporáneos a 31-07-2023 en aplicativo SIRE descartando las 108 declaraciones que están para cobro de sanción.

Envío de correos a (2) IE con proceso remisión deuda por extemporaneidad, IE. Gabriela Mistral Cali e IE. Semilla de la esperanza

Revisión de información enviada en hoja de trabajo, el cruce respectivo con las plataformas de contratación SECOP II, cruce bancos vs auxiliar de estampilla de las vigencias objeto del requerimiento, de los agentes retenedores Empresas Municipales de Caicedonia, Empresas Municipales de Calima y Contraloría Departamental.

Evidencias (Nombre y ubicación del(os) documento(s) que soporta(n) el cumplimiento de la obligación-ubicación física o digital) Carpeta octubre RAIR Pago N. 89

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vmDrypSdrIvw8H52bCaAkL4SCihBDtaC>

5. Contribuir con la atención al público en la recepción de la oficina, telefónicamente y por correo electrónico, a fin de ofrecer una adecuada orientación a los usuarios.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

PRODUCTOS Y/O INFORMES

Los soportes de las evidencias de las labores del contratista se ubican en carpeta soporte actividades contratistas en el URL: Carpeta octubre RAIR Pago N. 9

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vmDrypSdrIvw8H52bCaAkL4SCihBDtaC>

6. Seguimiento de las Garantías



Garantías	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Garantías vigentes	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Observaciones	N/A <input type="checkbox"/>			

7. Seguimiento a la matriz de riesgos

¿Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Luego del seguimiento ¿detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Detalle cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

8. Verificación de pagos a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales

8.1 Contratista Persona Natural

El contratista presentó la(s) planilla(s) en la(s) que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión, y riesgos laborales, para el (los) mes(es) cotizado(s) de **septiembre**. Verificado el monto de cada uno de los aportes en la(s) planilla(s), se constató que se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato u orden contractual, de la siguiente manera:

	Entidad	Mes	Valor	Fecha de Pago			No. Planilla
				DD	MM	AA	
Salud	EPS SURA	Septiembre	\$ 220.000	2	10	2023	66015555
Pensión	Colpensiones	Septiembre	\$ 281.000	2	10	2023	66015555
Riesgos Laborales	Colmena	Septiembre	\$ 9.200	2	10	2023	66015555

Observación: Para facilitar el flujo de caja del contratista, se elaboró un plan de pagos de la seguridad social por (10) meses, marzo a diciembre, con un valor mensual de \$510.752, y así cubrir la totalidad al cierre del contrato

9. Novedades o situaciones anormales presentadas en el Desarrollo del Contrato

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

10. Resumen de actividades realizadas por la supervisión

a) Verificación de los documentos relacionados con la etapa precontractual	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
b) Seguimiento Financiero y Presupuestal del Contrato	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
c) Conformar, actualizar y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
d) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
e) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
f) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
g) Otros:						

11. Concepto Final del Supervisor

En mi calidad de supervisor del contrato No. 0030.0034.018.018.225-2023 certifico que el/la contratista **Rosa Alexandra Idárraga Rengifo** a ejecutó sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
(En caso contrario o de recomendación de adición, prórroga, y/o adición y prórroga, describir el concepto final)

12. Se autoriza el pago:

Parcial por valor de	\$	4.000.000	Cuatro millones de pesos mcte.
Final por valor de	_____		Valor en letras
Único por valor de	_____		Valor en letras
FIRMA DEL SUPERVISOR			