

Melgar-Tolima, 14 de Julio de 2025

Doctor:

LUIS FERNANDO TAUTIVA CARDOZO
Secretario de Hacienda

**REFERENCIA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES N°. 436-2025
ASUNTO: IMPOSIBILIDAD DE DAR CONTINUIDAD CON EL CONTRATO**


JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N°. 1.106.899.133 expedida en Melgar, actuando en nombre propio y en calidad de contratista del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 436-2025, suscrito entre mi persona y la ALCALDÍA DE MELGAR TOLIMA, el día 04 de abril de 2025, respetuosamente solicito ante usted como supervisor del contrato de referencia, la imposibilidad de dar continuidad con el referido contrato, por lo cual solicito la terminación del mismo toda vez que, por motivos netamente personales y laborales me es imposible continuar con la ejecución de este.

De igual manera, manifiesto que la Alcaldía de Melgar se encuentra a paz y salvo conmigo por concepto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 436-2025, toda vez que, no me fue posible el cumplimiento de la ejecución de este.

No siendo otra la presente.



JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ
C.C. N°. 1.106.899.133 expedida en Melgar
Cel.: 304 3336024

 ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCION DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-DC-FT-015
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	04
	FORMATO	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 DE 4
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

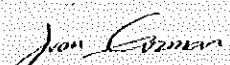
CONTRATO N°. 436-2025


INFORME N°. 004

TÉRMINO DE EJECUCIÓN COMPRENDIDO
NOMBRE DEL COTRATISTA:
SUPERVISOR DEL CONTRATO:

JULIO DE 2025
JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ
LUIS FERNANDO TAUTIVA CARDOZO

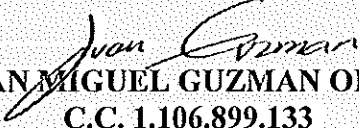
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
<ol style="list-style-type: none"> Realizar el apoyo en el proceso de verificación y realización de la actuación a seguir de los procesos de cobro que le sean asignados relacionados con la cartera, de conformidad con la normativa vigente Brindar apoyo en las actuaciones administrativas en beneficio del municipio, en la etapa de fiscalización, determinación, liquidación del tributo y cobro coactivo en materia administrativa y tributaria, y en los procesos sancionatorios que se presenten. Realizar el acompañamiento en la orientación al contribuyente en suministrar la información de los tributos locales, calendario tributario, formas de pago, procedimientos vigentes y normatividad aplicada. Las demás actividades designadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato, que sean necesarios para la ejecución de este. 	<p>Melgar-Tolima, 14 de Julio de 2025</p> <p>Doctor: LUIS FERNANDO TAUTIVA CARDOZO Secretario de Hacienda</p> <p>REFERENCIA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 436-2025 ASUNTO: IMPOSIBILIDAD DE DAR CONTINUIDAD CON EL CONTRATO</p> <p>JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía N°. 1.106.899.133 expedida en Melgar, actuando en nombre propio y en calidad de contratista del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 436-2025, suscrito entre mi persona y la ALCALDÍA DE MELGAR TOLIMA, el día 04 de abril de 2025, respetuosamente solicito ante usted como supervisor del contrato de referencia, la imposibilidad de dar continuidad con el referido contrato, por lo cual solicito la terminación del mismo toda vez que, por motivos netamente personales y laborales me es imposible continuar con la ejecución de este.</p> <p>De igual manera, manifiesto que la Alcaldía de Melgar se encuentra a paz y salvo conmigo por concepto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N°. 436-2025, toda vez que, no me fue posible el cumplimiento de la ejecución de este.</p> <p>No siendo otra la presente.</p> <p> JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ C.C. N°. 1.106.899.133 expedida en Melgar Cel.: 304 3336024</p>

 ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCION DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-DC-FT-015
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	04
	FORMATO	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 DE 4
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

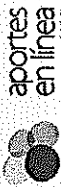
APORTES	VALOR COTIZADO	PERÍODO COTIZADO
SALUD	\$357.800	JUNIO - JULIO 2025
PENSIÓN	\$457.900	JUNIO - JULIO 2025
ARL	\$15.100	JUNIO - JULIO 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: JULIO DE 2025


JUAN MIGUEL GUZMAN ORTIZ
C.C. 1.106.899.133
CONTRATISTA

Anexo:

- *Certificación Pagos Seguridad Social.
- *Informe Actividades
- *cuenta de Cobro*Acta de Supervisión.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1106899133		GUZMAN ORTIZ JUAN MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 51 #7-450 Barrio Alfonso	MELGAR-TOLIMA	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-06	1650208382	9488004038	1	2025/07/08	2025/07/24	16	\$417,500		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO					RIESGOS								
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1106899133	GUZMAN ORTIZ JUAN MIGUEL	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$1,423,500
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$1,423,500

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600		
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800		
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800		
TOTAL				1	\$417,500	\$4,200	\$0	\$417,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	GUZMAN ORTIZ JUAN MIGUEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cra. 51 #7-450 barrio alfonso uribe.		MELGAR-TOLIMA		5555555		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	165040735		1		2025/08/11		2025/07/124		BANCO CAJA SOCIAL		0		\$413,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC 1106899133	GUZMAN ORTIZ JUAN MIGUEL	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0		14-23	30	\$1,423,500		0	\$7,500	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0				\$1,423,500			\$7,500	\$0	

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800			
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500			
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000			
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000			
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300			