MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		PAGINA	1-2
SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR		

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	06/04/2026

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		
		HONORARIOS PROFESIONALES		X
	NUMERO DEL CONTRATO	1762	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	30/01/2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ		
	C.C.	1.065.889.898		
VALOR DEL CONTRATO ($)	$ 18.000.000 MCTE.		BASE GRAVABLE	$ 18.000.000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DIFERENTES ESTUDIOS DE MERCADEO Y SECTOR QUE REALIZA LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026.			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CUATRO (4) PAGOS mes vencido por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS ($4.500.000) 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 DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1626	30/01/2026	18.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1913	30/01/2026	18.000.000

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)	2/02/2026

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ	
CARGO - AREA	SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DEL 5/02/2024
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%)	32604033822	3/03/2026

INFORME SUPERVISION No.	2	CONTRATO	1762	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	06/04/2026	CONTRATISTA	NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ		

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
MARZO	PENSION	9502579569	4/01/2026
	SALUD	9502579569	4/01/2026
	ARL	9502579569	4/01/2026
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	
	ANEXAR SOPORTE	

IMPRESIÓN RUT 2026 (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 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	4.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	02/03/2026
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	01/04/2026
(=) TOTAL	4.500.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	4.500.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO	SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	**2**	Fecha de expedición (día/mes/año)	**06/04/2026**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	Municipio De Valledupar	NIT: 800.098.911-8	
Dirección	Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00	

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ			
Documento de identidad	1.065.889.898			
Residencia	Dirección	Carrera 21 - 8 47 Potosi		
	Barrio - ciudad	Aguachica		
Teléfono	Fijo		Celular	3187881870
Correo electrónico	neymervargas@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)	SI	

DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	1762	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	30/01/2026

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DIFERENTES ESTUDIOS DE MERCADEO Y SECTOR QUE REALIZA LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026.

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	02/03/2026
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	01/04/2026

VALOR ($) A COBRAR	
Valor en números	4.500.000

Neymer Vargas

FIRMA DEL CONTRATISTA

CUENTA BANCARIA	
Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Cuenta de ahorro No.	52412097823
Cuenta Corriente No.	N/A

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065889898		VARGAS SUAREZ NEYMER ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 24 A N 13 - 12	AGUACHICA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187034249	9502579569	I	2026/04/24	2026/04/01	NEQUI	0	$537,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,000	$0	$0	$296,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$296,000	$0	$0	$296,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,300	$0	$0	$231,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$231,300	$0	$0	$231,300
TOTAL				**1**	**$537,000**	**$0**	**$0**	**$537,000**

2026/04/01 11:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065889898		VARGAS SUAREZ NEYMER ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 24 A N 13 - 12	AGUACHICA-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187034249	9502579569	I	2026/04/24	2026/04/01	NEQUI	0	$537,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,850,000**	**$296,000**			**$1,850,000**	**$231,300**			**$0**	**$0**			**$1,850,000**	**$9,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR (1 Afiliados)						$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$9,700		$0	$0
1	CC	1065889898	VARGAS NEYMER	230301	30	$1,850,000	$296,000	EPS037	30	$1,850,000	$231,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,850,000	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,850,000	$296,000			$1,850,000	$231,300			$0	$0			$1,850,000	$9,700		$0	$0

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL No. 2 de 4			
FECHA DE PRESENTACIÓN:		06 DE ABRIL DE 2026	
CONTRATO No.	1762-CONTRATO-SGR DE 2026	CDP No: 1626	RP No: 1913
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:		CONTRATACIÓN DIRECTA	
JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD:		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DIFERENTES ESTUDIOS DE MERCADEO Y SECTOR QUE REALIZA LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ	
C.C./NIT:		1.065.889.898	
TELÉFONO CELULAR:		3187881870	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		CUATRO (4) MESES	
FECHA DE INICIO:		02/02/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN:		01/06/2026	
PERÍODO DE ACTIVIDADES:		DESDE: 02/03/2026	HASTA: 01/04/2026
OBJETO:		"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DIFERENTES ESTUDIOS DE MERCADEO Y SECTOR QUE REALIZA LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026.	
JEFE DE OFICINA:		GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ	
SUPERVISOR:		GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	

