| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | | FINAL | X | 298-2025 | 25-09-2025 | 26-11-2025 |
| CONTRATANTE | | | | MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE | | |
| CONTRATISTA | | | | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS | | |
| No. DE IDENTIFICACION | | | | 901.088.843-9 | EXPEDIDA EN | |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR | | | | JAIRO ALBERTO TRIGUEROS VICTORIA | | |
| CARGO | | | | SECRETARIO DE HACIENDA | DEPENDENCIA | SECRETARIA DE HACIENDA |
| CDP No. | | | | N° 646 de mayo 30 de 2025<br>N° 613 de mayo 23 de 2025 | CRP No. | N° 1070 de agosto 25 de 2025 |
| RUBRO PRESUPUESTAL No. | | | | 2.3.2.02.02.006.4599002.8399 0.16.01.55.0 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 109.000.000 |
| FORMA DE PAGO | | | | ACTA FINAL | PAGO No. | 2 |
| VALOR A PAGAR | | | | $ 61.495.000 | | |
| VALOR POR EJECUTAR | | | | $ 0 | | |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | | | | | |
| EPS | | | | Varias | VALOR PAGADO | $311.900 |
| ARL | | | | SURA | VALOR PAGADO | $40.900 |
| AFP | | | | Varias | VALOR PAGADO | $1.247.200 |
| CCF | | | | Compensar | VALOR PAGADO | $311.900 |
| I.C.B.F | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |
| SENA | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |
| No. DE PLANILLA | | | | 90933681 | VALOR TOTAL PLANILLA | $1.911.900 |
| EPS | | | | Varias | VALOR PAGADO | $311.900 |
| ARL | | | | SURA | VALOR PAGADO | $40.900 |
| AFP | | | | Varias | VALOR PAGADO | $1.247.200 |
| CCF | | | | Compensar | VALOR PAGADO | $311.900 |
| I.C.B.F | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |
| SENA | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación sin autorización del proceso Aseguramiento del SGC.

| No. DE PLANILLA | 91744698 | VALOR TOTAL PLANILLA | $1.911.900 |
|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO**

CONSULTORÍA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MEDIANTE LA ASESORÍA EN COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO, ASÍ COMO LA IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS COMO EL EXPEDIENTE VIRTUAL Y EL PORTAL DE PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN EXÓGENA EN EL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE, VALLE DEL CAUCA

**OBSERVACIONES SOBRE EJECUCION DE ACTIVIDADES**

**DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EJECUCION |
|---|---|
| Revisar la información jurídica y tributaria tanto en medio físico como digital de los procesos de cobro existentes sobre el Impuesto Predial Unificado (IPU) para confirmar su debido proceso. | - Durante el presente mes se dio inicio al proceso de revisión jurídica de 26 expedientes (con deuda más altas) expedientes administrativos y actuaciones fiscales iniciadas en vigencias anteriores, con el objetivo de verificar el cumplimiento del debido proceso y la correcta aplicación de los principios de legalidad, proporcionalidad y seguridad jurídica.<br><br>La actividad incluyó:<br><br>- Organización sistemática de los expedientes objeto de revisión, clasificándolos por tipo de actuación (cobro coactivo, fiscalización, requerimientos, entre otros), vigencia de origen y estado procesal actual.<br><br>- Análisis jurídico individualizado de cada expediente, verificando la existencia de actos administrativos debidamente notificados, la observancia de términos legales, la inclusión de pruebas pertinentes y la trazabilidad documental exigida por la normativa vigente.<br><br>- Identificación de posibles inconsistencias o vacíos procedimentales, con el fin de establecer medidas correctivas, emitir conceptos jurídicos orientadores y garantizar la continuidad de los procesos conforme a los principios del derecho administrativo. |
| Apoyar la organización de bases de datos a fin de contar con una herramienta más eficaz de seguimiento y control de los procesos de cobro existentes. | - Se procedió a realizar una organización de 1 base de datos para la organización de los procesos de cobro, adecuando la matriz con el propósito de realizar seguimiento oportuno a las actuaciones iniciadas. |
| Acompañar y fortalecer los procesos de cobro persuasivo y coactivo del impuesto predial unificado desde la expedición del mandamiento de pago hasta el decreto de medidas cautelares y el proceso de secuestre y remate. | - Se inició el proceso de acompañamiento de los procesos de cobro, con el impulso de los 25procesos con deudas más grande, asegurando la iniciación de cartera grande atacando el alrededor de 1.555.298.911,00. |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio sin previa autorización del SGC

