
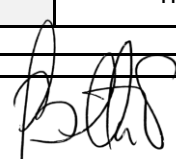


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						PAGI NA	1-2
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA							
INFORME DE SUPERVISIÓN No.			9	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		17/12/2025	
INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO		TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS.			
		No.	254-SGR DE 2025	FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP		05/02/2025	
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	PERSONA NATURAL	NOMBRE		Ray Eliecer Manjarrez Sosa			
		C.C.		1.065.592.271			
VALOR DEL CONTRATO (\$)		99.363.240		BASE GRAVABLE		99.363.240	
				IVA (19%)		NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.					
FORMA DE PAGO		<p>El Municipio de Valledupar pagará el presente contrato de la siguiente manera:  El Municipio de Valledupar pagará EL MUNICIPIO pagará al contratista el valor del contrato en NUEVE (09) pagos mensuales, así: NUEVE (09) pagos mes vencido, vencido por valor de ONCE MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS (\$11.040.360) M/CTE cada uno , 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.</p> <p>PARÁGRAFO PRIMERO: Los desembolsos se efectuarán dentro de los términos establecidos por el municipio posterior a la radicación de los documentos para pago.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO: El Municipio no realizará desembolsos cuando no se encuentren debidamente soportados o cuando sobrevengan rubros no ejecutados durante la ejecución del contrato.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: El pago estará sujeto a la disponibilidad de recursos disponibles de la Tesorería municipal.</p>					
PLAZO DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato a celebrar será de NUEVE (09) MESES, Contados a partir de la Expedición del correspondiente Registro presupuestal y procedimiento de inicio de ejecución del contrato en la PLATAFORMA SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA (SECOP II)					
DATOS PRESUPUESTALES				NUMERO	EXPEDIDO	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			CDP	256	20/01/2025	99.999.900	
REGISTRO PRESUPUESTAL			RP	499	05/02/2025	99.363.240	
GARANTIAS - POLIZAS	APLICAN		NO APLICAN	NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE			
	X			Nº: 47-46-101023514. 06/02/2025 cumplimiento del contrato. 06/02/2025 pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales. 06/02/2025 calidad del servicio Nº 47-54-101002346. 06/02/2025 predios laborales y operaciones. 06/02/2025 daño emergente y lucro cesante. 06/02/2025 perjuicios extrapatrimoniales. 06/02/2025 responsabilidad civil patronal. 06/02/2025 vehiculos propios y no propios.			
FECHA DE APROBACION POLIZAS EN EL SECOP					10/02/2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO)					11/02/2025		
SUPERVISOR DEL CONTRATO		NOMBRE		PABLO ALFONSO BONILLA VASQUEZ			
		CARGO - AREA		SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA			

INFORME SUPERVISION No.	9	CONTRATISTA	CONTRATO	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	17/12/2025	Ray Eliecer Manjarrez Sosa	254-SGR DE 2025		
<b>ESTAMPILLAS MUNICIPALES</b>					
ESTAMPILLAS		FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DEL 05/02/2024		
PRO-UNICESAR (0,5%)	20250080992	18/03/2025			
PRO-CULTURA (2%)			X		
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X		
<b>ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL</b>					
ESTAMPILLA		NÚMERO DE RECIBO	FECHA (DIA/MES/AÑO)		
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)		325005174	17/03/2025		
<b>CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES</b>					SI APLICA MARQUE X
COMO SUPERVISOR VERIFIQUE QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSION ) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACION.					
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/ AÑO		
OCTUBRE	PENSION	4626396409	27/11/2025		
	SALUD	4626396409	27/11/2025		
	ARL	4626396409	27/11/2025		
NOVIEMBRE	PENSION	4632357318	17/12/2025		
	SALUD	4632357318	17/12/2025		
	ARL	4632357318	17/12/2025		
<b>RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT</b>					SI APLICA MARCAR X
RUT VIGENCIA ACTUAL (SI APLICA, MARCAR X TENIENDO EN CUENTA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA				
	FACTURADOR ELECTRONICO				
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION				
	REGIMEN ORDINARIO				X
	REGIMEN ESPECIAL				
	GRAN CONTRIBUYENTE				
<b>EJECUCION FINANCIERA</b>					
VALOR DEL CONTRATO			\$	99.363.240,00	
(-) PAGOS REALIZADOS			\$	88.322.880,00	
(-) VALOR A PAGAR			\$	11.040.360,00	
(=) SALDO POR EJECUTAR			\$	-	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)					
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN</b>					
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.					
<b>PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)</b>					
FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES			11/10/2025		
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES			10/11/2025		
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA (\$) DE:				11.040.360	
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 <b>PABLO ALFONSO BONILLA VASQUEZ</b> SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA			
	NOMBRE				
	CARGO				

Valledupar, 09 de diciembre de 2025.

Doctor  
Pablo Alfonso Bonilla Vásquez.  
**Secretario de Seguridad Municipal**  
**Supervisor del Contrato**  
Ciudad Valledupar.

Asunto: **INFORME DE ACTIVIDADES.**

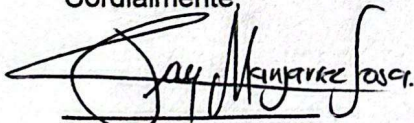
<b>INFORME DE ACTIVIDADES No.</b>	<b>009</b>
<b>FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>09/12/2025</b>

<b>CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>254-SGR DE 2025 del 11 de FEBRERO DE 2025.</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.</b>
<b>PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>(DEL DIA/MES/AÑO AL DIA/MES/AÑO) 11/10/2025 AL 10/11/2025.</b>

1. Se realizó el servicio de transporte de los alimentos para los detenidos desde la cárcel judicial hasta las instalaciones de policía permanente central del municipio de Valledupar durante todos los días tres veces al día en horarios 7 am desayunos 11 am almuerzos y 7 pm cena. Del 11 de Octubre al 16 de Octubre del 2025.
2. Se realizó el servicio transporte de los alimentos para los detenidos desde la cárcel judicial hasta las instalaciones de policía permanente central del municipio de Valledupar durante todos los días tres veces al día en horarios 7 am desayunos 11 am almuerzos y 7 pm cena. Del 17 de Octubre al 22 de Octubre del 2025.
3. Se realizó el servicio transporte de los alimentos para los detenidos desde la cárcel judicial hasta las instalaciones de estación policía permanente central del municipio de Valledupar durante todos los días tres veces al día en horarios 7 am desayunos 11 am almuerzos y 7 pm cena. Del 23 de Octubre al 28 de Octubre del 2025.
4. Se realizó el servicio transporte de los alimentos para los detenidos desde la cárcel judicial hasta las instalaciones de policía permanente central del municipio de Valledupar durante todos los días tres veces al día en horarios 7 am desayunos 11 am almuerzos y 7 pm cena. Del 29 Octubre al 03 de noviembre del 2025.
5. Se realizó el servicio transporte de los alimentos para los detenidos desde la cárcel judicial hasta las instalaciones de policía permanente central del municipio de Valledupar durante todos los días tres veces al día en horarios 7 am desayunos 11 am almuerzos y 7 pm cena. Del 04 de noviembre al 10 de noviembre del 2025.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:** Prestación de servicios para el transporte de los alimentos para los detenidos desde el Centro de Alimentos Permanente, ubicado en la Calle 11A #13B – 07, barrio Obrero de Valledupar hasta las instalaciones de la estación de policía permanente central de Valledupar durante todo el día tres veces al día.

