

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
OFICINA DE CULTURA						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		3	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		28/08/2024	
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION			
			HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO		1144	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		28/05/2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	DAGER RAFAEL ALMANZA VILLAZÓN				
	C.C.	1.065.589.158				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	21.000.000			BASE GRAVABLE	21.000.000	
				IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN FORMADOR MUSICAL QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LA ESTRATEGIA FORMATIVA INTEGRAL “LA CULTURA EN TU COMUNA” MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					
FORMA DE PAGO	Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTIUN MILLONES DE PESOS (\$21.000.000) MCTE, Esta suma será pagada por el MUNICIPIO DE VALLEDUPAR al contratista de la siguiente manera: Siete (7) pagos iguales mensuales, por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000)M/CTE cada uno, 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	SIETE (07) MESES					
DATOS PRESUPUESTALES					NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	1660	14/05/2024	21.000.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	2231	28/05/2024	21.000.000	
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)					28/05/2024	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	YANELIS PATRICIA GONZÁLEZ MAESTRE				
	CARGO - AREA	JEFE DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				
ESTAMPILLAS MUNICIPALES						
ESTAMPILLAS		NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	(MARQUE X) 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%)		32024016374		25/06/2024		
INFORME SUPERVISION No.	3	CONTRATO	1144	PAGINA	2-2	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	28/08/2024	CONTRATISTA	DAGER RAFAEL ALMANZA VILLAZÓN			

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
JULIO DE 2024	PENSION	9469201938	15/08/2024
	SALUD	9469201938	15/08/2024
	ARL	9469201938	15/08/2024
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	N/A	
	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	3.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/07/2024
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/08/2024
(=) TOTAL	3.000.000		
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:		3.000.000	
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE	YANELIS PATRICIA GONZÁLEZ MAESTRE	
	CARGO	JEFE DE CULTURA DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co			