| | |
|---|---|
| Envió masivo de Mensajes de texto, llamadas automáticas, Correos electrónico, Oficios persuasivos, Elaboración de piezas publicitarias. | - Se realizó el envió de 4152 mensajes de texto. |
| Realizar el diagnóstico sobre el estado de los procesos iniciados en vigencias anteriores. | - Se realizó 1 diagnóstico de los procesos de cobro coactivo correspondientes a vigencias anteriores, evidenciando que los predios con mayor cuantía adeudada no cuentan con actuaciones de cobro iniciadas. Asimismo, se identificó que la mayoría de los procesos aperturados no disponen de mandamiento de pago debidamente elaborado y notificado, lo que limita la eficacia en la gestión de recuperación fiscal. |
| Clasificación, organización y determinación de la cartera del impuesto predial unificado y sobretasa ambiental a favor del municipio | - Se llevó a cabo el proceso clasificación, segmentación y organización de la cartera predial correspondiente al municipio de Bugalagrande, como fase preliminar para la determinación del estado actual de las obligaciones tributarias a favor de la entidad territorial. En la clasificación se llevó el proceso de determinación de los procesos iniciados anteriormente y se identificaron las deudas con deudas grandes para darles continuidad al proceso. |
| Correo electrónico certificado | - Se procedió a realizar procesos de notificación mediante plataformas tecnológicas que permitan la comunicación entre administración y contribuyentes. |
| Desarrollo e implementación de un aplicativo web para el expediente virtual | - Se procedió al desarrollo del aplicativo web del expediente virtual. |
| Escanear todos procesos de cobro del Impuesto Predial Unificado. | - Se dispuso de personal para el proceso de escañero y digitalización de todos los expedientes en físico, en total se escanearon 2460 expedientes. |
| Cargar la información de manera organizada y sistematizada en un aplicativo web que permita la consulta de cada expediente. | - Se procedió a cargar 2460 expedientes al aplicativo web diseñado. |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio sin previa autorización del SGC.

| | |
|---|---|
| Mantenimiento durante todo el 2025 del aplicativo web. | - Se prestó mantenimiento y soporte durante el tiempo de ejecución. |
| Alquiler de espacio en la nube para alojar la información de todos los expedientes virtuales. | - Se alquiló espacio en la nube para alojar los 2460 expedientes que se encontraban en físico. |

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S |
|---|---|
| 1. Factura electrónica | 1 |
| 2. Formato Informe contratista | 4 |
| 3. Declaración Juramentada Retefuente | N/A |
| 4. Evidencias fotográficas y anexos | N/A |
| 5. Planilla mensual de Seguridad Social | 4 |
| 6. Certificados (Revisor Fiscal, Bancaria, Junta central de contadores, Cámara de comercio, otra). | 9 |
| 7. Cédula (Representante legal, revisor fiscal, otra) | 1 |
| 8. Tarjeta profesional (Revisor fiscal, otra) | 1 |
| 9. RUT | 4 |

Dado en el Municipio de Bugalagrande – Valle del Cauca, el 26 de noviembre de 2025

