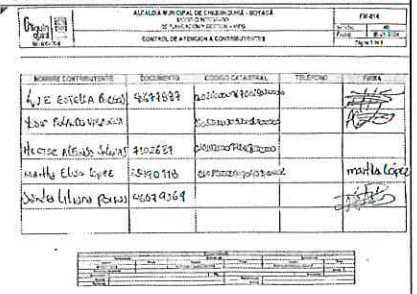
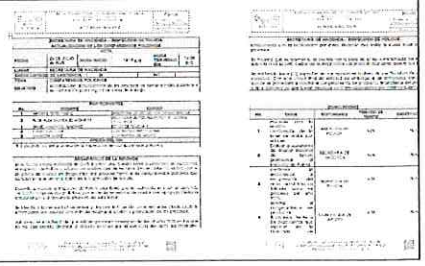
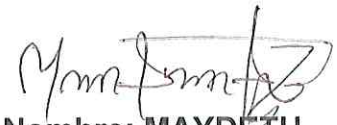
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01 PERÍODO: 02 DE JULIO AL 01 DE AGOSTO DE *2025*	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CONTRATACION DIRECTA
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-197-2025 DE 02 DE JULIO** DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LA EJECUCION, ELABORACION, INICIO Y GESTION DE LOS PROCEDIMINEOS ADMINISTRATIVOS DE LA DIRECCION DE FISCALIZACION 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	02 DE JULIO DE 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES, A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CORRESPONDIENTES.
PLAZO PRÓRROGA 1	NO APLICA G
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	CINCO (05) MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS ($10.415.000) M/CTE.
VALOR ADICIÓN 1	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($10.415.000) M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS (2.083.000) M/CTE
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**2025000963**
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01 DE DICIEMBRE DE 2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Apoyar la apertura de los procedimientos administrativos de cobro persuasivo y coactivo dentro de los procesos tributarios de fiscalización en sus diversas etapas, respecto de aquellas personas que tienen deudas por el no pago de la renta de Impuesto Predial, del Municipio de Chiquinquirá.	• 06 autos de subsanación de notificación por aviso den propietarios al proceso de cobro coactivo • 13 notificaciones por aviso al mandamiento de pago 13 actas de notificaciones por aviso	
2. 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	• 11 resoluciones de vinculación a propietarios • 01 resolución de revocatoria al mandamiento de pago	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
3. Apoyar en la orientación a los contribuyentes para requerir el pago de las obligaciones tributarias y demás rentas del municipio.	Se orientaron a cinco contribuyentes en la renta de impuesto predial	
4. Apoyar la organización del archivo de gestión y documentos que produzca objeto del contrato según los lineamientos de la ley 594 del 2000, Decreto 1080 de 2015, acuerdos 038 y 042 del Archivo general de la Nación y normas reglamentarias.	Se anexa en su orden los correspondientes actos administrativos como: • 32 notificación personales de la correspondencia de Servientrega • 06 autos de subsanación de notificación por aviso den propietarios al proceso de cobro coactivo • 13 notificaciones por aviso al mandamiento de pago	Se encuentran en el archivo de la dirección de Fiscalización de Cobro Coactivo.
5. Apoyar en la gestión de diagnóstico, evaluación y actos administrativos que correspondan a la base de datos de comparendos	Se realiza reunión el día 23 de Julio de 2025, a los de 10:15 a.m. con el Director de la Policía II, Israel Mauricio Martínez, la Directora de Secretaria de Hacienda Argenis Prieto y la Directora de Fiscalización y cobro coactivo, Flor Alba González Monroy Donde se identificó la necesidad de revisar y depurar la base de datos existente, clasificando la información por edades con el fin de mejorar la gestión y priorización de los procesos y se plantea la pronta actuación frente a los dispuesto en la reunión.	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
policivos.		
6. Las demás que se asignen de acuerdo al objeto del contrato por parte del Supervisor.	En ejecución	En ejecución

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
	SANITAS	SURA	PORVENIR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	FIRMAS	
		CONTRATISTA
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.		**Firma:**  **Nombre: MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ** **Cédula: 1.053.342.380**

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.		**Nombre: FLOR ALBA GONZALEZ MONROY** **DE LA FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre:** **Cargo:** **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:		