MUNICIPIO DE VALLEDUPAR OFICINA ASESORA DE PLANEACION				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**5**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		**15/10/2024**	

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**TIPO DE CONTRATO**	**ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS**		
		No.	**842 - SGR - 2024**	**FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP**	26/04/2024
CONTRATANTE		**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**
CONTRATISTA	**PERSONA NATURAL**	**NOMBRE**			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	**RAZON SOCIAL**	**CENTRO DE CONSULTORIAS Y ESTADISTICA DATACENTER S.A.S**		
		NIT	900.781.225 – 5		
		REPRESENTANTE LEGAL	DIANA MARIA GUTIERREZ NIETO		
		C.C.	49.792.619 DE VALLEDUPAR		
VALOR DEL CONTRATO ($)		1.321.198.996		**BASE GRAVABLE**	1.110.251.257
				IVA (19%)	210.947.739
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA EFICIENCIA OPERACIONAL Y ADMINISTRATIVA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.			
FORMA DE PAGO		El Municipio pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: se realizará un primer desembolso del Cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato a título de pago anticipado el cual será destinado para cubrir los costos iníciales en que debe incurrir el contratista para dar cumplimiento y buen funcionamiento al objeto contractual tales como socialización, contratación personal, gastos de papelería, elaboración e impresión de piezas publicitarias y demás. El cincuenta por ciento (50%) restante se cancelará en cinco (5) pagos parciales mensuales para lo cual se deberá tramitar así: a) La obtención de certificación de recibo a satisfacción por parte del Supervisor. b) La constancia de pago de los aportes a seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales) y de las obligaciones parafiscales (SENA, ICBF, Caja de compensación familiar). c) La radicación de la factura o cuenta de cobro en la cual se indicará el valor de los servicios efectivamente prestado por día a cada beneficiario, con todos los anexos anteriores. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los desembolsos se efectuarán dentro de los términos establecidos por el municipio posterior a la radicación de los documentos para pago. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El Municipio no realizará desembolsos cuando no se encuentren debidamente soportados o cuando sobrevengan rubros no ejecutados durante la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO TERCERO:** El pago estará sujeto a la disponibilidad de recursos disponibles de la Tesorería municipal.		
PLAZO DEL CONTRATO		5 MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP**	687	04/03/2024	1.696.888.807
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP**	1577	26/04/2024	1.321.198.996

GARANTIAS - POLIZAS	**APLICAN**	**NO APLICAN**	**NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE**
	SI		47-44-101027313 - 29 ABRIL 2024

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	07/05/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	08/05/2024

SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	LAURA VANESA GARRIDO TORRES.
	CARGO - AREA	Jefe de la Oficina de Planeación Municipal

INFORME SUPERVISION	**5**	**CONTRATISTA**	**CONTRATO**		
FECHA (DIA/MES/AÑO)	**15/10/2024**	**0** **CENTRO DE CONSULTORIAS Y ESTADISTICA DATACENTER S.A.S**	**842 - SGR - 2024**	**PAGINA**	**2-2**

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	**NÚMERO DE RECIBO**	**FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**DECRETO N° 000110 05/02/2024**
PRO-UNICESAR (0,5%)			X
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	**NÚMERO DE RECIBO**	**FECHA (DIA/MES/AÑO)**
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32024012367	08/05/2024

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SI APLICA MARQUE X
EL CONTRATISTA ANEXA CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
MES PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	SI APLICA MARQUE X
SEPTIEMBRE	9474230639	1/10/2024	X

RUT VIGENCIA ACTUAL (SI APLICA, MARCAR X TENIENDO EN CUENTA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	SI APLICA MARCAR X
	RESPONSABLE DE IVA	X
	FACTURADOR ELECTRONICO	X
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	
	REGIMEN ORDINARIO	X
	REGIMEN ESPECIAL	
	GRAN CONTRIBUYENTE	

EJECUCION FINANCIERA		
VALOR DEL CONTRATO	1.321.198.996	
(-) PAGOS REALIZADOS	1.188.997.898	PAGO ANTICIPADO - PRIMER, SEGUNDO, TERCER Y CUARTO PAGO PARCIAL
(-) VALOR A PAGAR	132.201.098	
(=) SALDO POR EJECUTAR	0	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		

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 SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/ANO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	08/09/2024
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	07/10/2024

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		111.093.360
(+) IVA	19% IVA	21.107.738
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		132.201.098

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	132.201.098

SUPERVISOR CONTRATO		
	FIRMA	
	NOMBRE	LAURA VANESA GARRIDO TORRES.
	CARGO	Jefe de la Oficina de Planeación Municipal

CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S

NIT: 900781225-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 19 B 8 B 43, Valledupar, Cesar, Colombia, CP 200001

Tel. 5803826

Email. consultoriasdatacenter@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764080553370 válida desde 2024-09-30 hasta 2025-09-30 rango desde FE-71 hasta FE-500.

