

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		3	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		2466	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	26/08/2025	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA				
	C.C.	77.093.585				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	8.000.000		BASE GRAVABLE	8.000.000		
			IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE BRINDE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CUATRO (04) PAGOS mes vencido por valor de DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000,00) 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 (4) MESES					
DATOS PRESUPUESTALES					NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	3179	6/08/2025	8.000.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	4658	26/08/2025	8.000.000	
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)				26/08/2025		
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 DE 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%)		32504018037		24/09/2025		

INFORME SUPERVISION No.	3	CONTRATO	2466	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	01/12/2025	CONTRATISTA	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA		

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
OCTUBRE	PENSION	7992523391	27/11/2025
	SALUD	7992523391	27/11/2025
	ARL	7992523391	27/11/2025

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

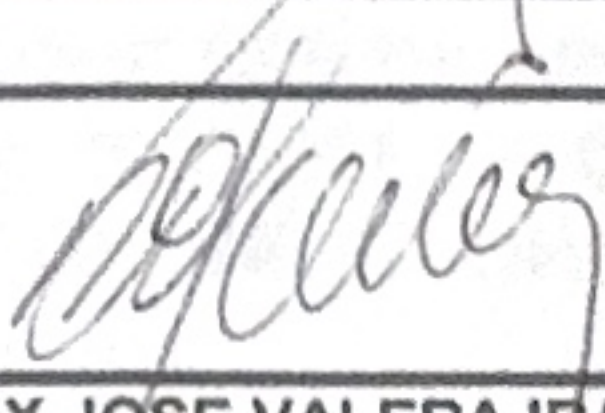
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

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	2.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	26/10/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	25/11/2025
(=) TOTAL	2.000.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE: **2.000.000**

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE	FELIX JOSE VALERA IBÁÑEZ	
	CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL				
NO RESPONSABLE DE IVA				
Consecutivo No.	3	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	GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA			
Documento de identidad	77.093.585			
Residencia	Dirección	Transversal 24 a 17a-22		
	Barrio - ciudad	Valledupar - Cesar		
Teléfono	Fijo		Celular	3045523314
Correo electrónico	gustamomoralesspastrana10@gmail.com			
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	2466	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	26/08/2025	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)				
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE BRINDE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)				
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	26/10/2025		
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	25/11/2025		
VALOR (\$) A COBRAR				
Valor en números	\$2,000.000 MCTE			
CUENTA BANCARIA				
FIRMA DEL CONTRATISTA <i>Gustavo Morales</i>	Entidad bancaria	BANCO CAJA SOCIAL		
	Cuenta de ahorro No.	24122606436		
	Cuenta Corriente 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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 500	\$ 228.300
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 500	\$ 228.300

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	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPÍ EPS S.A.S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 178.000	\$ 400	\$ 0	\$ 178.400
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 400		\$ 178.000	\$ 400	\$ 0	\$ 178.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 100	\$ 0	\$ 34.800
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 100	\$ 0	\$ 34.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 77093585	MORALES PASTRANA GUSTAVO ORLANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 77093585	\$ 34.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 441.500
----------------------	-------------------

Valledupar, 1 de diciembre de 2025

Doctor
FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ
Secretario de Gobierno Municipal
Supervisor del Contrato
Valledupar

ASUNTO: Informe de Actividades

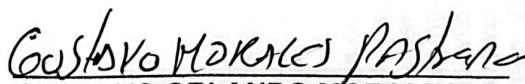
Respetado doctor FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	01/12/2025

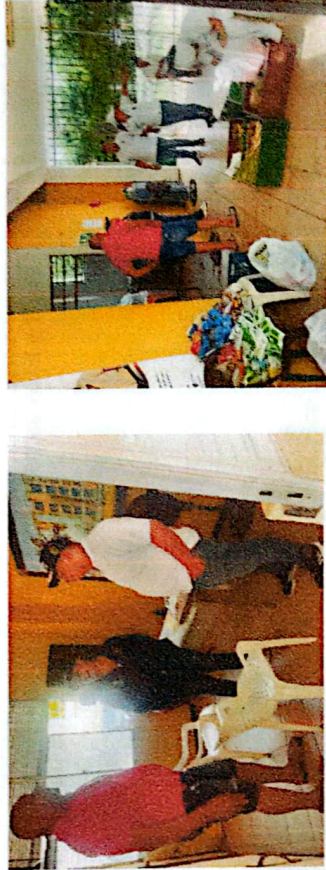
CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	2502 SGR DE 2025 26/08//2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION QUE BRINDE APOYO Y ACOMPANAMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN EL AREA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	DEL 26/10/2025 AL 25/11/2025

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.