ÍTEM	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES
1	Brindar apoyo y acompañamiento profesional en la elaboración y/o proyección de los estudios de sector, estructuración de los análisis que soportan los valores de los contratos, de los procesos de contratación que se adelantan a través de la secretaria general municipal, en cumplimiento de lo preceptuado en la ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2025, decreto de delegación y demás normas que los adicionen, complementen y modifiquen.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE ESTA OBLIGACIÓN.
2	Acompañamiento profesional en la proyección de las ejecuciones económicas en las supervisiones de los contratos celebrados, cuya supervisión este a cargo de la secretaria general.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, NO SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE ESTA OBLIGACIÓN.
3	Apoyar en el análisis financiero de las propuestas cuando el supervisor del contrato lo requiera.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, NO SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE

		ESTA OBLIGACIÓN.
4	Asistir y participar en las reuniones y/o comités que en materia de contratación se realicen en la entidad, cuando se requiera por directrices del supervisor del contrato.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, NO SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE ESTA OBLIGACIÓN.
5	Emitir cuando sea el caso, recomendación a la administración municipal sobre la conveniencia de los acuerdos marcos precios de las actividades como requisitos para la realización del pago respectivo.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE ESTA OBLIGACIÓN.
6	Informar a quien corresponda de los incumplimientos e irregularidades que puedan presentarse durante el cumplimiento del mismo.	DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A ESTE INFORME, SE REQUIRIÓ POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIADAS AL DESARROLLO DE ESTA OBLIGACIÓN.

PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Cancelar oportunamente el pago de la seguridad social según lo establecido en la ley 789 de 2002 y las demás normas aplicables, pertinentes y concordantes.

Período del aporte:	FEBRERO
Fecha de pago:	18/03/2026
No. Planilla (PILA):	9501541425
Valor aporte:	$14.100

Período del aporte:	FEBRERO
Fecha de pago:	05/03/2026
No. Planilla (PILA):	9501008828
Valor aporte:	$508.300

Período del aporte:	MARZO
Fecha de pago:	01/04/2026
No. Planilla (PILA):	9502579569
Valor aporte:	$537.000

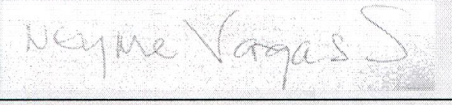
Período del aporte:	ABRIL
Fecha de pago:	N/A
No. Planilla (PILA):	N/A
Valor aporte:	N/A

Período del aporte:	MAYO
Fecha de pago:	N/A
No. Planilla (PILA):	N/A
Valor aporte:	N/A

ESTAMPILLA MUNICIPAL	**PRO-UNICESAR (0,5%)** **PRO-CULTURA (2%)** **BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)**	ME ACOJO AL DECRETO 000110 DEL 05/02/2024
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	**Fecha de pago:**	03/03/2026
	Valor Base:	$ 18.000.000
	Tarifa:	1.5%
	Valor Impuesto:	$ 275.000
	No. Liquidación:	32604033822

Para todos los efectos legales y **bajo la gravedad de juramento**:

1. **MANIFIESTO** que durante este período de ejecución he cumplido cabalmente con todas las actividades descritas en este informe, las cuales están debidamente respaldadas por los documentos anexos. Los documentos soporte proporcionados incluyen el pago de aportes a la Seguridad Social en Salud y Pensión, así como los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP (no aplica), los cuales corresponden a los ingresos derivados del contrato objeto de este pago y **CERTIFICO** que dichos aportes no han sido utilizados para reducir la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. Además, confirmo que todas las condiciones pactadas en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS DIFERENTES ESTUDIOS DE MERCADEO Y SECTOR QUE REALIZA LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026 No.1762** que fundamenta este informe, han sido observadas.
2. **AFIRMO** que toda la información aquí suministrada es verídica.



NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ
CONTRATISTA
C.C. No. 1.065.889.898 de Aguachica

Certificación
Bancaria

Jueves, 19 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NEYMER ANTONIO VARGAS SUAREZ, identificado(a) con CC 1065889898, a la fecha de expedicion de esta certificacion, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	52412097823	2013-08-22	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta informacion, puede comunicarse con la Sucursal Telefonica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogota - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del pais: 01800 09 12345.Sucursales telefonicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.