



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	2	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	OTMAR HELMUT RAMOS MIRANDA		
Documento de identidad	72.302.886		
Residencia	Dirección	Carrera 13 48 - 22	
	Barrio - ciudad	Valledupar	
Teléfono	Fijo		Celular 3005751520
	Correo electrónico		
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO			MARQUE SI O NO
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.			SI
Declarante de renta (marcar si o no)	NO		
DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	2770	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	15/09/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	15/10/2025	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	14/11/2025	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	5.300.000		
 FIRMA DEL CONTRATISTA	CUENTA BANCARIA		
	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	
	Cuenta de ahorro No.	40425329867	
	Cuenta Corriente No.		

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO					
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	01/12/2025		
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION			
		HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO	2770	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	15/09/2025	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT.	800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE	OTMAR HELMUT RAMOS MIRANDA			
	C.C.	72.302.886			
VALOR DEL CONTRATO (\$)	15.900.000		BASE GRAVABLE	15.900.000	
			IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en TRES (03) pagos mes vencido por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$5.300.000), 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 (03) MESES				
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	3244	6/8/2025	15.900.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	5323	15/09/2025	15.900.000	
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)			15/09/2025		
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 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%)	32504020192	22/10/2025			
INFORME SUPERVISION No.	2	CONTRATO	2770	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	01/12/2025	CONTRATISTA	OTMAR HELMUT RAMOS MIRANDA		
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	DIAS/MES/AÑO
OCTUBRE	PENSION	9494751609	25/11/2025
	SALUD	9494751609	25/11/2025
	ARL	9494751609	25/11/2025
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	5.300.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	15/10/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	14/11/2025
(=) TOTAL	5.300.000		
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			5.300.000
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE	FELIX JOSE VALERA IBÁÑEZ	
	CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO	
<small>Carrera 5 No. 15-59 primer piso - teléfono: 5.84.24.00 - www.valledupar-cesar.gov.co</small>			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72302886		RAMOS MIRANDA OTMAR HELMUT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 48-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005751520	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954945754	9494751609	I	2025/11/24	2025/11/25	BANCOLOMBIA	1	\$615,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,200	\$300	\$0	\$339,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$339,200	\$300	\$0	\$339,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$100	\$0	\$11,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,100	\$100	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,000	\$200	\$0	\$265,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$265,000	\$200	\$0	\$265,200	
TOTAL				1	\$615,300	\$600	\$0	\$615,900	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 72302886		RAMOS MIRANDA OTMAR HELMUT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 # 48-22	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005751520	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor											
2025-10	2025-10	1954945754	9494751609	I	2025/11/24	2025/11/25	BANCOLOMBIA	1	\$615,900											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0
1	CC	72302886	RAMOS OTMAR	230201	30	\$2,120,000	\$339,200	EPS010	30	\$2,120,000	\$265,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,120,000	\$11,100	0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100	\$0	\$0

Valledupar, 01 de diciembre 2025

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

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	01/12/2025
CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	2770-SGR DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(DEL 15/10/2025 AL 14/11/2025)
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:

1. Apoyo en la implementación y seguimiento del Plan de Gestión del Riesgo de Desastres de las Entidades Públicas y Privadas según lo establecido en el Decreto 2157 del 20 de dic del 2018.
2. Apoyo en la realización de talleres y /o capacitaciones de prevención del riesgo de desastres dirigido a las comunidades más vulnerables en la zona rural y urbana del municipio .
3. Apoyo en la revisión y actualización de los protocolos de seguridad y las medidas preventivas para evitar peligros potenciales o reducir su impacto.
4. Apoyo en la aplicación y desarrollo de planes, programas y proyectos de naturaleza del área de Gestión del Riesgo y desastres en todo lo relacionado con la seguridad y en articulación con los diferentes organismos e instituciones responsables en el Municipio de Valledupar.
5. Apoyo en la elaboración de informes periódicos y detallados sobre los avances en la implementación de las medidas de seguridad recomendadas ante situaciones de emergencia, declaratorias de Calamidad Pública o Desastre que se presenten en todo el territorio municipal y el apoyo a operaciones humanitarias de índole internacional.
6. Apoyo la prevención de riesgos de desastres y la seguridad ciudadana durante los hechos y eventos de connotación públicos que se llevan a cabo en el Municipio de Valledupar.


OTMAR HELMUT RAMOS MIRANDA
C.C. No. 72.302.886
Contratista

140