


| | | | |
|---|---|------------|--------------------------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL LA VICTORIA VALLE DEL CAUCA Nit: 800.100.524-9 | VERSIÓN 01 | Página 1 de |
| | | 29-12-2008 | Código: FO-MAP3_P2_08 |
| | SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO | T.R.D. | |
| | | T.R.D. | |

SOLICITUD DE ORDEN DE PAGO No. 360

SOLICITUD DE: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

OBJETO DEL PAGO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DENTRO DE LAS ACTIVIDADES EN LA MONITORIA DE DEPORTES EN LA ZONA RURAL PLANA DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA-VALLE DEL CAUCA

VALOR A PAGAR: DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (\$2'095.000) M/C

FECHA DE SOLICITUD: OCTUBRE 29 DE 2025

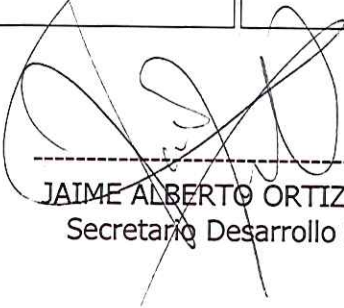
DATOS DEL CONTRATISTA O BENEFICIARIO

JUAN DAVID VELEZ ORTIZ
C.C. 1.114.211.668
Dirección: CORREGIMIENTO DE HOLGUIN, La Victoria-Valle del Cauca
Celular 316 6589056

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 0001525

| PROGRAMA | ARTICULO | NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL | FUENTE | VALOR |
|-------------|------------------|---|------------|-------------|
| 2.3.2.02.02 | 0094301037911246 | Contratación de monitores de disciplinas deportivas | REINTEGROS | \$2'095.000 |

Autorizado por:



 JAIME ALBERTO ORTIZ PEÑA
 Secretario Desarrollo Social

| | | |
|--|---|---------------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL LA VICTORIA VALLE DEL CAUCA Nit: 800.100.524-9 | Página 1 de 3 |
| | INFORME DE SUPERVISION | VERSIÓN 02 |
| | | 140.47.1 |

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN N° 002

| INFORMACION BASICA DEL CONTRATO | |
|---------------------------------|--|
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS |
| NUMERO DE CONTRATO: | CD-339-2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIO DENTRO DE LAS ACTIVIDADES EN LA MONITORIA DE DEPORTES EN LA ZONA RURAL PLANA DEL MUNICIPIO DE LA VICTORIA-VALLE DEL CAUCA |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JUAN DAVID VELEZ ORTIZ |
| CC: | 1.114.211.668 |
| VALOR DEL CONTRATO | \$6.285.000 |
| FECHA SUSCRIPCION: | 03/09/2025 |
| FECHA DE INICIO | 04/09/2025 |
| FECHA TERMINACION | 30/11/2025 |

Se presenta el Informe parcial de supervisión del contrato arriba mencionado, a fin de que sirva a las partes Contratante y Contratista como evidencia del cumplimiento del contrato y soporte para cancelar el pago que solicita el contratista, para lo cual en mi calidad de supervisor me permito dejar constancia de lo siguiente:

INFORME TÉCNICO.

Se verifico que el contratista ejecuto las labores correspondientes en cumplimiento de sus obligaciones durante el mes de OCTUBRE de 2025, como consta en el informe de actividades entregado por el contratista y adjunto a este informe de supervisión.

De acuerdo al informe de actividades presentado por el contratista que hace parte integral del expediente contractual CD-339-2025

OBSERVACION: Las actividades se ejecutaron en la fecha proyectada para su ejecución.

RELACIÓN DETALLADA DE PAGOS.

| TIPO DE PAGO | VALOR |
|--------------|-------------|
| Pago Parcial | \$2'095.000 |



ALCALDIA MUNICIPAL LA VICTORIA
VALLE DEL CAUCA
Nit: 800.100.524-9

Página 2 de 3

INFORME DE SUPERVISION

VERSIÓN 02

140.47.1

JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES.

