

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		26/12/2025	
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)	VALOR	
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 IBÁÑEZ				
	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.	4	CONTRATO	2466	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	26/12/2025	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
NOVIEMBRE	PENSION	7996657277	5/12/2025
	SALUD	7996657277	5/12/2025
	ARL	7996657277	5/12/2025
DICIEMBRE	PENSION	7997804591	5/12/2025
	SALUD	7997804591	5/12/2025
	ARL	7997804591	5/12/2025

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

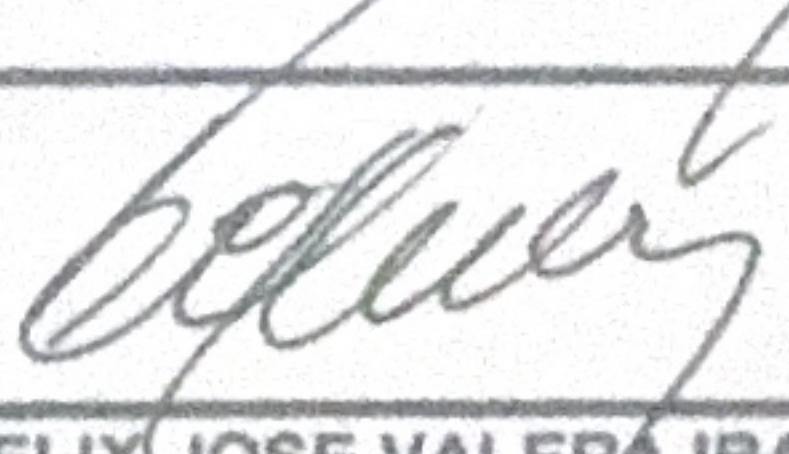
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

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)	26/11/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	25/12/2025
(=) TOTAL	2.000.000		

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	4	Fecha de expedición (día/mes/año)	26/12/2025
-----------------	---	-----------------------------------	------------

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	gustamomoralespastrana10@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	26/11/2025
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	25/12/2025

VALOR (\$) A COBRAR

Valor en números	\$2,000.000 MCTE
------------------	------------------

CUENTA BANCARIA

FIRMA DEL CONTRATISTA	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	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

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	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700

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
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:	\$ 440.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		77093585				NÚMERO PLANILLA:		7997804591		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		VALLEDUPAR		DEPARTAMENTO:		GUSTAVO ORLANDO MORALES PASTRANA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CL 1		TELÉFONO:		CESAR				DÍAS DE MORA:		0		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376									
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376									
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984676376									

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	\$ 189.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 0	\$ 189.800		
SUBTOTALES:													\$ 189.800	\$ 0	\$ 189.800		

Valledupar, 26 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.	4
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	26/12/2025

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 26/11/2025 AL 25/12/2025

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

Tyo.

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		
		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.	CUMPLIDA DURANTE LA VIGENCIA 2025. Se revisaron 48 conjuntos en Valledupar	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.	CUMPLIDA DURANTE LA VIGENCIA 2025. Se capacitaron 30 administradores en propiedad horizontal sobre gestión del riesgo.	X		
		EVIDENCIA FOTOGRAFICA		
				
		CUMPLIDA		

Tp. C.

- Logística y documentación de entrega de ayudas Humanitarias municipio de Valledupar y corregimientos
- Fecha: del 1 de diciembre al 5 de diciembre



X

[Handwritten signature]