Cordialmente,



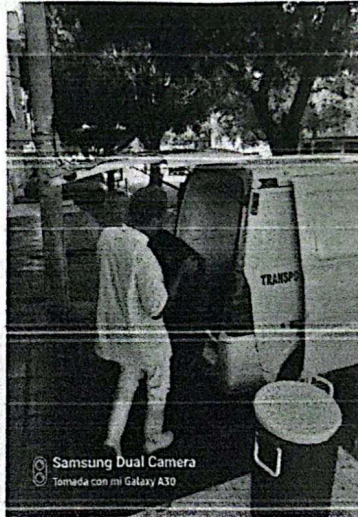
Firma

**RAY ELIECER MANJARREZ SOSA.**  
**C.C. 1.065.592.271 DE VALLEDUPAR.**  
**Contratista.**

EVIDENCIAS DEL 11 DE OCTUBRE AL 16 DE OCTUBRE DEL 2025.



EVIDENCIAS DEL 17 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE DEL 2025.



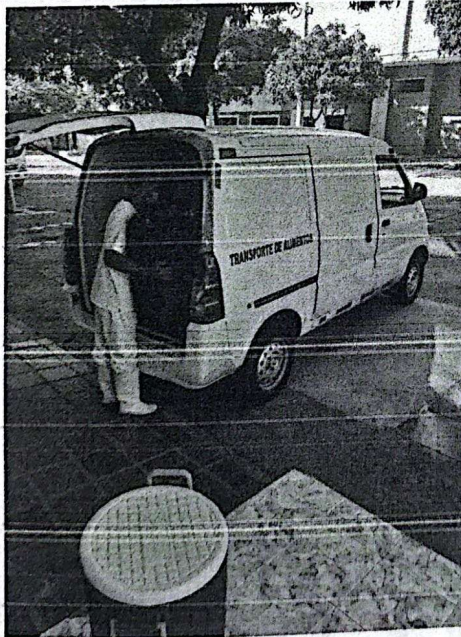
EVIDENCIAS DEL 23 DE OCTUBRE AL 28 DE OCTUBRE DE 2025.



EVIDENCIAS DEL 29 DE OCTUBRE AL 03 DE NOVIEMBRE.



EVIDENCIAS DEL 04 DE NOVIEMBRE AL 10 DE NOVIEMBRE.



## DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

## NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	9	Fecha de expedición (día/mes/año)	17/12/2025
-----------------	---	-----------------------------------	------------

## 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	Ray Ellecer Manjarrez Sosa		
Documento de identidad	1.065.592.271		
Residencia	Dirección	calle 29 n° 6-75	
	Barrio - ciudad	urb. Los mayales- valledupar	
Teléfono	Fijo	N/A	Celular 3004000870
	Correo electrónico raymanjarrez@hotmail.com		

Declarante de renta (marcar si o no)	SI
--------------------------------------	----

## DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato	254-SGR DE 2025	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	05/02/2025
---------------------	--------------------	---	------------

## CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)

PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.

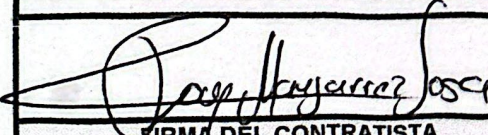
## PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)

Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	11/10/2025
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	10/11/2025

## VALOR (\$) A COBRAR

Valor en números	11.040.360
------------------	------------

## CUENTA BANCARIA

 FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
	Cuenta de ahorro No.	197-557746-11
	Cuenta Corriente No.	



## 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:	1065592271	NÚMERO PLANILLA:	<b>4632357318</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	RAY ELIECER MANJARREZ SOSA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 29 N 6 75 MAYALES	TELÉFONO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995168307
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800			
<b>SUBTOTALES:</b>													<b>\$ 227.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 227.800</b>

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
<b>SUBTOTALES:</b>													<b>\$ 178.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 178.000</b>

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500			
<b>SUBTOTALES:</b>												<b>\$ 7.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 7.500</b>

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES									
																									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	CCF	SENA	ICBF
1	CC 1065592271	MANJARREZ SOSA RAY ELIECER	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 106559227	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 413.300**