MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						PAGINA	1-2
OFICINA ASESORA JURIDICA							

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	1	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	26/08/2025

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION			
		HONORARIOS PROFESIONALES			X
	NUMERO DEL CONTRATO	1704 SGR 2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		22/07/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.		800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	Juan David Cotes Giacometto			
	C.C.	1.065.659.446			
VALOR DEL CONTRATO ($)	35.000.000		BASE GRAVABLE		35.000.000
			IVA (19%)		NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS				
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CINCO (05) PAGOS por valor de SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000,oo) 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	Cinco (05) meses				

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	2410	7/07/2025	35.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	3559	22/07/2025	35.000.000

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)	22/07/2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JOSÉ MARIA CAMPO CASTRO
	CARGO - AREA	JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	Decreto 000110 del 5 de febrero 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%)	32504015173	20/08/2025

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATO	1704 SGR 2025	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	25/08/2025	CONTRATISTA	Juan David Cotes Giacometto		

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
JULIO	PENSION	7976295638	8/08/2025
	SALUD	7976295638	8/08/2025
	ARL	7976295638	8/08/2025
	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)	SI
	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 SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	7.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	22/07/2025
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	21/08/2025
(=) TOTAL	7.000.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	7.000.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	JOSÉ MARIA CAMPO CASTRO
	CARGO	JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA