INFORME DE SUPERVISION No. 03
DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**PRESTACION DE SERVICIO**	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR CONTABLE	
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	PERSONERIA MUNICIPAL	
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	N° 002	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	21 DE ENERO DE 2026	
VALOR DE ACTA PARCIAL	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.800.000)	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR CONTABLE EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BOSCONIA – CESAR	
CONTRATISTA	LUIS MIGUEL BERRIO JIMENEZ	
PERIODO DE PAGO	DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2.026	
NIT/CC	1.063.970.119 DE Bosconia Cesar	
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 10.800.000)	
FORMA DE PAGO	SEIS (6) PAGOS POR LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.800.000). PAGADEROS POR ACTAS PARCIALES MES VENCIDO.	
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES	
SUPERVISOR	JAVIER ARAUJO RAMIREZ O QUIEN HAGA SUS VECES	Personero Municipal
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	21 de ABRIL de 2026

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	019	VALOR(ES)	($10.800.000)	FECHA(S)	21 de enero de 2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	019	VALOR(ES)	($10.800.000).	FECHA(S)	21 de enero de 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.008.03 - SERVICIOS TECNICOS		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
PENSIÓN	9503183139	$280.200	ABRIL
ARL	9503183139	$9.200	ABRIL
SALUD	9503183139	$218.900	ABRIL

CERTIFICO; Que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el Contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Vo. Bo. DEL SUPERVISOR

Nombre	JAVIER ARAUJO RAMIREZ
Identificación	C.c. 77.196.211 de Valledupar Cesar
Cargo	Personero Municipal
Fecha	21 de abril de 2.026