Cliente: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT : 800098911-8
Dirección: Cr 5 # 15 - 69, Valledupar, Cesar, Colombia
Teléfono: 5805907
Email: hacienda@valledupar-cesar.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 10/10/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE - 71
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 18:02:49-05:00
FECHA FIRMADO: 11/10/2024 18:02:51

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	10	2024	10	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	VA01	QUINTO PAGO PARCIAL DEL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.842-SGR DE 2024, QUE TIENE POR OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA EFICIENCIA OPERACIONAL Y ADMINISTRATIVA DEL SISBEN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. PERIODO DEL 8 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE OCTUBRE DE 2024	C62	1,00	$111.093.360,00	IVA	19%	$21,107,738.00	0,00	$111.093.360,00

Notas:

SON: (ciento treinta y dos millones doscientos un mil noventa y ocho pesos)
CUFE: 961c132d90f0c5bd2bcf6c612a47beae910b16d4b65c3155d6e53fff7e924e4f36e22cf48c455b69bbc9af9d10510d0f

Subtotal:	$111.093.360,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$21.107.738,00
Total:	$132.201.098,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$111.093.360,00	19,00%	$21.107.738,00

Firma Digital: gqGaxL6lLKPtFyL7OoCx8NXgU7XCOApPbM8KkuJR973S3Gma3gjK6wx2LCYhYM/e
DSnpPCFpZYEMDqcs2hmayoBLF9cEJ5CJOhRbJKDJ5XSyfrILC1
3B3GYV3oZB+ccQ rlYgd/TD92yZ6G8RuxOgKLa/BkukRWlGF1LTlucjsf/OaZxxIV+++4pUn2JbktbI OtF5aTy4VJOZtPAtVuICk8ZLBo60CVXHd4t
5WWCrBwFgPge9/hB8/egq0fR6hObp qqzWkYUpaB8HwIHnHQQ1liGSXzBGehC/pf8fcD9lw7IEqxG7h0zC4NR2ikVwtNT jBG0uwSvNJ2gogV4oVo2
Qw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.792.619**

GUTIERREZ NIETO

APELLIDOS

DIANA MARIA

NOMBRES

Diana Gutiérrez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1979**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-FEB-1998 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00275104-F-0049792619-20110103 **00253**78089A 1 35737148

DATA CENTER
Centro de Consultoría y Estadística

DATA CENTER
Nit: 0900781225
Móvil: 301 522 86 80 - 312 879 62 32
E- mail: gerencia@datacenterconsultorias.com
Valledupar - Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCAL

PERSONAJURÍDICA
Ley 789 de 2002, artículo 50.

Respetados señores:

La suscrita Representante Legal **DIANA MARIA GUTIERREZ NIETO**, Identificada con Cedula de Ciudadanía No. **49.792.619** de Valledupar, hace **CONSTAR** que **LA EMPRESA CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATACENTER S.A.S**, con **NIT 900781225-5**, se encuentra a la fecha de este documento, y durante el último mes septiembre del año 2024, al día con sus aportes al sistema de seguridad social, sírvase decir, salud, pensión, riesgos profesionales y las Cajas de Compensación Familiar (CCF).

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento alArtículo 50 de la Ley 789 de 2002, a los 09 días del mes de septiembre del 2024.

Atentamente,

DIANA MARIA GUTIERREZ NIETO.
Representante Legal de la Empresa: CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATACENTER S.A.S
Cedula de ciudadanía**: 49.792.619** de Valledupar.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900781225	5	CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	KR 19B #8B- 43 BRR CORTIJOS	VALLEDUPAR-CESAR	5887165	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	20241001131105282192	9474230639	E	2024/10/07	2024/10/01	BANCO AV VILLAS	0	$1,386,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1065649453	CALDERON CANTILLO CRISTHYAN ALFONSO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
2	CC	1052956138	GUERRA BARROSO NAIRIS																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
3	CC	49792619	GUTIERREZ NIETO DIANA MARIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
4	CC	77010748	MOYA AURELIO DE JESUS																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
5	CC	1192778053	PEREZ GUTIERREZ RAMITH JAPHET																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF15	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(5)**																					$5,200,000	$832,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$34,000		$0	$0		$1,386,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900781225	5	CENTRO DE CONSULTORIA Y ESTADISTICA DATA CENTER S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	PRINCIPAL	KR 19B #8B- 43 BRR CORTIJOS	VALLEDUPAR-CESAR	5887165	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	2024100131105282192	9474230639	E	2024/10/07	2024/10/01	BANCO AV VILLAS	0	$1,386,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$832,000	$0	$0	$832,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$34,000	$0	$0	$34,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$34,000	$0	$0	$34,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	5	$260,000	$0	$0	$260,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$260,000	$0	$0	$260,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				5	$1,386,000	$0	$0	$1,386,000