Cordialmente,


GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA
C.C. 77.093.585 de Valledupar
Contratista

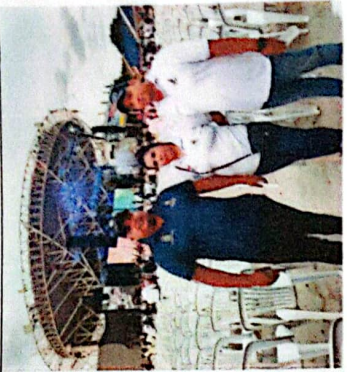
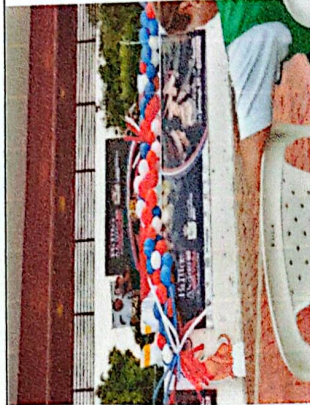
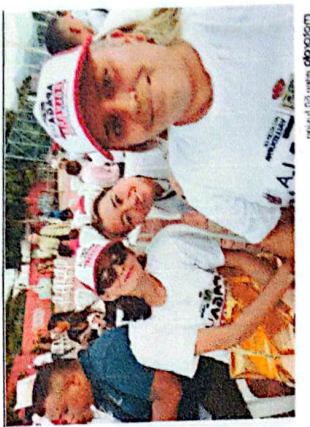
Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Primer piso
secretariageneral@valledupar-cesar.gov.co

OBLIGACIONES DEL OBJETO DEL CONTRATO					
DETALLE DE LA OBLIGACIÓN	AVANCE	ESTADO			EVIDENCIA FOTOGRAFICA
		FINALIZADA	EN DESARROLLO	NO INICIADA	
1. Apoyar en la revisión, seguimiento e implementación de (10) Planes de Emergencia y de Gestión del Riesgo de Desastres en propiedad horizontal como estrategia para identificar, analizar los riesgos y diseñar soluciones para minimizarlos o evitarlos.	• Visita de Inspección y Seguimiento a la implementación de los planes de Emergencia de las siguientes PH: • Conjunto Cerrado Lorenzo Morales 1 • Conjunto Cerrado Lorenzo Morales 2 • Conjunto Leandro Diaz • Fecha: 29 de octubre 2025	X			
2.Brindar apoyo en la realización de (10) talleres y /o capacitaciones de la Ley 675 del 2001 y el Decreto 1072 del 2015 por medio del cual se adopta el Sistema de seguridad y salud en el trabajo de la propiedad horizontal.	• Realización de Taller Sobre ley 1523 y planes de Emergencia y Contingencia • Fecha: 20 Noviembre 2025 • Lugar: Casa de Justicia Nevada	X			

typ

3. Apoyar en la revisión, verificación del cumplimiento norma de la NTC 5926 - 1 que regula el transporte vertical al desplazamiento en sentido ascendente y descendente de personas y bienes a través de las plantas de un edificio.		X	NO SE REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD
4. Rendir los informes mensuales sobre la marcha del trabajo desarrollado.	Se realizaron los informes correspondientes en el periodo de 26 de octubre a 25 de noviembre de 2025		Se realizaron los informes correspondientes en el periodo de 26 de octubre a 25 de noviembre de 2025
5. Desempeñar las demás obligaciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.	Se realizó jornada de caracterización en la vereda el Cielo para entrega de materiales Día: 11 de noviembre 2025 Lugar: Vereda el cielo		

157

	- PMU FIESTA DE LA FAMILIA - Fecha: 14 de Noviembre 2025 - Lugar: Parque de la Leyenda	 
	- Simulacro Aeropuerto - Fecha : 18 de Noviembre 2025 - Lugar: Aeropuerto - Revisión técnica parque de los algarrobbillos - Fecha: 18 de noviembre - Lugar : Parque de los algarrobbillos	 
	- Lanzamiento Apagala Pólvara y enciende tu sonrisa - Fecha: 19 de Noviembre - Lugar: La nevada	 

Handwritten signature in blue ink.

Carrera 5 No. 15 – 69, Alcaldía de Valledupar, Primer piso secretariageneral@valledupar-cesar.gov.co