**ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS**
**No. 02**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No. CPS-190 -2024 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2024.**

**FECHA: 06 DE NOVIEMBRE DE 2024**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | No. CPS-190-2024 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2024. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | CC. 1.053.342.380 DE CHIQUINQUIRA |
| **OBJETO** | **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LOS PROCEDIMINETOS DE COBRO COACTIVO Y PRESUASIVO QUE SE ADELANTAN EN LA DIRECCION DE FISCALIZACIONY COBRO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** |
| **PERIODO CORRESPONDIENTE** | OCTUBRE DE 2024 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 5.940.000) |
| **VALOR ADICIÓN 1** | NO APLICA |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)** | CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 5.940.000) |
| **FECHA DE INICIO:** | 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | TRES MESES |

| | |
|---|---|
| **PLAZO PRÓRROGA 1** | **NO APLICA** |
| **PLAZO TOTAL EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)** | TRES MESES |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 10 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **FORMA DE PAGO** | El valor corresponde a la suma de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.980.000), El Municipio de Chiquinquirá cancelará el valor del contrato por pagos mensuales, así: 1) Un (1) primer pago, mes vencido, correspondiente al valor proporcional de los días de prestación de servicios efectivamente ejecutados por el contratista y recibidos a satisfacción por la supervisión. 2) Pagos mensuales vencidos e iguales, cada uno por la suma de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 1.980.000), por los servicios efectivamente ejecutados y recibidos, de conformidad con el valor de los honorarios mensuales fijados. 3) Un (1) último pago, correspondiente al valor proporcional por los servicios efectivamente ejecutados y recibidos a satisfacción por la supervisión. |
| **SUPERVISOR:** | MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ |

**RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**

**EJECUCIÓN TÉCNICA:** Se realizo la actualización de los actos administrativos que proceden a efectuar las acciones procesales en referencia a las normas de Tránsito para ejecutar el debido proceso en el ámbito de Cobro Coactivo. Se realizo la proyección de 80 expedientes con sus correspondientes actuaciones procesales:

- 40 Autos de Aperturas de transito
  En los expedientes (519 al 531) con los siguientes números de Autos 936-948 de 11/10/2024, expedientes (920-945) del 30 de octubre
- 40 mandamientos de pago del 576 al 588 del 28 de octubre
- 40 citaciones personales
- 38 notificaciones por aviso
- 05 derechos de petición de tránsito
- 03 envíos de correo electrónico

1. **EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| **Valor inicial del contrato o convenio** | $ 5.940.000 | |
| **Valor Adicional (Si aplica)** | | |
| **Valor a pagar de la presente acta** | | $ 1.980.000 |
| **Valor ejecutado** | | $ 1.320.000 |
| **Saldo por ejecutar** | | $2.640.000 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 5.940.000 | $5.940.000 |

2. **EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA:**

- **GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA** (No aplica)

| No. POLIZA Y FECHA | AMPAROS | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| NO APLICA | NO APLICA | N/A | N/A |
| NO APLICA | NO APLICA | N/A | N/A |

- **ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACEN:** (No aplica)

| | CONSECUTIVO | VALOR | FECHA |
|---|---|---|---|
| ENTRADAS | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| SALIDAS | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| SALIDAS | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

- **APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| ITEM | PERÍODO PAGO (mm/aaaa) | NO APLICA | NO APLICA | ENTIDAD RECAUDADORA |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | OCTUBRE 2024 | 05/11/2024 | $ 162.500 | SANITAS |
| PENSIÓN | OCTUBRE 2024 | 05/11/2024 | $ 208.000 | PORVENIR |
| ARL | OCTUBRE 2024 | 05/11/2024 | $ 6.800 | SURA |

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago No 01, el cual corresponde a $ 1.320.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 55.56% con Adición del 0% Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

**MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ**
DIRECTORA DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Elaborado por:** | | **Revisado por:** | | **Aprobado por:** | |
| **Nombre** | **Firma** | **Nombre** | **Firma** | **Nombre** | **Firma** |
| MAYDETH SAENZ | | MARIA DEL CARMEN RONCANCIO | | MARIA DEL CARMEN RONCANCIO | |
| **Nombre del documento** | | | | | **Versión** |
| **Dependencia** | | **TRD** | | **Consecutivo** | |
| **Proceso:** | | **Procedimiento:** | | | |
| **Dimensión:** | | **Política:** | | | |