


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		2 /		FECHA (DÍAS/MES/AÑO)		10/06/2025
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION			
			HONORARIOS PROFESIONALES		X ✓	
	NUMERO DEL CONTRATO		1192 ✓	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		10/04/2025 ✓
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE		Katusca Bendeck Narvaez ✓			
	C.C.		49.716.517 ✓			
VALOR DEL CONTRATO (\$)	11.250.000 ✓			BASE GRAVABLE	11.250.000 ✓	
				IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO AL PROCESO DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL AREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR CESAR AÑO 2025 ✓					
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en TRES (3) PAGOS MES VENCIDO POR VALOR DE TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3,750,000) 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	TRES (3) MESES ✓					
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	1334 ✓	14/03/2025 ✓	11.250.000 ✓	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	2056 ✓	10/04/2025 ✓	11.250.000 ✓	
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)				10/04/2025 ✓		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE		JAIDE MEDINA CALDERON			
	CARGO - AREA		SECRETARIA DE SALUD			
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%)		325009087 ✓		6/05/2025 ✓		

INFORME SUPERVISION No.	2	CONTRATO	1192	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	10/06/2025	CONTRATISTA	Katuska Bendeck Narvaez		

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
MAYO	PENSION	4602368188	5/05/2025
	SALUD	4602368188	5/05/2025
	ARL	4602368188	5/05/2025
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	
	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 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	3,750,000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	10/05/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	9/06/2025
(=) TOTAL	3,750,000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:	3,750,000
--	-----------

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	<i>Jaide Medina Calderon</i>
	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON
	CARGO	SECRETARIA DE SALUD