| | |
|---|---|
| FIRMA CONTRATISTA | |
| | LUIS FELIPE PIÑEROS SÁNCHEZ RL GCC SAS |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 8600088433 | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA | | Carrera 20 No 45a-58 | 3005907748 | cvalenciabod@grupocgc.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C - ARP/VE | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 4 | 4 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-11 | 2025-10 | E | 31/10/2025 | 90303651 | $1,911,000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 8300082663-7 | 137.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.400 | 2 |
| EPS013 | EPS Sura | 8300667102-2 | 66.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 63.780 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 8300035669-7 | 90.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 88.800 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Protección (160 a Protección) | 8002138491-1 | 313.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 313.900 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 8002289568-3 | 534.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 534.000 | 2 |
| 25-54 | Colpensiones | 8002196041-7 | 399.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 399.200 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Pensión Colaboridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-01 | ARL SURA | 8909039388-5 | 40.600 | | | | 40.600 | 0 | 0 | 40.600 | | | 400 | 41.000 | 4 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF04 | Compensar Caja | 8909039407-7 | 311.900 | 0 | 0 | 311.900 | 4 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor aros de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 311.900 | 311.900 |
| PENSIÓN | 3 | 1.247.200 | 1.247.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 40.600 | 40.600 |
| CCF | 1 | 311.900 | 311.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.911.600 | 1.911.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| N | 8010389431 | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA | | Carrera 36 No 49a 58 | 3002803748 | contabilidad@gcconsultores.co | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | PRAL | BOGOTA D.C. | BOGOTÁ D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | APC |
| | | | | | 4 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-11 | 2025-10 | E | 31/10/2025 | 90030831 | $1,311,800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | APORTES | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TIPO | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Persona | Dpto | Municipio | Zona Especial | Extranjero | IGE | IRL | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | Días COT | IBC APP | IBC OTP | Cotizante | Voluntario Afiliado | Voluntario Contratante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Días cotizados en subsidio ICA | Cód. EPS | IBC EPS | Cotizante / valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Trabajo | Cotizante | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| | CC | 1018[illegible] | [illegible] | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $5,000,000 | $5,341,000 | $58,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS030 | $5,341,000 | $69,000 | 1641 | $1,741,000 | 1 | $ 9,135 | CCF04 | $1,741,000 | $58,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CC | 1030[illegible] | RODRIGUEZ CAMACHO EMMA FELIPE | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $5,000,000 | $5,454,000 | $59,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | $5,454,000 | $69,000 | 1641 | $2,439,000 | 1 | $ 12,795 | CCF01 | $2,439,000 | $59,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CC | 1030[illegible] | SARMIENTO VILLA NATALIA CITLEY | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $5,000,000 | $5,630,000 | $13,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS046 | $5,630,000 | $69,000 | 1641 | $1,303,000 | 1 | $ 6,835 | CCF04 | $1,303,000 | $56,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CC | 1030[illegible] | MONTT ALVARADO ANDRES CAMILO | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 30 | $5,000,000 | $5,000,000 | $60,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS030 | $5,000,000 | $69,000 | 1641 | $1,429,000 | 1 | $ 7,495 | CCF04 | $1,429,000 | $54,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | [illegible] | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA | Carrera 16 No 49a 90 | [illegible] | [illegible] | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL | PPAL | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | N |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO INDICADO (DANE/BANCO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DANE/BANCO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | SYC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSION | | | | 4 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-12 | 2020-11 | E | 01/12/2020 | 83748855 | $1,811,800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigo EPS | Nombre | NIT | Cotizacion Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Dias Mora | Valor Mora Cotizacion | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorizacion | Valor | No. Autorizacion | Valor | | | | | |
| EPS046 | Compensar EPS | 860066942-7 | 147,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 147,000 | 2 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 51,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 51,000 | 1 |
| EPS013 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 50,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 50,000 | 1 |

