DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	6	Fecha de expedición (Dia/Mes/Año)	15/11/2024

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	77.006.114		
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 sí 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 (dia/mes/año)	07/05/2024

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	Dia/mes/año	07/10/2024
Fecha en que finalizan las actividades	Dia/mes/año	06/11/2024

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, 12 de noviembre 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)**	6 (12/11/2024)

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)	(07/10/2024 al 06/11/2024)

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.

- Presentación de alegatos de conclusión, ante el Juzgado Segundo Administrativo de Valledupar, demandante Dailin Carmen Guerra Martínez, medio de control nulidad y restablecimiento del derecho, radicado 2023-00476.
- Asistencia y participación en la audiencia de pruebas, ante el Juzgado Segundo Administrativo de Valledupar, demandante Dailin Carmen Guerra Martínez, medio de control nulidad y restablecimiento del derecho, radicado 2023-00476.
- Asistencia y participación en la audiencia de pruebas, ante el Juzgado Tercero Administrativo de Valledupar, demandante Raúl Enrique Rodríguez Medina y Otros, medio de control reparación directa, radicado 2023-00367.

Scanned with CamScanner

- Asistencia y participación en la audiencia inicial que pasó a ser concentrada, ante el Juzgado Tercero Administrativo de Valledupar, demandante Fidelina Esther Redondo Arzuaga, medio de control nulidad y restablecimiento del derecho, radicado 2023-00584.

Cordialmente,

HECTOR JOSE CARRILLO SAAVEDRA
C.C. 77.006.114 de Valledupar
Contratista

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			PAGINA	1-2
OFICINA ASESORA JURIDICA				
INFORME DE SUPERVISION No.	6	FECHA (DIA/MES/ANO)	15/11/2024	

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 asignación 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%)			X
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			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.	6	CONTRATO	933	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	15/11/2024	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
Octubre	PENSION	4570621800	6/11/2024
	SALUD	4570621800	6/11/2024
	ARL	4570621800	6/11/2024
Noviembre	PENSION	4578676000	14/11/2024
	SALUD	4578676000	14/11/2024
	ARL	4578676000	14/11/2024

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

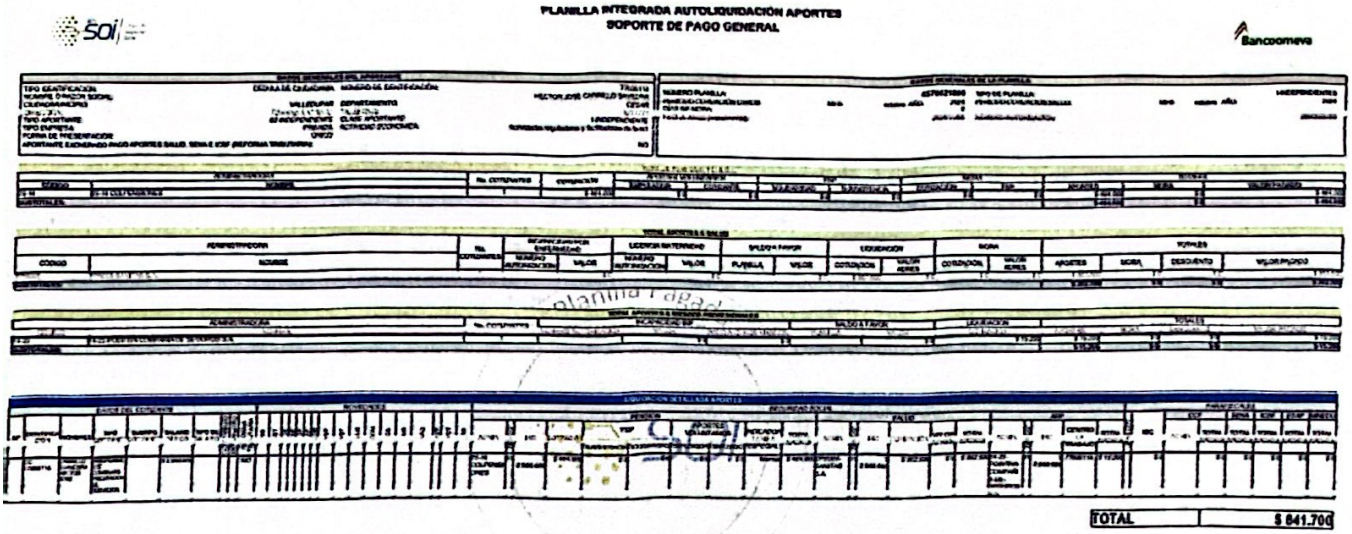
BASE GRAVABLE	5.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	7/10/2024
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	6/11/2024
(=) TOTAL	5.500.000		

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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

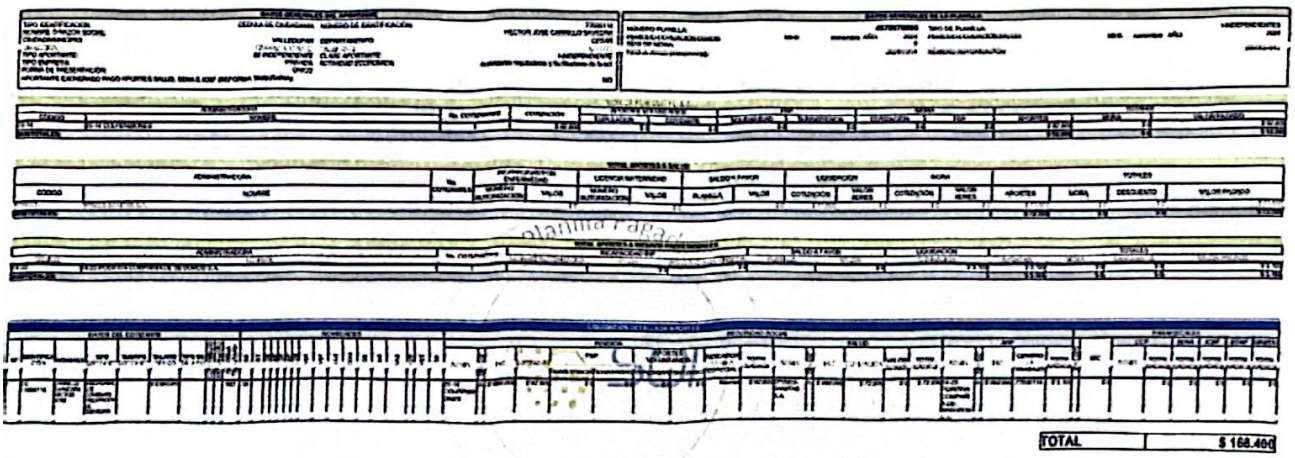


TOTAL	$ 841.700

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TOTAL	$ 168.400

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

Fecha: 15/11/2024

N°.	**11225**
Identificación:	77006114
Nombre:	HECTOR JOSE CARRILLO
Factura(s):	**0 Facturas**
Usuario	jcampo

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURIDICA
NIT: 800098911
REMISION

REMISIÓN	36836
15/11/2024	

Dependencia Origen: OFICINA ASESORA JURIDICA

Dependencia Destino: OFICINA DE CONTABILIDAD

#	Radicación	Fecha	RP	T.I	ID	Nombre	Factura	Valor
1	11225	15/11/2024	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. 36836

Remisión

Recibido por:

Elaboró: JCAMPO	Imprimió: JCAMPO	Fecha 15/11/2024 8.17 PM	IP Imprimió	191.156.250.75,

Scanned with CamScanner