EL SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICAN QUE RECIBIERON A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL TERCER PAGO DEL CONTRATO CPSP-0156-2024

GESTIÓN TRANSPARENTE
13 DIC. 2024
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8

TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
NUMERO DEL CONTRATO	0156- 2024
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	09 de septiembre de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODO
OBJETO	Prestación de servicios profesionales como apoyo jurídico en los procesos de cobro coactivo y demás actuaciones que requiera la secretaria la secretaria de hacienda
CONTRATISTA	REMY ALEJANDRO USUGA MADRID
NUMERO DE IDENTIFICACION:	C.C. 1.038.813.199
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVENTA MIL PESOS M.L ($12.090.000)
VALOR A PAGAR:	CUATRO MILLONES TREINTA MIL PESOS M.L($4.030.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	10 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	10 DE DICIEMBRE DE 2024

Atentamente,

EDER LOBO RAMÍREZ
Secretario de Hacienda
Supervisor

GESTIÓN TRANSPARENTE
13 DIC. 2024
MUNICIPIO DE CHIGORODO
NIT. 890980998-8

ACTA DE SUPERVISION

Seguimiento		X	Final	
Fecha	12 de	diciembre	de	2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales	N° CPSP-0156-2024

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURÍDICO EN LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y DEMÁS ACTUACIONES QUE REQUIERA LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO

DOCEMILLONES NOVENTA MIL PESOS ML ($12.090.000)

Plazo del contrato: TRES (03) MESES.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es):	N/A		
Supervisor:	**EDER LOBO RAMÍREZ – secretario de Hacienda**		
Apoyos (s) a la Supervisión:	**N/A**		
Contratista:	**REMY ALEJANDRO USUGA MADRID**		
Lugar donde se realiza la reunión:	ALCALDIA DE CHIGORODÓ- SECRETARIA DE HACIENDA		
Hora de inicio:	**4:00 pm**	**Hora de finalización**	**4:30 pm**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al **cobro persuasivo a** los contribuyentes, mediante el análisis del estado de cartera existente por concepto de los diferentes impuestos, tasas y/o contribuciones a favor del Municipio de Chigorodó.	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe
Coadyuvar jurídicamente a la Secretaría de Hacienda en las acciones orientadas al **cobro persuasivo a** los contribuyentes, mediante la proyección de los actos administrativos a los que haya lugar en el marco de las disposiciones legales y normativas.	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe.
Acompañar jurídicamente la implementación de las acciones inherentes al proceso de cobro coactivo, según las etapas y competencias otorgadas por ley a la entidad territorial	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe
Apoyar el seguimiento de las medidas cautelares decretadas dentro del proceso Administrativo de cobro, investigación de bienes, constancia de registro y/o devolución de la mismas	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe
Realizar seguimiento en plazos, términos y demás factores que incidan en la gestión del cobro coactivo iniciado por la entidad territorial a favor de lograr el pago de las obligaciones, salvaguardado las actuaciones administrativas.	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe

Realizar la revisión de los acuerdos de pago suscritos por contribuyentes, estableciendo el cumplimiento o incumplimiento, efectuando a éstos últimos la terminación y el inicio o reinicio del proceso coactivo.	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe
Apoyar en la revisión de los términos de prescripción de los impuestos del Municipio de Chigorodó, a fin de evitar la configuración de la prescripción	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades, y adjunta informe
Brindar acompañamiento, asesorías y actualizaciones jurídicas cuando sean solicitadas en pro del cumplimiento de los objetivos de la Secretaria de Hacienda	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades
Apoyar la contestación de derechos de petición, solicitudes generales y demás requerimientos que le sean asignados por el supervisor en el marco de las competencias de la Secretaría de Hacienda	**100%**	el contratista evidencia el cumplimiento de la obligación durante el periodo de actividades.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$12.090.000
Valor Adiciones	$0
Valor total del contrato	$12.090.000
Valor pagado	$8.060.000
Valor causado que no se ha pagado	$4.030.000
Valor total ejecutado (valor y porcentaje)	$12.090.000 100%
Valor y porcentaje por ejecutar	$0 0%

Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Egreso**	**Fecha**	**Valor**
Pago 1	1963	11-10-2024	$4.030.000
Pago 2	2346	29-11-2024	$4.030.000
Total			$8.060.000

Fecha de la próxima reunión de de

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 12 días del mes de diciembre de 2024

EDER LOBO RAMIREZ
Secretario de Hacienda
Supervisor

REMY ALEJANDRO USUGA MADRID
Contratista

CUENTA DE COBRO 03

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT 890.980.998-8
Carrera 104 No 100-08

D E B E A:

REMY USUGA MADRID Cedula: 1.038.813.199 Cra. 106 No 88-19 Barrio Kennedy. Teléfono 319-450-6081. Chigorodó – Antioquia

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR PARCIAL	VLR TOTAL
1	"Prestación de servicios profesionales como apoyo jurídico en los procesos de cobro coactivo y demás actuaciones que requiera la secretaria la secretaria de hacienda, desde el día 10 de noviembre hasta el día 10 de diciembre del 2024, prestación de servicios Profesionales N° **0156-2024**.	**$4.030.000,00**	**$4.030.000,00**
T O T A L =>			**$4.030.000,00**

****** Favor consignar en la Cuenta de Ahorros No 618-123-954 de Banco de Bogotá******

Chigorodó, diciembre 11 de 2024.

Remy Usuga M.

REMY USUGA MADRID
C.C. Nro. 1.038.813.199
T.P 429.690 del C.S.J

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038813199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			REMY ALEJANDRO USUGA MADRID
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 106 NRO 88-19	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7952843987**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1119106476

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 86.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 86.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 67.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 67.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 156.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 156.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1038813199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			REMY ALEJANDRO USUGA MADRID
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 106 NRO 88-19	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7949476043**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1117877526	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 258.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 258.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 201.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 201.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 468.000**