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigo AFP | Nombre | NIT | Cotizacion Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora Cotizacion | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Protección (Bog. y Radicados) | 800227339-0 | 312,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 312,000 | 1 |
| 230101 | Porvenir | 800219808-6 | 691,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 691,000 | 2 |
| 25-11 | Colpensiones | 900336004-7 | 288,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 288,000 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigo ARL | Nombre | NIT | Cotizacion Obligatoria | Incapacidades | | Ajustes Otros Sistemas | Valor Neto Cotizacion | Dias Mora | Valor Mora Cotizacion | Subtotal Cotizacion | No. Festivos Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorizacion | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 830031907-1 | 46,000 | | | | 40,000 | 0 | 0 | 40,000 | | | 800 | 12,800 | 4 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Codigo CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF28 | Compensar Caja | 860600319-7 | 311,000 | 0 | 0 | 311,000 | 4 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IVE, LMA, ISP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 3 | 311,000 | 311,000 |
| Pensión | 3 | 1,247,000 | 1,247,000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 40,000 | 40,000 |
| CCF | 1 | 311,000 | 311,000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1,911,000 | 1,911,000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | [illegible] | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORÍA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C - MIPYME | PRINCIPAL / PPAL | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DD/MM/AAAA) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD NOVEDADES |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-12 | 2020-11 | E | [illegible] | [illegible] | 4 | 8 |
| | | | | | [illegible] | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Novedades | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario afiliado | Voluntario aportante | Fondo solidaridad | Fondo subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 14-11 | [illegible] | 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 14-11 | [illegible] | 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 14-11 | [illegible] | 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 14-11 | [illegible] | 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| SUPERVISIÓN No. 2 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE INFORME | | | | No. DE CONTRATO | PERIODO DEL INFORME | |
| | | | | | DESDE | HASTA |
| PARCIAL | | FINAL | X | 298-2025 | 25-09-2025 | 26-11-2025 |
| CONTRATANTE | | | | MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE | | |
| CONTRATISTA | | | | GRUPO COLOMBIANO DE CONSULTORIA SAS | | |
| No. DE IDENTIFICACION | | | | 901.088.843-9 | EXPEDIDA EN | BUGALAGRANDE |
| SUPERVISOR | | | | JAIRO ALBERTO TRIGUEROS VICTORIA | | |
| CARGO | | | | SECRETARIO DE HACIENDA | DEPENDENCIA | SECRETARIA DE HACIENDA |
| CDP No. | | | | N° 646 de mayo 30 de 2025<br>N° 613 de mayo 23 de 2025 | CRP No. | N° 1070 de agosto 25 de 2025 |
| APROPIACION No. | | | | 2.3.2.02.02.008.4599002.83990.16.01.55.0 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 109.000.000 |
| FORMA DE PAGO | | | | ACTAS PARCIALES | PAGO No. | 2 |
| VALOR A PAGAR | | | | $ 61.495.000 | | |
| VALOR EJECUTADO | | | | $ 109.000.000 | % EJECUTADO | % 100 |
| VALOR POR EJECUTAR | | | | $ 0 | % POR EJECUTAR | % 0 |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES | | | | | | |
| EPS | | | | Varias | VALOR PAGADO | $311.900 |
| ARL | | | | SURA | VALOR PAGADO | $40.900 |
| AFP | | | | Varias | VALOR PAGADO | $1.247.200 |
| CCF | | | | Compensar | VALOR PAGADO | $311.900 |
| I.C.B.F | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |
| SENA | | | | N/A | VALOR PAGADO | $N/A |
| No. DE PLANILLA | | | | 90933681 | VALOR TOTAL PLANILLA | $1.911.900 |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Varias | **VALOR PAGADO** | $311.900 |
| | SURA | **VALOR PAGADO** | $40.900 |
| | Varias | **VALOR PAGADO** | $1.247.200 |
| | Compensar | **VALOR PAGADO** | $311.900 |
| | N/A | **VALOR PAGADO** | $N/A |
| | N/A | **VALOR PAGADO** | $N/A |
| | 91744898 | **VALOR TOTAL PLANILLA** | $1.911.900 |

**OBSERVACIONES A LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL**

**OBJETO DEL CONTRATO**

CONSULTORÍA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA MEDIANTE LA ASESORÍA EN COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO DEL IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO, ASÍ COMO LA IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS COMO EL EXPEDIENTE VIRTUAL Y EL PORTAL DE PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN EXÓGENA EN EL MUNICIPIO DE BUGALAGRANDE, VALLE DEL CAUCA