- En el (los) comprobante(s) de egreso de (los) pago(s) realizado(s) al contratista consta las retenciones y/o descuentos de ley, practicados por el municipio.
- Cada pago esta soportado con informe presentado por el contratista.
- De acuerdo con lo anterior, el siguiente es el balance financiero del contrato.

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Valor inicial del contrato: | \$ 6.285.000 |
| Valor adicional del contrato: | -----0----- |
| Valor total del contrato: | \$ 6.285.000 |

| | |
|--|--------------|
| Valor a pagar en la presente acta: | \$ 2.095.000 |
| Valor total de pagos parciales efectuados: | \$ 2.095.000 |
| Valor final a pagar: | \$ 2.095.000 |
| Saldo a favor del contratista | \$ 2.095.000 |

El contratista durante el plazo del contrato presentó soportes de pagos de aportes a seguridad social, así: planilla seguridad social mes de SEPTIEMBRE N° 9492498757

RELACIÓN DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

| | |
|---|--------------------------|
| MODIFICACIONES | |
| SUSPENSIONES DEL CONTRATO | |
| FECHA DEL ACTA DE SUSPENSION: | TERMINO DE LA SUSPENSION |
| NO HUBO | NO HUBO |
| REINICIO DEL CONTRATO: | |
| FECHA DEL ACTA DE REINICIO: | |
| NO HUBO | |
| RELACION DE MODIFICACION DE MUTUO ACUERDO | |
| Otro si | |
| RELACION DE MODIFICACION UNILATERAL POR PARTE DEL MUNICIPIO | |
| NO HUBO | |

GARANTÍAS.


- Se exigió garantías y/o pólizas en el contrato: SI NO

Carrera 7 No. 8-45. Parque Principal, Teléfono: 3153548244

www.lavictoria-valle.gov.co

Email: financiera@lavictoria-valle.gov.co

Código postal 762510

| | | |
|--|---|---------------|
|  | ALCALDIA MUNICIPAL LA VICTORIA VALLE DEL CAUCA Nit: 800.100.524-9 | Página 3 de 3 |
| | INFORME DE SUPERVISION | VERSIÓN 02 |
| | | 140.47.1 |

- Se constató que los soportes de la etapa precontractual (o preparatoria) y etapa contractual o de ejecución del contrato, se encuentran debidamente, organizados, archivados.

INFORME ADMINISTRATIVO.

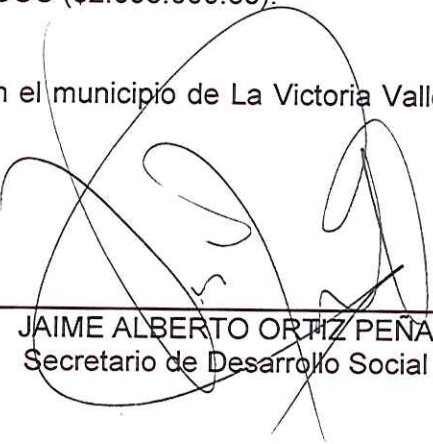
| ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|----|----|---------------------|
| ¿Se exigieron garantías para el contrato? | | X | |
| Revisión y programación de pólizas | | X | |
| El contrato fue publicado | X | | |
| Se designó supervisor del contrato | X | | JAIME ALBERTO ORTIZ |
| Estudio previo | X | | |
| Acta de inicio | X | | |
| Informe de supervisión | X | | |
| Acta de liquidación | | X | |

CONCLUSIONES.

De conformidad con el objetivo del contrato y las obligaciones establecidas para el contratista se estima que su cumplimiento fue satisfactorio, por lo tanto, el supervisor del contrato emite concepto favorable para la cancelación al contratista del pago por la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (\$2.095.000.00).

Para constancia se expide en el municipio de La Victoria Valle, en el mes de OCTUBRE del 2025.

Supervisor(a) del contrato,



JAIME ALBERTO ORTIZ PEÑA
 Secretario de Desarrollo Social

Elaboro/Jose Robinson Vargas Serna – Coordinador de deportes