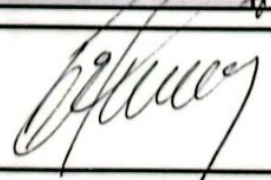


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				ALCALDÍA DE VALLEDUPAR		PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO							
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)			01/07/2025		
INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION				
			HONORARIOS PROFESIONALES		X		
	NUMERO DEL CONTRATO	0532-SGR-2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/02/2025			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8			
CONTRATISTA	NOMBRE	JULIO CESAR RESTREPO DIAZ					
	C.C.	77.092.670 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR					
VALOR DEL CONTRATO (\$)	14.000.000		BASE GRAVABLE	14.000.000			
			IVA (19%)	NO APLICA			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN LA RECUPERACION DEL ESPACIO PUBLICO Y CONTROL DEL ENTORNO URBANO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.						
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CUATRO (04) PAGOS por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000,00) 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	CUATRO (04) MESES						
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	821	25/02/2025	14,000,000			
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC	1127	28/02/2025	14,000,000			
POLIZAS (DILIGENCIA 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)			28/02/2025				
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ					
	CARGO - AREA	SECRETARIO DE GOBIERNO					
ESTAMPILLAS MUNICIPALES							
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO		FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 E 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/A				
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	325003567		7/03/20				

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	0532-SGR-2025	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	01/07/2025	CONTRATISTA	JULIO CESAR RESTREPO DIAZ		
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	7971782255		11/06/2025	
	SALUD	7971782255		11/06/2025	
	ARL	7971782255		11/06/2025	
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA		DIA/MES/AÑO	
JUNIO	PENSION	7974811868		27/06/2025	
	SALUD	7974811868		27/06/2025	
	ARL	7974811868		27/06/2025	
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	3,500,000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/05/2025		
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/06/2025		
(-) TOTAL	3,500,000				
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:				3,500,000	
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA				
	NOMBRE	FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ			
	CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77092670	NÚMERO PLANILLA:	7971782255	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MAYO AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MAYO AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 17 # 14 80	TÉLEFONO:	5743488	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1546098849
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300
SUBTOTALES:										\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300		

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETRIBUCIÓN	RNS	RET	TDE	TID	TAP	COR	VSP	VST	SUN	COM	IGE	LMA	VAC	ALP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					PARAFISCALES														
																										ADMIN	DUS	COL	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DUS	COL	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DUS	COL	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DUS	COL	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC	77092670	RESTREPO DIAZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1.839.805			NO																	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 1.839.805	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.839.805	\$ 77092670	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 543.700

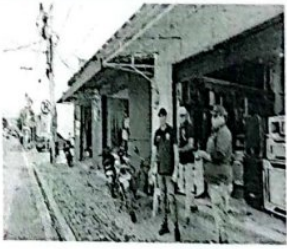

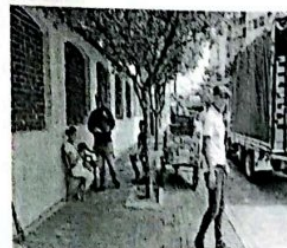
MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Valledupar, 1/07/2025

Doctor
FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ
Secretario de Gobierno Municipal
Supervisor del Contrato
Ciudad
Asunto: Informe de actividades.



INFORME DE ACTIVIDADES No.	4
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	1/07/2025
CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	0532-SGR DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y CONTROL DEL ENTORNO URBANO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(DEL 28/05/2025 AL 27/06/2025)
Como contratista, dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato a mi nombre, me permito relacionar a continuación las actividades que desarrollé durante el lapso de tiempo anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.	

ACTIVIDADES REALIZADAS:

OBJETIVO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Apoyar a la Secretaría de Gobierno en el desarrollo de campañas pedagógicas enfocadas a fomentar la cultura por el respeto al Espacio Público y el Entorno Urbano del Municipio de Valledupar.	X		
Brindar apoyo en la proyección de informes en los temas de Espacio Público y Control del Entorno Urbano, que requiera el supervisor.	X		
Brindar apoyo en la proyección de conceptos cuando estos sean requeridos por la Secretaría de Gobierno del Municipio de Valledupar en los temas de Espacio Público y Control del Entorno Urbano.	X		



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Dar respuesta a peticiones y solicitudes en relación al Espacio Público y Control del Entorno Urbano.	X		
Realizar acompañamiento a las jornadas de fortalecimiento y recuperación del espacio público cuando sea designado para tales fines.	X		
Apoyar en las acciones que se desarrollen para lograr el fortalecimiento y recuperación del espacio público y control del entorno urbano del municipio de Valledupar.	X		
Asistir a comités de trabajo que realice la Secretaría de Gobierno, relacionados con el objeto del contrato, cuando lo asigne el Supervisor.	X		
Apoyar a la gestión de comunicaciones estratégicas.	X		
Realizar las demás obligaciones que le sean asignadas durante la ejecución del contrato por parte del Supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	X		

Julio Cesar Restrepo

JULIO CESAR RESTREPO DIAZ
C.C. 77.092.670
de Valledupar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77092670	NÚMERO PLANILLA:	7974811868	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR RESTREPO DIAZ			PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 17 # 14 80	TÉLEFONO:	5743488	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1583299530
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300
SUBTOTALES:										\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETRIBUCIÓN	RNS	RET	TDE	TID	TAP	COR	VSP	VST	SUN	COM	IGE	LMA	VAC	ALP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					PARAFISCALES								
																										ADMIN	DUS	COL	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DUS	COL	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DUS	COL	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DUS	COL	IBC	CCF	SENA
1	CC	77092670	RESTREPO DIAZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	\$ 1.839.805			NO																		25-14 COLPENSIONES	0	1.839.805	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	0	1.839.805	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	0	1.839.805	\$ 77092670	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 543.700

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	4	Fecha de expedición (día/mes/año)	01/07/2025
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	Municipio De Valledupar	NIT: 800.098.911-8	
Dirección	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00	
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIO CESAR RESTREPO DIAZ		
Documento de identidad	77.092.670 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR (CESAR)		
Residencia	Dirección	CALLE 8A #8-56	
	Barrio - ciudad	NOVALITO-VALLEDUPAR	
Teléfono	Fijo		Celular 3005149802
	Correo electrónico	Restrepo_julio@gmail.com	
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO			MARQUE SI O NO
<p>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.</p>			SI
Declarante de renta (marcar si o no)		NO	
DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	0532-SGR-2025	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	28/02/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN LA RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO Y CONTROL DEL ENTORNO URBANO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	28/05/2025	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	27/06/2025	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	3,500,000		
CUENTA BANCARIA			
<i>Julio Cesar Restrepo</i> FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	
	Cuenta de ahorro No.	52394322211	
	Cuenta Corriente No.		