


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				PAGINA	1-2
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD					
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	8	FECHA (DÍAS/MES/AÑO)	09/12/2024		
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION			
		HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO	527	FECHA VER SECOP (DÍAS/MES/AÑO)	5/04/2024	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT.		800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	KATIUSKA BENDECK NARVAEZ			
	C.C.	49.716.517			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL (\$)	21.600.000	BASE GRAVABLE	21.600.000		
		IVA (19%)	NO APLICA		
VALOR DEL CONTRATO ADICIÓN (\$)	9.000.000	BASE GRAVABLE	9.000.000		
		IVA (19%)	NO APLICA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (\$)	30.600.000	BASE GRAVABLE	30.600.000		
		IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO AL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL ÁREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024.				
FORMA DE PAGO - INICIAL	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SEIS (6) pagos mes vencido por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$3,600,000) 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.				
FORMA DE PAGO - ADICIÓN	EL MUNICIPIO pagará al contratista el valor del contrato en OCHO (08) PAGOS mes vencido por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$3,600,000) MCTE, y UN ÚLTIMO PAGO por el valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1,800,000) 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 - INICIAL	SEIS (6) MESES				
PLAZO DEL CONTRATO - ADICIÓN	DOS (2) MESES, QUINCE (15) DÍAS				
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	OCHO (08) MESES, QUINCE (15) DÍAS				
DATOS PRESUPUESTALES - INICIALES		NUMERO	EXPEDIDO (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	807	7/03/2024	21.600.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1081	5/04/2024	21.600.000	
DATOS PRESUPUESTALES - ADICIÓN		NUMERO	EXPEDIDO (DÍAS/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	2236	8/08/2024	9.000.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	4126	26/09/2024	9.000.000	
POLIZAS (DILIGENCIA DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)			X	
	SI APLICA POLIZA	NUMERO			
		FECHA DE EXPEDICION (DÍAS/MES/AÑO)			
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP			DÍAS/MES/AÑO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DÍAS/MES/AÑO)			6/04/2024		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JAIDE MEDINA CALDERON			
	CARGO - AREA	SECRETARIA LOCAL DE SALUD			

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	8	Fecha de expedición (día/mes/año)	09/12/2024
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	KATIUSKA BENDECK NARVÁEZ		
Documento de identidad	49.716.517		
Residencia	Dirección	CL. 5 No. 27-62	
	Barrio - ciudad	ORIENTES DE CALLEJAS	
Teléfono	Fijo		Celular 3012087261
	Correo electrónico	katiuskabendecknarvaez@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	527	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	05/04/2024
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL QUE BRINDE APOYO AL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL ÁREA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024.			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	06/11/2024 ✓	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	05/12/2024 ✓	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	3.600.000		
Cuenta Bancaria			
FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BBVA	
	Cuenta de ahorro No.	938621174	
	Cuenta Corriente No.		