

Apo.41.Fr.002 Cumplido para Pago

| Codigo: | Apo.4.1.Fr.002 | Fecha | 31/01/2023 | Versiòn | 6 |
|---------|----------------|-------|------------|---------|---|

| CONTRATO, ORDER O SERVISION DIS. 2179 CONTRATO, ORDER O | PARA: SUE | BDIRECCION F | FINANCIERA | Y GRUPO DE CO | NTRATOS | | RADI | CADO No.: C | P - | | | CONS 9 |
|--|-------------------------|--|--|---|--|---|--|---|------------|---------------------------|-------------|---------------|
| ONTER DE CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO SOCIETA DEL CONTRATO. SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO SOCIETA DEL CONTRATO. DE ACTIVIDADES DE ORIENTACION EL CONTRATO DE MORREGOS Y OSATOS, EN LA MORTITUCIONAL Y FIRMACION DE LA GESTION DEI MORREGOS Y OSATOS, EN LA MORTITUCIONAL Y FIRMACION DE LA DELITRO DEI MORREGOS Y OSATOS, EN LA MORTITUCIONAL Y FIRMACION DE LA DELITRO DEI MORREGOS Y OSATOS, EN LA MORTITUCIONAL Y FIRMACION DE LA DELITRO DEI MORREGOS Y OSATOS, EN LA MORREGOS DEL CONTRATO FECHA DE SUSCEPCION DEL CONTRATO FECHA DE SUSCEPCION DEL CONTRATO 1972/2004 ABICIONES YO CESIONES dEI CONTRATO 1972/2004 ABICIONES YO CESIONES dEI CONTRATO 1972/2004 ABICIONES YO CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO TIPO de CESIONES dEI CONTRATO TOTAL A PAGAR L'AZZOS SPO.00 SUPERINACION TOTAL A PAGAR TOTAL A PAGAR TOTAL A PAGAR L'AZZOS SPO.00 TOTAL A PAGAR SUPERINACION DE TRIBUTATION DE PRESTACION DE | DATOS | GENERALES [| DEL CONTR | АТО | | | | | | | | |
| OBLETO DEL CONTRATO. PRESTAR SERVICIOS BROFESCINALES ESPECIALIZACIÓS JARA EL DESABRICULO ORDEN O CONVENIO RIBERTIASO. RECAL Y FRANCISCO EN LAS SECTION DE MOSESCOS Y CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA PORTRA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA MARCINETATION DE LA CASTOS, BU LA MAPLEMENTACIÓN Y ESPECIÓN DE LA MARCINETATION DE LA CASTOS, BU LA MARCINETATION DE LA MARCINETATION DE LA CASTOS, BU LA MARCINETATION DE LA MARCINETATI | CONTRATO, | ORDEN O COI | NVENIO No. | 3 . | 176 | - [| 2024 | | | | | |
| GROEN O CONVENIO DE ACTIVIDADES SE ORIENTACION Y ACORPAÑAMENTO JURIDICO, PROCESAL INBUTATION, INSUTATION, PROCESAL INBUTATION, PROCE | NIT O DOCUM | MENTO DE IDE | ENTIFICACIO | ON DEL CONTRAT | ISTA | | 51787924 | | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO FECHA DE INICIO: FECHA DE TERMINACION: 31/12/2024 Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Adiciones y/o Cestones del Contrato Dantos ESPECIFICOS DEL PAGO Tipo de No. Condicion Pago No. Condi | ORDEN O CONV | /ENIO DI TI IN IN FI SI G G | E ACTIVIDA RIBUTARIO, ISTITUCION MPLEMENTA ISCAL Y F ANEAMIENT ERRITORIAL ENERAL DI ROPUESTO | DES DE ORIENTA FISCAL Y FINAN AL Y FINANCIERC CIÓN Y EJECUC INANCIERA, Y E O FISCAL Y LES Y SUS DESC E APOYO FISCAL S DENTRO DEL PI | CIÓN Y ACO ICIERO EN L O, EN LA GES CIÓN DE LA EN LA ORIE FINANCIERO CENTRALIZA L PARA EL ROYECTO DI | MPAÑAMIENTO LAS ACCIONES STIÓN DE INGR POLÍTICA DE NTACIÓN DE QUE, RESE DAS, DEBE RE CUMPLIMIENTO | D JURÍDICO, PR DE FORTALECESOS Y GASTO DESCENTRAL LOS PROGRA PECTO A EN PALIZAR LA DII D DE LOS OB SU CARGO. | DCESAL, IMIENTO S, EN LA IZACIÓN MAS DE TIDADES RECCIÓN JETIVOS | | SALDO CONTRATO | | 58724 |
| FECHA DE INICIO: 2609/2024 Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adicion No. 1 Fecha Adicion 2511/2024 Basta 311/22024 Basta 311/220 | NOMBRE CO | NTRATISTA | ESME | RALDA VILLAMIL | LOPEZ | | | | | | | |
| Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adicion No. 1 Focha Adicion 25/11/2024 Desde 26/11/2024 Hasta 31/1/2/2024 Adicion No. 1 Focha Adicion 25/11/2024 Basta 31/1/2/2024 Tempo Adicion Del Darros - 1 Elecución y Se Adicion A EL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE DAROS ESPECIFICOS DEL PAGO Tipo de No. Cendicion Vr.Pago Iva Aplicado Valor Iva Aprilicado Valor Iva Amortización Total a Pagar FACTURA NO. 0-240 PERIODO NOVIEMBRE DE 14,477,814.29 19 % 2,750,784.71 TOTAL A PAGAR T7,228,599.00 Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaración juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos y No. de Folios 3 Entrada a Almacen Declaración juramentada Seguridad Social 2 Total de Folios Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Declaración del las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmada digitalmentes por Información del contrato. Firmada digitalmentes por Información del pago que por este instrumento se acredita NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CAUDIA FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CAUDIA FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SISUBIOREO A CROCO CO AMINISTRATIVO | VALOR DEL 0 | CONTRATO | | 137 | 7,828,792.00 | ADICIONALI | ES | 20,100,032.00 | | | | |
| Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adiciones y/o Cesiones del Contrato Adicion No. 1 Focha Adicion 25/11/2024 Hasta 31/12/2024 SERVICIOS Tipo de Pago No. Condicion Vr.Pago | FECHA DE IN | IICIO: | | 26/03/2024 | | | | | J | | | |
| Addición No. 1 Fecha Addición 25/11/2024 Desde 26/11/2024 Hasba 20/11/2024 Desde 26/11/2024 Hasba 20/11/2024 Desde 26/11/2024 Hasba 20/11/2024 Desde 26/11/2024 Hasba 20/11/2024 DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO Tipo de Pago No. Condición de Pago Aclaración Vr. Pago Naplicado Valor Na Amortización Anticipada Anticipada FACTURA NO. 0-240 PERIODO NOVIEMBRE DE 14.477.814.29 19 % 2.750.784.71 TOTAL A PAGAR 17.228.599.00 Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaración juramentada Seguridad Social 1 Octos Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad Social 2 Total de Folios Anexos o Folios Seguridad Social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita con NOMER: CLAUDIA HELBIA Ficha 2003 44500 Ficha 2003 | FECHA DE TE | ERMINACION: | | 31/12/2024 | 1 | | | | | | | |
| Pago No. de Pago Aclaracion Vr.Pago Iva Aplicado Valor Iva Amortización Anticipada Total a Pagar FACTURA NO. 0-240 PERIODO NOVIEMBRE DE 14,477,814.29 19 % 2,750,784.71 17,228,599.00 2024 TOTALES 14,477,814.29 19 % 2,750,784.71 TOTAL A PAGAR 17,228,599.00 Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaración juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social 2 Total de Folios Anexos 8 En calidad de Supervisor/interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGOS: SUBJENCENTE TECNICO O ADMINISTRATIVO | Adicion No. 1 | Fed | cha Adicion 2 | 5/11/2024 Desde | | 0 anos | -1 EJÉC | UCIÓN Y SE AI | | | | |
| FACTURA NO. 0-240 PERIODO NOVIEMBRE DE 14,477,814.29 19 % 2,750,784.71 17,228,599.00 Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social 2 Total de Folios Anexos 8 En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digialmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA Fechis: 2024 1.2082 22034 -0500° NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA FERMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | | | | Aclaracion | Vı | r.Pago | Iva Aplicado | Valor Iva | a | | Total a | a Pagar |
| TOTALES 14,477,814.29 2,750,784.71 TOTAL A PAGAR 17,228,599.00 Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social 2 Total de Folios Anexos 8 En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las offras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA TOLALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA T | FACTURA NO. | 0-240 | PERIODO | | | | | 2,7 | 750,784.71 | Anticipada | | |
| Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social 2 Total de Folios Anexos 8 En calidad de Supervisori/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES FIRMA: FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELLENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | | | | | | 14,477,814.2 | 9 | 2,7 | 750,784.71 | | | |
| Anexos y No. de Folios Factura 2 Cuenta de Cobro Declaracion juramentada Seguridad Social 1 Otros Anexos o Folios 3 Entrada a Almacen Constancias de pago de la seguridad social 2 Total de Folios Anexos 8 En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELLENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | TOTAL | A PAGAR | | 17 228 599 00 |
| En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA Fecha: 2024.12.08 22:20:34 -05:00' NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | · | Factura | | | | | | | | | L | |
| En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores corresondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA Fecha: 2024.12.08 22:20:34-05'00' ENOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | Otros Anexos o | Folios | 3 | | Entrada a A | Imacen | | | Consta | ncias de pago de la segur | idad social | 2 |
| SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | Total de Folios | s Anexos | 8 |
| SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | |
| Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA Fecha: 2024.12.08 22:20:34 -05'00' NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | obligaciones con | el sistema de s | eguridad soo | | | | | | | | | |
| FIRMA: NOMBRE: CLAUDIA HELENA OTALORA CRISTANCHO CARGO: SUBDIRECTOR TÉCNICO O ADMINISTRATIVO | SUPERVISORE | S Y/O INTER\ | /ENTORES | | | | | | | | | |
| | NOMBRE: CL CARGO: SL | JBDIRECTOR T | OT HE Fed IA OTALORA | ALORA ČRISTANCHO (LENA cha: 2024.12.08 22:20:3 CRISTANCHO | CLAUDIA 34 -05'00' | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE:

