MUNICIPIO DE VALLEDUPAR OFICINA ASESORA DE PLANEACION				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	1	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		06/11/2024	

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**TIPO DE CONTRATO**		**ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS**	
		No.	**1655 - SGR 2024**	**FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION VER SECOP**	02/10/2024
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 ($)		36.670.000		**BASE GRAVABLE**	30.815.126,05
				IVA (19%)	5.854.873,95
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LA CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL ASENTAMIENTO INFORMAL DEL PREDIO SABANA 1 EN EL MUNICPIO DE VALLEDUPAR			
FORMA DE PAGO		EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en un UNICO PAGO mes vencido por valor de TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($36.670.000) M/CTE IVA INCLUIDO, 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. Para la realización del pago derivado del presente contrato el contratista deberá acreditar: - Presentación de informes de ejecución, en los que se especificarán los servicios efectivamente prestados, y los elementos e insumos entregados y recibidos a satisfacción. - Certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato. -Certificación de cumplimiento de pago de aportes a la seguridad social y/o parafiscales, de conformidad con lo señalado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003. - Facturas que deberán ser presentadas por el valor del suministro del total de los elementos entregados y recibidos a satisfacción por el Supervisor del contrato, previa verificación de las características técnicas, informe de supervisión donde conste la debida manifestación del cumplimiento del objeto contratado		
PLAZO DEL CONTRATO		1 MES			

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP**	2772	25/09/2024	36.670.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP**	4298	02/10/2024	36.670.000

GARANTIAS - POLIZAS	**APLICAN**	**NO APLICAN**	**NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE**
	SI		320-47-9944000029749 -02 De Octubre 2024

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP **(EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)**	02/10/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	03/10/2024

270

FECHA APROBACION POLIZAS EN EL SECOP (EN CASO QUE APLIQUE - DIA/MES/AÑO)	02/10/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)	03/10/2024

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

INFORME SUPERVISION No.	**1**	**CONTRATISTA**	**CONTRATO**		
FECHA (DIA/MES/AÑO)	**06/11/2024**	0 CENTRO DE CONSULTORIAS Y ESTADISTICA DATACENTER S.A.S	**1655 - SGR - 2024**	**PAGINA**	**2-2**

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO No.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%)	32024026084	06/11/2024

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
OCTUBRE	9476410628	6/11/2024	X

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

EJECUCION FINANCIERA

VALOR DEL CONTRATO	36.670.000	
(-) PAGOS REALIZADOS	0	

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)	
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	03/10/2024
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	02/10/2024

VALOR A PAGAR ($)		
BASE GRAVABLE GENERAL		30.815.126.05
(+) IVA	19% IVA	5.854.873.95
(=) TOTAL VALOR FACTURADO O COBRADO		36.670.000

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	36.670.000

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