| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01<br><br>PERÍODO: 19 al 28 FEBRERO DE 2025 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CONTRATACION DIRECTA |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | CPS-093-2025 DE 18 DE FEBRERO DE 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LA EJECUCIÓN, ELABORACIÓN, INICIO Y GESTIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN Y COBRO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MAYDETH LORENA SAENZ JIMNEZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | CC. 1.053.342.380 DE CHIQUINQUIRÁ. |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 19 DE FEBRERO DE 2025 |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | TRES (03) MESES, A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CORRESPONDIENTES. |
| **PLAZO PRÓRROGA 1** | NO APLICA |
| **PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)** | TRES (03) MESES |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($6.249.000) M/CTE. |
| **VALOR ADICIÓN 1** | NO APLICA |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($6.249.000) M/CTE. |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $ 743.929 |
| **No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | *2025000250* |
| **SUSPENSION(ES)** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 18 DE MAYO DE 2025 |

Scanned with CamScanner

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 01<br><br>PERÍODO: 19 al 28 FEBRERO DE 2025 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CONTRATACION DIRECTA |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | CPS-093-2025 DE 18 DE FEBRERO DE 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LA EJECUCIÓN, ELABORACIÓN, INICIO Y GESTIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN Y COBRO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MAYDETH LORENA SAENZ JIMNEZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | CC. 1.053.342.380 DE CHIQUINQUIRÁ. |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 19 DE FEBRERO DE 2025 |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | TRES (03) MESES, A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CORRESPONDIENTES. |
| **PLAZO PRÓRROGA 1** | NO APLICA |
| **PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)** | TRES (03) MESES |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($6.249.000) M/CTE. |
| **VALOR ADICIÓN 1** | NO APLICA |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($6.249.000) M/CTE. |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $ 743.929 |
| **No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | *2025000250* |
| **SUSPENSION(ES)** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 18 DE MAYO DE 2025 |

Scanned with 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. | • 60 NOTIFICAIONES POR AVIO SE REALIZARON EN EL AREA DE PREDIAL<br>• 15 AUTOS DE ARCHIVOS DEL AÑO 2024 | SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO |
| 2. Apoyar en el cumplimiento de actividades que sean asignadas y que adelante La Dirección De Fiscalización y Cobro Coactivo de la ciudad de | • SE HIZO LA REVISON RESPECTIVA DE EXPEDIENTES (300-420) EN EL AREA DE PREDIAL, EN UNA TOTALIDAD DE 120 EXPEDIENTES DEL IMPUESTO PREDIAL | SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO |



Scanned with CamScanner

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| Chiquinquirá – Boyacá, relacionadas con el proceso tributario y de fiscalización en el área de impuesto predial | | |
| 3. Brindar apoyo administrativo en la proyección de contestaciones de requerimientos de carácter legal, derechos de petición, así como la proyección en la resolución de recursos interpuestos ante la Dirección de Fiscalización y Cobro Coactivo | • 60 NOTIFICAIONES POR AVIO SE REALIZARON EN EL AREA DE PREDIAL<br>• 15 AUTOS DE ARCHIVOS DEL AÑO 2024 | SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO<br><br>SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL ARCHIVO DE LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO |



Scanned with CamScanner

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| en materia tributaria. | | |
| 4. Apoyar en la orientación a los contribuyentes para requerir el pago de las obligaciones tributarias y demás rentas del municipio. | Se cumple a cabalidad con el objeto contractual cumpliendo con las actividades asignadas por la Directora de Fiscalización y Cobro Coactivo | |
| 5. Apoyar con el archivo correspondiente a la dirección de Fiscalización y Cobro Coactivo, de conformidad con lo señalado en la ley 594 de | SE REALIZO LA REVISON PERTINENTE DE EXPEDIENTES (300-420) DE IMPUESTO PREDIAL PARA DETERMINAR LOS ANEXOS PERTINENETES DE CADA EXPEDIENTE Y REALIZAR EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE PERMITE SEGUIR CON LA EJECUCION DEL PROCESO | SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL EN CORREO RESPECTIVO Y ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA |



Scanned with CamScanner

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| 2000 (ley general de archivo). | | |
| 6. Las demás que se asignen de acuerdo al objeto del contrato por parte del Supervisor. | Se cumple a cabalidad con el objeto contractual cumpliendo con las actividades asignadas por la Directora de Fiscalización y Cobro Coactivo | |

| 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** |



Scanned with CamScanner

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | **SANITAS** | **SURA** | **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**<br>**Firma:**<br>**Nombre: MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ**<br>**Cédula: 1.053.342.380** |



Scanned with CamScanner

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| | **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**<br>**Nombre: FLOR ALBA GONZALEZ MONROY DE LA FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO**<br>**Firma:**<br>**APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)**<br>**Nombre:**<br>**Cargo:**<br>**Firma:** |

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| MAYDETH SAENZ | | FLOR ALBA GONZALEZ MONROY | | FLOR ALBA GONZALEZ MONROY | |
| Nombre del documento | | | | | Versión |
| Dependencia | | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |



Scanned with CamScanner