Número de Factura: 0-240- Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 05/12/2024 Medio de Pago: Consiganción bancaria

Fecha de Vencimiento: 05/12/2024 Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VILLAMIL LOPEZ ESMERALDA Nombre Comercial: VILLAMIL LOPEZ ESMERALDA

Nit del Emisor: 51787924 País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal:R-99-PN Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CR 52 22 30 TO 4 AP 604 Actividad Económica: 6910 Teléfono / Móvil: 3115893263

Correo: oliva3737@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Tipo de Documento: NIT País: Colombia

Número Documento: 899999090 Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c. Régimen fiscal: O-15 Dirección: carrera 8 No. 6 C 38

Responsabilidad tributaria: 01 - Teléfono / Móvil: 3811700

Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| | | | | | | | | IM | 1PUEST | os | | Precio unitario |
|------|--------|---|-----|----------|------------------|----------------------|-----------------|-----------------|--------|-----|---|------------------|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | 1 | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 3 176 2024 | NIU | 1,00 | \$ 14.477.814,29 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 2.750.784,71 | 19.00 | | | \$ 14.477.814,29 |

Notas Finales

#\$13-01-01-000; 3.176-2024; cotalora@minhacienda.gov.co#\$
HONORARIOS NOVIEMBRE 2024 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 3.176-2024
Linea de negocio:



Documento generado el: 05/12/2024 07:23:21 Documento validado por la DIAN: 05/12/2024 07:23:22 XML Generado por: Solución Gratuita DIAN 800197268 PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

| MONEDA | СОР |
|----------------|-----|
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| Subtotal | | 14477814.29 |
|------------------------|--------|-------------|
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| Total Bruto Factura | | 14477814.29 |
| IVA | | 2750784.71 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| Total impuesto (=) | | 2750784.71 |
| Total neto factura (=) | | 17228599 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| Total factura (=) | COP \$ | \$ 17228599 |

Valores informativos

| ANTICIPOS | |
|-----------|---|
| Anticipos | 0 |

| RETENCIONES | |
|-------------|------|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| MONEDA | COP |
|----------------|-----|
| TASA DE CAMBIO | |

| Subtotal | 14.477.814,29 |
|------------------------|-------------------------------|
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| Total Bruto Factura | 14.477.814,29 |
| IVA | 2.750.784,71 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| Total impuesto (=) | 2.750.784,71 |
| Total neto factura (=) | 17.228.599,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| Total factura (=) | OP \$ \$ 17.228.599,00 |

Valores informativos

| ANTICIPOS | |
|-----------|------|
| Anticipos | 0,00 |

| RETENCIONES | |
|-------------|------|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764074435765 Rango desde: 235 Rango hasta: 250 Vigencia: 2025-01-05



Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

 Código:
 Apo.4.1.Fr.16
 Fecha:
 22-03-2019
 Versión:
 3
 Página:
 1 de 3

CONTENIDO DEL INFORME

| 1. | Condiciones del Contrato 1 |
|----|--|
| 2. | Objeto del Contrato |
| 3. | Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados 1 |

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 3.176-2024

Nombre del Contratista: Esmeralda Villamil López

Periodo informe: noviembre 2024

Supervisor: Claudia Helena Otalora Cristancho Área perteneciente: Dirección General de Apoyo Fiscal

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales especializados para el desarrollo de actividades de orientación y acompañamiento jurídico, procesal tributario, fiscal y financiero en las acciones de fortalecimiento institucional y financiero; en la gestión de ingresos y gastos; en la implementación y ejecución de la política de descentralización fiscal y financiera; y en la orientación de los programas de saneamiento fiscal y financiero que, respecto a entidades territoriales y sus descentralizadas, debe realizar la Dirección General de Apoyo Fiscal para el cumplimiento de los objetivos propuestos dentro del proyecto de inversión a su cargo.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Como contratista me corresponde cumplir las obligaciones generales y específicas del contrato y la entrega de los productos en ejecución de éstas, los que relaciono a continuación:

• Promoción Distrito Buenaventura Valle del Cauca:

Solicitud radicada con el No. 2-2024-062552 del 22 de noviembre de 2024, dirigida al Instituto de Fomento del Valle del Cauca- INFIVALLE, para que den respuesta al distrito de Buenaventura, sobre el destino de los recursos provenientes del contrato de empréstito No. 2018-13333 destinados para la construcción de proyectos de vivienda de interés social.