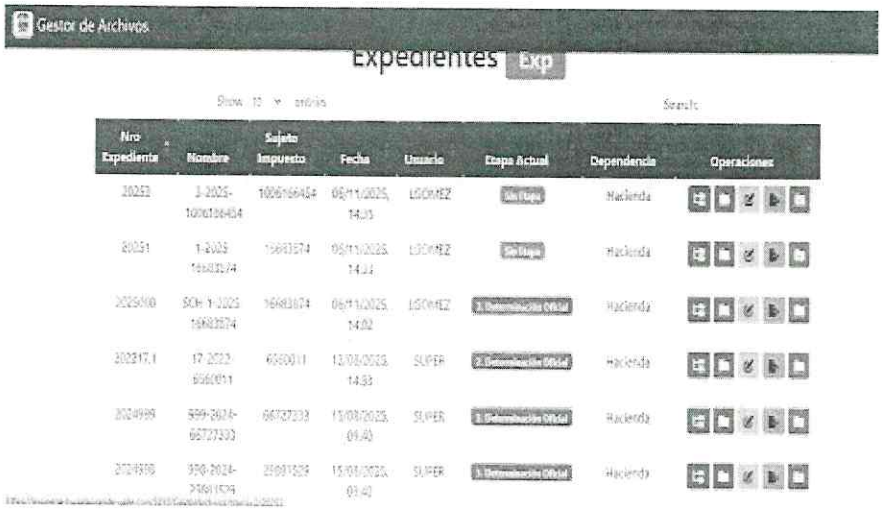
**REGISTRO FOTOGRAFICO Y/O ANEXOS**

-

- Se anexa Informes para la CVC correspondientes al segundo, tercer y cuarto desembolso. Folios (29)

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.




| NO CONFORMIDADES DE OBLIGACIONES INHERENTES AL CONTRATO |
|---|
| NO SE PRESENTAN NO CONFORMIDADES PARA EL PERIODO SUPERVISADO |
| **COMPROMISO ANTE NO CONFORMIDADES** |
| NO SE PRESENTAN |
| **SEGUIMIENTO A NO CONFORMIDADES** |
| NO SE PRESENTAN |


Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

| **VERIFICACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL** |
|---|
| SE VERIFICÓ PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL **SI (X)** **NO ( )** |
| **CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN** |
| SE PUDO EVIDENCIAR QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL OBJETO DEL CONTRATO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 25 DE SEPTIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025 |
| **VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN INFORME PRESENTADO** |

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS | EJECUCION |
|---|---|
| Revisar la información jurídica y tributaria tanto en medio físico como digital de los procesos de cobro existentes sobre el Impuesto Predial Unificado (IPU) para confirmar su debido proceso. | - El contratista Durante el presente mes se dio inicio al proceso de revisión jurídica de 26 expedientes (con deuda más altas) expedientes administrativos y actuaciones fiscales iniciadas en vigencias anteriores, con el objetivo de verificar el cumplimiento del debido proceso y la correcta aplicación de los principios de legalidad, proporcionalidad y seguridad jurídica.<br><br>La actividad incluyó:<br><br>- Organización sistemática de los expedientes objeto de revisión, clasificándolos por tipo de actuación (cobro coactivo, fiscalización, requerimientos, entre otros), vigencia de origen y estado procesal actual.<br><br>- Análisis jurídico individualizado de cada expediente, verificando la existencia de actos administrativos debidamente notificados, la observancia de términos legales, la inclusión de pruebas pertinentes y la trazabilidad documental exigida por la normativa vigente.<br><br>Identificación de posibles inconsistencias o vacíos procedimentales, con el fin de establecer medidas correctivas, emitir conceptos jurídicos orientadores y garantizar la continuidad de los procesos conforme a los principios del derecho administrativo. |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

