DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	**5**	**Fecha de expedición (Día/Mes/Año)**	**13/11/2024**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS

Cliente - NIT	**Municipio De Valledupar**	**NIT:**	**800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69. Plaza Alfonso López**	**Teléfono:**	**5 84 24 00**

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA**		
Documento de identidad	**77.008.114**		
Residencia	**Dirección**	**Carrera 9 9B-06 APTO 2023 EDI. TORRES EL SOL**	
	Barrio - ciudad	**Novalito - Valledupar**	
Teléfono	**Fijo**	**Celular**	**3002736471**
Correo electrónico		**hectorjosecarrillo@gmail.com**	

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO	**MARQUE SI O NO**
Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que**: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.	**SI**

Declarante de renta (marcar si o no)	**SI**	

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato	**333**	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)**	**07/09/2024**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)

Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	**07/09/2024**
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	**06/10/2024**

VALOR ($) A COBRAR

Valor en números	**5.500.000**

	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	**BANCOLOMBIA**
	Cuenta de ahorro No.	**19781234951**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Corriente No.**	

Scanned with CamScanner

Valledupar, 21 de octubre de 2024

Doctor
JOSE MARIA CAMPO CASTRO
Jefe Oficina Asesora Jurídica Municipal de Valledupar
Supervisor del Contrato
Ciudad

Asunto: Informe de actividades.

Respetado doctor Montero.

INFORME DE ACTIVIDADES No. **FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)**	5 (21/10/2024)

CONTRATO **NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)**	933 (07/05/2024)
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS*
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(07/09/2024 al 06/10/2024)

Como contratista, dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato a mi nombre, me permito relacionar a continuación las actividades que desarrolle durante el lapso de tiempo anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.

- Asistencia y participación en la audiencia inicial ante el Juzgado Quinto Administrativo de Valledupar, demandante Yaici Olaima Carranza y Otros, medio de control reparación directa, radicado 2024 00052.
- Elaboración de concepto de conciliación extrajudicial, para ser presentado ante el Comité de Conciliación del Municipio de Valledupar, convocante Leonel Francisco Medina Zuleta.
- Asistencia y participación a la audiencia de conciliación extrajudicial realizada ante la Procuraduría 76 Judicial I para Asuntos Administrativos, convocante Leonel Francisco Medina Zuleta y Otros, radicado E-2024-345004.

Scanned with CamScanner

Cordialmente,

HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA
C.C. 77.000.114 de Valledupar
Contratista

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		PAGINA	1-2
OFICINA ASESORA JURIDICA			

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	5	FECHA (DIA/MES/ANO)	13/11/2024

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		
		HONORARIOS PROFESIONALES		X
	NUMERO DEL CONTRATO	933	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	7/5/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA		
	C.C.	77.006.114		
VALOR DEL CONTRATO ($)	33.000.000		BASE GRAVABLE	33.000.000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS			
FORMA DE PAGO	El municipio pagará al contratista el valor del contrato en SEIS (6) PAGOS mes vencido por un valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) MCTE, previa certificado de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervision, informe de actividades , pago de seguridad social (salud, pension y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro ; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignacion del PAC efectuados por la Secretaria de Hacienda Municipal.			
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1481	23/4/2024	33.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1724	7/5/2024	33.000.000

POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)		X
	SI APLICA POLIZA	NUMERO	
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)	
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP		DIA/MES/AÑO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		7/05/2024	

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JOSE MARIA CAMPO CASTRO
	CARGO - AREA	Jefe Oficina Asesora Juridica

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	Decreto 000110 del 5 de Febrero de 2024 (MARQUE X)
PRO-UNICESAR (0,5%)			
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X
			X

Scanned with CamScanner

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32024014762	5/6/2024

INFORME SUPERVISION No.	5	CONTRATO	933	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	13/11/2024	CONTRATISTA	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.

MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
Septiembre	PENSION	4566846245	7/10/2024
	SALUD	4566846245	7/10/2024
	ARL	4566846245	7/10/2024
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	
	ANEXAR SOPORTE	

IMPRESIÓN RUT 2024 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)	NO
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)	NO
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)	NO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	5.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	7/09/2024
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	6/10/2024
(=) TOTAL	5.500.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	5.500.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	JOSE MARIA CAMPO CASTRO
	CARGO	Jefe Oficina Asesora Jurídica

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77006114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR JOSE CARRILLO SAVEDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N° 9A 21	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4566846245	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990272775

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

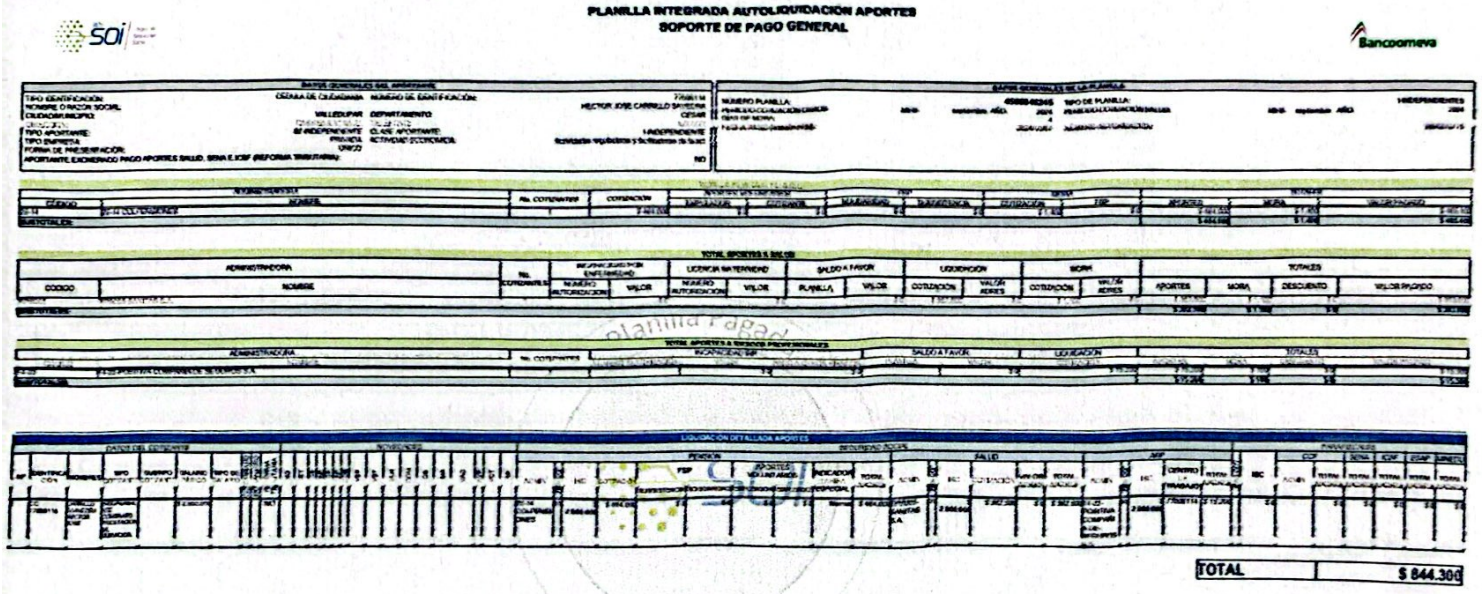
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
900336004	25-14	NOMBRE		
		25-14 COLPENSIONES	1	$ 465.400
		SUBTOTAL:	1	$ 465.400
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
800251440	EPS005	NOMBRE		
		EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 363.600
		SUBTOTAL:	1	$ 363.600
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	NOMBRE		
		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.300
		SUBTOTAL:	1	$ 15.300

VALOR SIN MORA:	**$ 841.700**
VALOR MORA:	**$ 2.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 844.300**

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



Planilla Pagada

TOTAL	$ 844.300

Fecha: 13/11/2024

N°.	10962
Identificación:	77006114
Nombre:	HECTOR JOSE CARRILLO
Factura(s):	0 Facturas
Usuario	jcampo

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURIDICA
NIT: 800098911
REMISION

REMISIÓN	36377
13/11/2024	

Dependencia Origen: OFICINA ASESORA JURIDICA
Dependencia Destino: OFICINA DE CONTABILIDAD

#	Radicación	Fecha	RP	T.I	ID	Nombre	Factura	Valor
1	10962	13/11/2024	1724	C	77006114	HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA		5.500.000,00
	Total Radicado	1					Total Valor	5.500.000,00

Para la constancia se firma la remision No. 36377

Remisión

Recibido por:

Elaboró: JCAMPO	Imprimió: JCAMPO	Fecha 13/11/2024 11.02 AM	IP Imprimió	191.158.251.78,

Scanned with CamScanner