Respuesta con oficio radicado con el No. Radicado: 2-2024-064306 del 27 de noviembre de 2024 a solicitud de revisión de objeción contra la determinación de acreencias y derechos de voto de la segunda promoción del Acuerdo de reestructuración de pasivos radicada bajo el No. 1-2024-092727.



Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

 Código:
 Apo.4.1.Fr.16
 Fecha:
 22-03-2019
 Versión:
 3
 Página:
 2 de 3

Se brindó apoyo y asistencia técnica a la administración territorial en temas relacionados con la contratación del encargo fiduciario de recaudo, administración, pagos y garantía de recursos orientados a la financiación de las acreencias objeto de la segunda promoción del ARP.

Acuerdo reestructuración de pasivos del departamento de la Guajira:

Participación de la comisión realizada a las instalaciones de la Gobernación durante los días 25 y 26 de noviembre de 2024. El 25 de noviembre se hizo evaluación y seguimiento a los compromisos asumidos por el departamento den el ARP y el 26 participé en el comité de vigilancia.

Elaboré informe de la comisión

Acuerdo reestructuración de pasivos del municipio de Sabanalarga Atlántico:

Respuesta con oficio radicado bajo el No. Radicado: 2-2024-059310 del 7 de noviembre de 2024, a ciudadano que solicitó información en relación con las reuniones de los comités de vigilancia celebradas durante la vigencia 2024. La respuesta se brindó en cumplimiento de sentencia de tutela.

Acuerdo reestructuración de pasivos del municipio de Tamalameque Cesar:

En memorando radicado con el No. 3-2024-017837 del 6 de noviembre de 2024 se emitió concepto técnico para dar respuesta a acción de tutela radicada con el No. 20011-31-04-002-2024-00159-00, instaurada contra el MHCP. El concepto fue emitido por el grupo de tutelas de la Subdirección Jurídica del MHCP.

En correo electrónico del 15 de noviembre de 2024, se reiteró la recomendación formulada en varias oportunidades a la administración municipal solicitar concepto a la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios, sobre el pronunciamiento por parte de la liquidadora de Electricaribe de pagar a AFINIA S.A. las acreencias a favor de ELECTRICARIBE, a pesar que en el acto administrativo que ordenó la liquidación se estipuló que las deudas a favor de la electrificadora en liquidación debían ser canceladas a la liquidadora.

Acuerdo reestructuración de pasivos del municipio de San Pelayo Córdoba:

Emití por correo electrónico dirigido a la subdirectora de Fortalecimiento Institucional Territorial y al grupo de promotores el concepto requerido por la promotora del ARP de San Pelayo, sobre el procedimiento de terminación del ARP que está ejecutando la ET y la prohibición consagrada en el numeral 13 del artículo 58 de la Ley 550 de 1999.



Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato

 Código:
 Apo.4.1.Fr.16
 Fecha:
 22-03-2019
 Versión:
 3
 Página:
 3 de 3

Participé en la reunión convocada por la promotora del ARP celebrada el 29 de noviembre del año en curso, por teas en donde participaron el jefe de la oficina jurídica del municipio de San Pelayo y el asesor externo. Allí se expuso la posición oficial de la DAF sobre la prohibición de iniciar procesos ejecutivos en contra de ET que estén promocionando, y ejecutando ARP y sobre las causales que dan lugar a la terminación del ARP consagradas en el artículo 35 de la Ley 550 de 1999.

 Participación en comités de promotores o en comités técnicos convocados por la Subdirección de Fortalecimiento Institucional Territorial:

Participé en las reunión virtual convocada por la subdirectora de Fortalecimiento Institucional Territorial, realizadas el 21 de noviembre de 2024 con el fin de analizar la respuesta del alcalde de San Pelayo Córdoba a la solicitud formulada por la promotora relacionada con la causal que da lugar a la terminación del ARP por el no pago de acreencias causadas con posterioridad a la iniciación de la negociación y sobre la prohibición de iniciar procesos ejecutivos en contra de las ET que esté ejecutando ARP.

Para los efectos pertinentes, anexo factura, comprobante de pago de la seguridad social de noviembre de 2024 y declaración juramentada.

FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

Firmado digitalmente por OTALORA CRISTANCHO CLAUDIA HELENA

Fecha: 2024.12.05 16:28:40

FIRMA SUPERVISOR