**ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGOS**
**No. 03**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO No. CPS-093 -2025 DE FECHA 18 DE FEBRERO 2025.**

**FECHA: 05 DE MAYO DE 2025**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | No. CPS-093-2025 DE FECHA 18 DE FEBRERO 2025. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | CC. 1.053.342.380 DE CHIQUINQUIRA |
| **OBJETO** | 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 |
| **PERIODO CORRESPONDIENTE** | De ABRIL DE 2025 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($ 6.249.000) |
| **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 M/CTE ($ 6.249.000) |
| **FECHA DE INICIO:** | 19 DE FEBRERO DE 2025 |
| **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)** | 18 DE MAYO DE 2025 |
| **FORMA DE PAGO** | El valor corresponde a la suma de DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($ 2.083.000), 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 DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($ 2.083.000), 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:** | FLOR ALBA GONZALEZ MONROY |

**RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:**

**EJECUCIÓN TÉCNICA:** Se realizo la actualización de los actos administrativos que proceden a efectuar las acciones procesales en referencia al impuesto predial

- 30 NOTIFICAIONES POR AVISO WEB SE REALIZARON EN EL AREA DE PREDIAL DEL AÑO 2024
- 30 AUTOS DE ARCHIVOS DEL AÑO 2024 -PREDIAL
- 01 OFICICIOS DE LEVANTAMIENTO DE MEDIDA CAUTELAR-PREDIAL
- 113 MANDAMIENTOS DE PAGO DE AÑO 2024
- 113 CITACIONES DE MANDAMIENTO DE PAGO DE 2024

**EJECUCIÓN CONTABLE Y FINANCIERA:**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor inicial del contrato o convenio | $ 6.249.000 | |
| Valor Adicional (Si aplica) | | |
| Valor a pagar de la presente acta | | $2.083.000 |
| Valor ejecutado | | $2.826.929 |
| Saldo por ejecutar | | $1.339.071 |
| SUMAS IGUALES | $ $ 6.249.000 | $6.249.000 |

1. **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) | FECHA DE PAGO | NO APLICA | ENTIDAD RECAUDADORA |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | ABRIL 2025 | 02/05/2025 | $ 178.000 | SANITAS |
| PENSIÓN | ABRIL 2025 | 02/05/2025 | $ 227.800 | PORVENIR |
| ARL | ABRIL 2025 | 02/05/2025 | $ 7.500 | 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 03, el cual corresponde a $ 2.083.000 m/cte. A la fecha el porcentaje de ejecución es 78,57% con Adición del 0% Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

**FLOR ALBA GONZALEZ MONROY**
DIRECTORA DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO

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