| | |
|---|---|
| | **Se adjunta evidencia en CD No. 02 – Carpeta: Actividad No. 01** |
| Apoyar la organización de bases de datos a fin de contar con una herramienta más eficaz de seguimiento y control de los procesos de cobro existentes. | - El contratista procedió a realizar una organización de 1 base de datos para la organización de los procesos de cobro, adecuando la matriz con el propósito de realizar seguimiento oportuno a las actuaciones iniciadas.<br><br>**Se adjunta evidencia en CD No. 02 – Carpeta: Actividad No. 02** |
| Acompañar y fortalecer los procesos de cobro persuasivo y coactivo del impuesto predial unificado desde la expedición del mandamiento de pago hasta el decreto de medidas cautelares y el proceso de secuestre y remate. | - El contratista inició el proceso de acompañamiento de los procesos de cobro, con el impulso de los 26procesos con deudas más grande, asegurando la iniciación de cartera grande atacando el alrededor de 1.555.298.911,00 |
| Envió masivo de Mensajes de texto, llamadas automáticas, Correos electrónico, Oficios persuasivos, Elaboración de piezas publicitarias. | - El contratista realizó él envió de 4152 mensajes de texto.<br><br>**Se adjunta evidencia en CD No. 02 – Carpeta: Actividad No. 04** |
| Realizar el diagnóstico sobre el estado de los procesos iniciados en vigencias anteriores. | - El contratista realizó 1 diagnóstico de los procesos de cobro coactivo correspondientes a vigencias anteriores, evidenciando que los predios con mayor cuantía adeudada no cuentan con actuaciones de cobro iniciadas. Asimismo, se identificó que la mayoría de los procesos aperturados no disponen de mandamiento de pago debidamente elaborado y notificado, lo que limita la eficacia en la gestión de recuperación fiscal. |
| Clasificación, organización y determinación de la cartera del impuesto predial unificado y sobretasa ambiental a favor del municipio | - El contratista llevó a cabo el proceso clasificación, segmentación y organización de la cartera predial correspondiente al municipio de Bugalagrande, como fase preliminar para la determinación del estado actual de las obligaciones tributarias a favor de la entidad |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio sin previa autorización del SGC.

| | |
|---|---|
| | territorial. En la clasificación se llevó el proceso de determinación de los procesos iniciados anteriormente y se identificaron las deudas con deudas granes para darles continuidad al proceso.<br><br>**Se adjunta evidencia en CD No. 02 – Carpeta: Actividad No. 06** |
| Correo electrónico certificado | - El contratista procedió a realizar procesos de notificación mediante plataformas tecnológicas que permitían la comunicación entre administración y contribuyentes. |
| Desarrollo e implementación de un aplicativo web para el expediente virtual | - El contratista procedió al desarrollo del aplicativo web del expediente virtual.<br><br>**Anexo Evidencia Fotográfica** |
| Escanear todos procesos de cobro del Impuesto Predial Unificado. | - El contratista dispuso de personal para el proceso de escaneo y digitalización de todos los expedientes en físico, en total se escanearon 2460 expedientes.<br><br>Se adjunta el enlace en el cual se encuentran consolidados los expedientes escaneados, junto con la totalidad de sus documentos pertinentes. **https://exogena-bugalagrande-valle.com:5010/GestorArchivos** |
| Cargar la información de manera organizada y sistematizada en un aplicativo web que permita la consulta de cada expediente. | - El contratista procedió a cargar 2460 expedientes al aplicativo web diseñado.<br><br>**Anexo Evidencia Fotográfica** |
| Mantenimiento durante todo el 2025 del aplicativo web. | - El contratista prestó mantenimiento y soporte durante el tiempo de ejecución. |
| Alquiler de espacio en la nube para alojar la información de todos los expedientes virtuales. | - El contratista alquiló espacio en la nube para alojar los 2460 expedientes que se encontraban en físico. |

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S |
|---|---|

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.

| | |
|---|---|
| 1. Factura electrónica No. GC 752 | 1 |
| 2. Formato Informe contratista | 4 |
| 3. Declaración Juramentada Retefuente | N/A |
| 4. Anexos | N/A |
| 5. Planilla mensual de Seguridad Social | 4 |
| 6. Certificados (Revisor Fiscal, Bancaria, Junta central de contadores, Cámara de comercio, otra). | 9 |
| 7. Cédula (Representante legal, revisor fiscal, otra) | 1 |
| 8. Tarjeta profesional (Revisor fiscal, otra) | 1 |
| 9. RUT | 4 |
| 10. CD Información con los Anexos | 1 CD |
| **AUTORIZACION DE PAGO**: SI (X) NO (__) | |
| Se firma en Bugalagrande a los veintiséis (26) días de noviembre del ~~año Dos~~ Mil Veinticinco (2025). | |
| **FIRMA SUPERVISOR** | **JAIRO ALBERTO TRIGUEROS VICTORIA** |

Este documento es propiedad de la Alcaldía Municipal de Bugalagrande. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del SGC.