



Hacienda

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha: 31/01/2023

Versión: 6

Para: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS RADICADO No.: CP - CONS 9

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No. . -

CONTRATISTA

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.Compromiso

FEHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO 74625

NOMBRE CONTRATISTA

VALOR DEL CONTRATO ADICIONES SALDO

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

VALOR PAGADO: 62,946,549.00 VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 528,963.00 EJECUCIÓN(%): 99

DATOS ESPECÍFICOS DEL PAGO

| Tipo de Pago | No. | Condición de Pago | Aclaración del Pago | Valor Pago | Iva Aplicado | Valor Iva | Amortización | Total a Pagar |
|----------------------|-----|-------------------|----------------------------|-------------------|--------------|-------------|--------------|---|
| INFORME NO. | 9 | PERIODO | DICIEMBRE 01 AL 02 DE 2025 | 528,963.00 | 0 % | 0.00 | | 528,963.00 |
| TOTALES | | | | 528,963.00 | | 0.00 | | |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | <input type="text" value="528,963.00"/> |

Anexos y No. de Folios

| | | | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------|--|--------------------------------|
| Factura | <input type="text"/> | Cuenta de cobro | <input type="text"/> | Declaración juramentada Seguridad Social | <input type="text" value="1"/> |
| Otros Anexos o Folios | <input type="text" value="2"/> | Entrada a Almacén | <input type="text"/> | Constancias de Pago de la Seguridad Social | <input type="text" value="2"/> |
| Total de Folios Anexos | | | | | <input type="text" value="5"/> |

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 correspondientes al período certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

OLIVERA VILLANUEVA FERNANDO

Firmado digitalmente por OLIVERA VILLANUEVA FERNANDO

FIRMA:

NOMBRE: FERNANDO OLIVERA VILLANUEVA

CARGO: ASESOR

CEDULA: 79471574

| | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| Código: Apo.4.1.Fr.16 | Fecha: 22-03-2019 | Versión: 3 | Página: 1 de 2 |
|------------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------|

CONTENIDO DEL INFORME

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

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

| | |
|-------------------------|------------------------------------|
| Número de Contrato: | 3.285-2025 del 31 de marzo de 2025 |
| Nombre del Contratista: | Dalia Rosa Parrado Cortés |
| Periodo informe: | del 1 al 2 de diciembre de 2025 |
| Supervisor: | Fernando Olivera Villanueva |
| Área perteneciente: | Dirección General de Apoyo Fiscal |

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Dirección General de Apoyo Fiscal en la ejecución del Proyecto de Inversión a cargo, a través del desarrollo de actividades para la asesoría, acompañamiento y apoyo en las acciones de fortalecimiento institucional de las entidades territoriales y sus descentralizadas en el marco de la Estrategia de Monitoreo, Seguimiento y Control al uso de los recursos del Sistema General de Participaciones.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

- 1. REALIZAR LAS ACCIONES Y TAREAS NECESARIAS PARA UNA ADECUADA Y OPORTUNA ASISTENCIA TÉCNICA, ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LA DAF Y A LAS ENTIDADES TERRITORIALES Y SUS DESCENTRALIZADAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL Y LOS SECTORES DE INVERSIÓN A LOS QUE LA MISMA ES APLICADA.**

A. OTROS

En lo corrido de este periodo del mes de diciembre se hicieron las siguientes actividades complementarias:

1. En el marco de la Reformulación del Plan de Desempeño ordenada al Municipio de Cota - Cundinamarca y luego de haber realizado asistencia técnica con la Administración Municipal para la presentación de la propuesta de actividades y

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

productos en la matriz de seguimiento, la Entidad Territorial presentó en coordinación de este Despacho, la propuesta de decreto y matriz que fue revisada y enviada a consulta al Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.

2. Se realizó el análisis de información financiera del segundo informe de seguimiento a la Medida Preventiva de Plan de Desempeño ordenado al municipio de Caparrapí – Cundinamarca, luego de la Suspensión de Giros que tuvieron.

Productos del contrato

El avance de esta actividad incluida en el plan de acción asociado al contrato mencionado del presente informe, así como los productos resultantes de la misma, fueron reportados y debidamente anexados al Sistema de Monitoreo a la Gestión Integral SMGI, en el módulo "Seguimiento a Contratos Grupo 028 Vigencia 2023" diseñado por la Oficina Asesora de Planeación para la Dirección General de Apoyo Fiscal. Pueden ser consultados en el reporte de todas las acciones para esta actividad y para el presente periodo de reporte en el link:

<https://wapps.minhacienda.gov.co/sve/pln/pln?soa=4&mdl=pln&sveVrs=100620230906&&mis=pln-1>

En dicho link se puede evidenciar sobre el sistema, la conformidad del supervisor con el cumplimiento de las acciones desarrolladas por el contratista para esta actividad. El cumplimiento también puede ser revisado a través de la ruta minhacienda.gov.co, en adelante entrar al icono SMGI y en el módulo de planes y luego en consultar pueden incluirse los datos del contratista y el periodo de reporte correspondiente al presente informe.



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.

OLIVERA
VILLANUEVA
FERNANDO

Firmado digitalmente por
OLIVERA VILLANUEVA
FERNANDO

FIRMA SUPERVISOR