

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL	FORMATO INFORME DE SUPERVISION		CODIGO:		
			VERSION:		
			VIGENCIA:		
			CLASIFICACION:		
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		01/12/2025
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION		X
			HONORARIOS PROFESIONALES		
	NUMERO DEL CONTRATO	1962-SGR DE 2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	1/08/2025	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	AUBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ			
	C.C.	77.021.735			
VALOR DEL CONTRATO (\$)	8.910.000			BASE GRAVABLE	8.910.000
				IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.				
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato en CINCO (05) pagos mes vencido, CUATRO (4) pagos por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000,00) M/CTE, y por los QUINCE (15) DIAS el valor de NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$990.000) M/CTE, 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 Y QUINCE (15) DIAS				
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	2592	18/07/2025	8.910.000
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	4002	1/08/2025	8.910.000
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)				1/08/2025	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ			
	CARGO - AREA	JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL			
ESTAMPILLAS MUNICIPALES					
ESTAMPILLAS		NUMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 5/02/2024	
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%)		32504014408	21/08/2025
INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	1962-SGR DE 2025
FECHA (DIA/MES/AÑO)	01/12/2025	CONTRATISTA	AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
<p>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.</p>			
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
NOVIEMBRE	PENSION	4628450117	27/11/2025
	SALUD	4628450117	27/11/2025
	ARL	4628450117	27/11/2025
	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			
<p>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.</p>			
PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR			
BASE GRAVABLE	1.980.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	1/11/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	30/11/2025
(=) TOTAL	1.980.000		
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			1.980.000
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL	
	NOMBRE		
	CARGO		
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co			

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	
	VERSIÓN:	
	VIGENCIA:	
	CLASIFICACIÓN:	



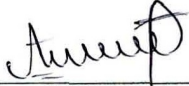


DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	AUDBERTO GELASIO LACERA	Número de identificación	77.021.735
Valor del contrato:	\$ 8.910.000	Valor pago mensual:	\$1.980.000
Plazo de suscripción:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS	Fecha de Ejecución:	1/08/2025
Fecha de inicio contrato:	1/08/2025	Fecha de finalización contrato:	15/12/2025
Fecha de presentación del informe:	01/12/2025	Numero de contrato:	1962- SGR DE 2025
Numero de Planilla de seguridad social	4628450117	Fecha de pago	27/11/2025
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	<i>Del 01/11/2025 al 30/11/2025</i>	Informe número:	04 de 05
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		


Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1 Apoyar en el proceso de pre - inscripciones al programa Colombia Mayor del municipio de Valledupar.	Para el periodo del 1 de Noviembre del 2025 al 30 de Noviembre del 2025, apoyé realizando 30 preinscripciones del programa Colombia Mayor a adultos mayores del municipio de Valledupar, de acuerdo a los requisitos solicitados por prosperidad social.	<u>ACTIVIDAD 1</u>	Apoyé en el proceso de inscripción del nuevo programa pilar solidario.
2 Brindar acompañamiento en las actividades operativas, logísticas y administrativas que se desarrollen durante el funcionamiento de los Centros de Bienestar del adulto mayor y centro de vida para los adultos mayores.	El día 13 de Noviembre del 2025, acompañé y apoyé en la actividad realizada en el centro de bienestar la nevada por parte del movimiento juvenil juventud viva.	<u>ACTIVIDAD 2</u>	Se realizo actividades lúdicas y recreativas con adultos mayores
3 Apoyar en la digitalización y organización de las bases de datos listas de asistencias, actas y ubicación de adultos mayores para ser notificados de la atención que se brinda desde el programa adulto mayor del municipio de Valledupar.	Para el periodo del 1 de Noviembre del 2025 al 30 de Noviembre 2025, apoyé en la digitalización de los registros de asistencia del programa Colombia Mayor, correspondientes a 50 usuarios, según parámetros establecidos por el coordinador, con el fin de mantener las bases de datos actualizadas.	<u>ACTIVIDAD 3</u>	Se hace el registro de asistencia de los adultos mayores que hacen presencia en el día a día, en las instalaciones de la oficina del CDV.

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	
VIGENCIA:	
CLASIFICACIÓN:	

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
<p>4 Apoyar en las diferentes campañas y estrategias de promoción y prevención de la vulneración de derechos de los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio de Valledupar</p>	<p>-El día 01 de Noviembre del 2025, apoyé en la entrega de alimentos para la vida, realizada por prosperidad social y el municipio de Valledupar, en las instalaciones de mercabastos.</p> <p>-El día 13 de Noviembre del 2025, apoyé en la jornada de inscripción y verificación del programa Colombia mayor, en el comedor del barrio José Antonio Galán.</p> <p>-El día 15 de Noviembre de 2025, apoyé en el registro de asistencia de beneficiarios en la jornada de servicios Gestión Social a la calle, los cuales realizaron su proceso de preinscripciones o verificaciones. Realizada en la vereda Ramalito</p> <p>-El día 22 de Noviembre del 2025, apoyé en la feria integral de servicios realizada por la alcaldía de Valledupar en el corregimiento del Jabo, los cuales realizaron procesos de preinscripciones o verificaciones a adultos mayores.</p> <p>-El día 25 de Noviembre del 2025, apoyé en la jornada de inscripción y verificación del programa Pilar Solidario, en el corregimiento de Atanquez.</p>	<p><u>ACTIVIDAD</u> 4</p>	<p>Apoyé en estas actividades brindando a si un atención de calidad a cada uno de los adultos mayores.</p>

Presento	Revisión Aval Técnica	Revisión Aval Jurídico	Revisión Aval financiero	Aprobo Jefe Oficina
 AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ CC: 77.021.735	 SELIN ARIANA DAZA CC: 56.079.481	 ANDRES FELIPE CAAMAÑO GARCIA C.C: 1.067.725.820	 HERNANDO DARIO SIERRA GELVIS CC: 77.194.464	 JOSE GREGORIO ZULETA MARTÍNEZ CC: 1.065.599.144

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL				CODIGO:		
				VERSION:		
				VIGENCIA:		
				CLASIFICACION:		
NO RESPONSABLE DE IVA						
Consecutivo No.		4		Fecha de expedición (día/mes/año)		01/12/2025
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		AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ				
Documento de identidad		77.021.735				
Residencia	Dirección		Calle 24 N. 18E-64			
	Barrio - ciudad		Primero de mayo - Valledupar			
Teléfono	Fijo		Celular	3015700929		
Correo electrónico		audbertolaceragonzalez@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 si 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		1962- SGR DE 2025		Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)		01/08/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)						
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.						
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)						
Fecha en que inician las actividades				Día/mes/año		01/11/2025
Fecha en que finalizan las actividades				Día/mes/año		30/11/2025
VALOR (\$) A COBRAR						
Valor en números				1.980.000		
CUENTA BANCARIA						
 FIRMA DEL CONTRATISTA				Entidad bancaria		DAVIVIENDA
				Cuenta de ahorro No.		256500088834
				Cuenta Corriente No.		

