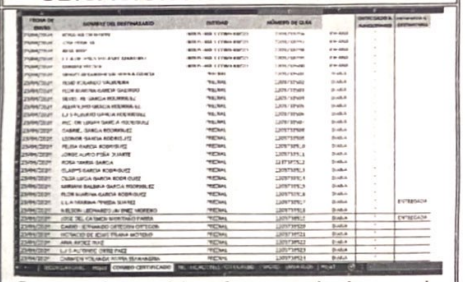
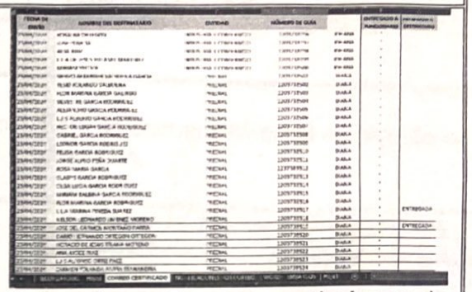
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01 PERÍODO: 10 DE ABRIL DE 2024 AL 09 DE MAYO DE *2024*	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-124-2024 DE 09 DE ABRIL DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. No. 1.053.342.380 de Chiquinquirá
PLAZO DE EJECUCIÓN	Tres (03) meses, a partir del perfeccionamiento del acta de inicio y cumplimiento de los requisitos de ejecución contractual correspondientes.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($5.940.000) M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.980.000) M/CTE.
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	2024000549
FECHA ACTA DE INICIO	10 de ABRIL de 2024
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	9 de Julio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO DEL MUICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ ".

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Apoyar en la organización y proyección de actas, oficios y demás actos administrativos para la realización de cobros persuasivos y coactivos a los contribuyentes que se encuentren en mora con el municipio que sean asignados por el supervisor.	• Se realiza ochenta y un (81) envíos de Notificaciones de Requerimiento de Industria y Comercio. • Se realizan ciento cincuenta y dos (152) envíos de notificaciones de Industria y comercio, predial y tránsito correo certificado por medio de la empresa Servientrega desde No. De guía 2203738496 hasta 2203738647 • Se realizan quince (15) resoluciones de medida cautelar a los bancos con respeto a infracciones de transito • Se realiza quince (15) oficios de archivos	 Se pueden evidenciar con el número de guia en la plataforma de Servientrega No. Guia 2203738496 hasta 2203738647 y en el correo de la dirección de fiscalización de cobro coactivo 
2. Apoyar en la orientación a los contribuyentes para conminar al pago de las obligaciones tributarias y demás rentas del municipio.	• Se realizan orientación en debida forma y con respeto al contribuyentes.	ANEXO 2

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Brindar apoyo administrativo en la proyección de contestaciones de requerimientos de carácter legal, derechos de petición, así como en la resolución de recursos interpuestos ante la Dirección de Fiscalización y Cobro Coactivo en materia tributaria	• Se realiza ochenta y un (81) envíos de Notificaciones de Requerimiento de Industria y Comercio. • Se realizan ciento cincuenta y dos (152) envíos de notificaciones de Industria y comercio, predial y tránsito correo certificado por medio de la empresa Servientrega desde No. De guía 2203738496 hasta 2203738647 • Se realizan quince (15) resoluciones de medida cautelar a los bancos con respeto a infracciones de transito • Se realiza quince (15) oficios de archivos	 Se pueden evidenciar con el número de guia en la plataforma de Servientrega No. Guia 2203738496 hasta 2203738647 y en el correo de la dirección de fiscalización de cobro coactivo 
4. Realizar la proyección de procesos coactivos que persigan las obligaciones adeudadas por los contribuyentes.	• Se ha realizado con el fin de obtener una notificación oportuna por medio de los envíos de correo certificado ya que se encuentra activa	Se encuentran en el despacho de cobro coactivo.
5. Ejecutar el objeto contractual de una manera idónea, responsable y bajo las normas legales. constitucionales y municipales.	• Se cumple a cabalidad con el objeto contractual del contrato.	Todo se encuentra en el despacho de cobro coactivo
6. Elaborar al supervisor informes mensuales de las actividades realizadas acordes con el objeto	• En ejecución	En ejecución

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contracto		
7. Apoyar con el archivo correspondiente a la dirección de fiscalización y cobro coactivo de conformidad con lo señalado en la ley 594 del 2000 (ley general de archivo).	• Estos se encuentran en el archivo de la dirección de fiscalización y cobro coactivo.	Esto se encuentran en el archivo de la dirección.
8. Apoyar en el cumplimiento de actividades que sean asignadas y que adelante la Dirección De Fiscalización y Cobro Coactivo de la ciudad de Chiquinquirá – Boyacá, relacionadas con el proceso Tributario y de Fiscalización en las áreas de impuesto predial.	• Se realiza actualización en la base de datos con respeto a los comparendos de Tránsito y Transporte en un total de 720 contribuyentes en Excel, verificándolos en la plataforma de sysman y simit	 Que se encuentran en el correo de la direccion de Fiscalizacion cobrocoactivochiquinquira-boyaca.gov.co excel. Nombre: base de datos
9. Las demás que se asignen de acuerdo al objeto del contrato por parte del Supervisor	• Demás actividades asignadas, frente al contrato.	Demás actividades de apoyo

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	NUEVA EPS	POSITIVA	PORVENIR

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ** **Cédula: 1.053.342.380**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: AGUSTIN ACOSTA RODRIGUEZ** **Cargo: DIRECTOR DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** **Cargo:** **Firma:**

Powered by CamScanner