ALCALDIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
SECRETARIA GENERAL
NIT: 800098911
REMISION

REMISIÓN	54872
31/03/2025	

Dependencia Origen: SECRETARIA GENERAL

Dependencia Destino: OFICINA DE CONTABILIDAD

#	Radicación	Fecha	RP	T.I	ID	Nombre	Factura	Valor
1	1357	31/03/2025	328	C	55223106	GOENAGA MATTOS ANNIA CAROLINA		5.500.000,00
	Total Radicado	1					**Total Valor**	5.500.000,00

Para la constancia se firma la remision No. 54872

Remisión

Recibido por:

Elaboró: GOSPINA	Imprimió: GOSPINA	Fecha 31/03/2025 2.49 PM	IP Imprimió	190.144.160.138,

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA GENERAL	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	PAGINA	1-2

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	28/03/2025

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	APOYO A LA GESTION		
		PROFESIONALES		X
	NUMERO DEL CONTRATO	0135	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/01/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	ANNIA CAROLINA GOENAGA MATTOS		
	C.C.	55.223.106		
VALOR DEL CONTRATO ($)	27.500.000		BASE GRAVABLE	27.500.000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION JURIDICA,ADMINISTRATIVA Y CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA GENERAL.			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CINCO (05) pagos por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) MCTE, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión 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 Secretaría de Hacienda Municipal.			
PLAZO DEL CONTRATO	5 MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	298	23/01/2025	27.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	328	28/01/2025	27.500.000

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	N/A

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/01/2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO - AREA	SECRETARIO GENERAL

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	325003689	3/03/2025

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
FEBRERO DE 2025	PENSION	32637259	25/03/2025
	SALUD	32637259	25/03/2025
	ARL	32637259	25/03/2025
	PENSION		

	SALUD		
	ARL		

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

IMPRESIÓN RUT 2025 (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 SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN 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)	28/02/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/03/2025
(=) 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	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO	SECRETARIO GENERAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	**2**	**Fecha de expedición (día/mes/año)**	**28/03/2025**

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	ANNIA CAROLINA GOENAGA MATTOS			
Documento de identidad	**55.223.106**			
Residencia	**Dirección**	CARRERA 19A2 # 9-46		
	Barrio - ciudad	Los Cortijos- Valledupar		
Teléfono	**Fijo**		**Celular**	3017719905
Correo electrónico	annia_g@hotmail.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	**0135**	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)**	**28/01/2025**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION JURIDICA,ADMINISTRATIVA Y CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA GENERAL.

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)

Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	**28/02/2025**
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	**27/03/2025**

VALOR ($) A COBRAR

Valor en números	**5.500.000**

	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	**DAVIVIENDA**
	Cuenta de ahorro No.	**151557188**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Corriente No.**	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 0135 DE 2025 FECHA: 28 DE MARZO DE 2025 PERIODO: 28/02/2025 AL 27/03/2025 INFORME No. 2	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	ANNIA CAROLINA GOENAGA MATTOS
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($27.500.000) MCTE.
PLAZO DE EJECUCION	CINCO (5) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	28/01/2025
FECHA DE INICIO	28/01/2025
FECHA DE TERMINACION	27/06/2025

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION JURIDICA,ADMINISTRATIVA Y CONTRACTUAL DE LA SECRETARIA GENERAL.

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES EN DESARROLLO	ACTIVIDADES POR EJECUTAR
✓		

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1) Apoyar en la contratación del talento humano de la sectorial, en todas las modalidades de selección de los procesos que deben tramitarse.	Se apoyó en la contratación del talento humano de la sectorial en la modalidad de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
2) Apoyar en la conformación de expedientes procesales.	Se brindó apoyo en la conformación de los expedientes procesales.
3) Apoyar a la secretaria general en la estructuración de procesos contractuales y en todas sus etapas, precontractual, contractual y post contractual.	Se apoyó a la secretaria general en la elaboración de los procesos contractuales en sus diferentes etapas, asignados por el jefe inmediato.
4) Adelantar en las plataformas SECOP II y Tienda virtual del Estado lo relacionado con la estructuración de los procesos contractuales.	Se adelantó en la plataforma SECOP II la revisión y estructuración de 35 procesos de contratación de las distintas sectoriales del Municipio.
OBSERVACION: Me acojo al decreto vigente para el pago de las estampillas pro–unicesar, pro–cultura y bienestar adulto mayor, los cuales autorizo sean descontados al momento de efectuar los dos (2) primeros pagos.	

ANNIA CAROLINA GOENAGA MATTOS
C.C. 55.223.106 DE BARRANQUILLA
CONTRATISTA

ANEXO. COPIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANNIA CAROLINA GOENAGA MATTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-55223106
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-25
FECHA DE PAGO:	2025-03-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32637259
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32637259
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 275.000	$ 278.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 352.000	$ 356.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 11.500	$ 11.700
CCF15	892399989	COMFACESAR	1	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 44.000	$ 44.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 682.500	$ 691.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2025