GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA040826054
08-04-2026 04:07:57 p.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SGR-0209-2026
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.9409042
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE HACIENDA
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2026020210
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.8796185
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	8 DE ENERO DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS II DE UN ABOGADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS JURIDICOS QUE LE CORRESPONDAN A LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA VIGENCIA 2026.

CONTRATISTA	ALBERTO LUIS RODRIGUEZ CARRASCAL
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	77193048
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCOLOMBIA Cuenta AHORRO Nro. 65650046760
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA AFC	$ 0,00; Cuenta Nro.

Clasificación P.N: SERVICIOS PERSONALES ¿Tiene Dependientes?: SI ¿Es Pensionado?: NO

¿Es Declarante de Renta?: SI

Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00

Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00

¿SUS INGRESOS EN EL 2025 SUPERARON $ 69.719.000,00? **SI**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 47.607.272,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 47.607.272,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, EQUIVALENTES A LA SUMA DE: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M.L. ($5.950.909) POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO UNO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETOS DEL FRACCIONAMIENTO. . PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DE ESTE RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y DEL INFORME DE GESTIÓN. COMO CONDICIÓN PARA EFECTUAR EL ÚLTIMO PAGO SERÁ NECESARIO ADJUNTAR COPIA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARÁGRAFO TERCERO: EN CASO DE QUE, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, EL CONTRATISTA REQUIERA DESPLAZARSE DENTRO O FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, EL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN SERÁN AUTORIZADOS POR LA ENTIDAD A TRAVÉS DEL SUPERVISOR DESIGNADO, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA PREVIAMENTE LA RESPECTIVA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, DEBIDAMENTE SOPORTADA EN EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, QUE CUBRA O GARANTICE LA ESTIMACIÓN DE GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 00210 DE 2020. EL CONTRATISTA AL QUE SU SUPERVISOR LE AUTORICE EL DESPLAZAMIENTO SE SUJETARÁ AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EL RECONOCIMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (VIÁTICOS); EN CASO DE QUE EL CONTRATISTA VIAJE SIN EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS ANTERIORMENTE, INCLUYENDO LA PREEXISTENCIA Y SUFICIENCIA DE LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, SE ENTIENDE QUE RENUNCIA AL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN.

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	8 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	8 MES(ES)

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

FECHA DE INICIO		13 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN		12 DE SEPTIEMBRE DE 2026
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
49770217	OLGA LUCIA IGLESIAS IBARRA	10 DE ENERO DE 2026

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	4	VALOR	$ 8.494.617.293,00	FECHA	2 DE ENERO DE 2026

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	210	VALOR	$ 47.607.272,00	FECHA	8 DE ENERO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		03 - 2.1.2.02.02.008.07 - 20 - HONORARIOS			

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 47.607.272,00	1,0 %	$ 476.000,00	32604026036	12/03/2026
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 47.607.272,00	1,0 %	$ 476.000,00	32604026036	12/03/2026
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 47.607.272,00	1,5 %	$ 714.000,00	32604026036	12/03/2026
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 47.607.272,00	0,5 %	$ 238.000,00	32604026036	09/01/2026

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-46-101030555	CUMPLIMIENTO	$ 4.760.272,20	08/01/2026 AL 10/03/2027	2026020210
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.18856798 DEL 9 DE ENERO DE 2026		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	13-01-2026	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO			

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
informe parcial #01	04-02-2026	DEL 13/01/2026 AL 30/01/2026
informe parcial #02	11-03-2026	FEBRERO DE 2026

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
1	PAGO	$ 3.570.545,00			$ 3.570.545,00	1296	1498	18/02/2026
2	PAGO	$ 5.950.909,00			$ 5.950.909,00	3590	4197	12/03/2026
TOTAL:		**$ 9.521.454,00**						

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISALES

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
9496576377	MES DE DICIEMBRE DE 2025	$ 337.400,00	$ 431.900,00	$ 14.100,00	-	$ 783.400,00
9499724567	MES DE FEBRERO DE 2026	$ 350.000,00	$ 448.000,00	$ 14.700,00	-	$ 812.700,00
9497940958	MES DE ENERO DE 2026	$ 187.300,00	$ 239.800,00	$ 7.900,00	-	$ 435.000,00
9500291590	MES DE MARZO DE 2026	$ 350.000,00	$ 448.000,00	$ 14.700,00	-	$ 812.700,00

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

SE DA VISTO BUENO PARA PAGO

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Contestar recursos que le sean interpuesto a las actuaciones de la Secretaria de Hacienda
- Revisar, apoyar, asistir y hacer seguimiento a los Municipios del Departamento del Cesar en cuanto a los recursos de SGP- Agua potable y Saneamiento Básico.
- Presentar informes a los Ministerios en el manejo de los Recursos y coordinar con los Municipio para la presentación de los mismos
- Apoyar a la Secretaria de Hacienda en la coordinación del proyecto de seguimiento y actualización de los cálculos actuariales del pasivo pensional del Departamento y de los Municipios del Cesar de acuerdo a los parámetros presentados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Presentar informes periódicos y final de la gestión adelantada, adjuntando soportes y una relación detallada.
- Las actuaciones se deben desarrollar de acuerdo a los principios del debido proceso, igualdad, imparcialidad, buena fe, moralidad, participación, responsabilidad, transparencia, publicidad, coordinación, eficacia, economía y celeridad. Las demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas.

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- Contestar recursos que le sean interpuesto a las actuaciones de la Secretaria de Hacienda
- Revisar, apoyar, asistir y hacer seguimiento a los Municipios del Departamento del Cesar en cuanto a los recursos de SGP- Agua potable y Saneamiento Básico.
- Presentar informes a los Ministerios en el manejo de los Recursos y coordinar con los Municipio para la presentación de los mismos
- Apoyar a la Secretaria de Hacienda en la coordinación del proyecto de seguimiento y actualización de los cálculos actuariales del pasivo pensional del Departamento y de los Municipios del Cesar de acuerdo a los parámetros presentados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
- Presentar informes periódicos y final de la gestión adelantada, adjuntando soportes y una relación detallada.
- Las actuaciones se deben desarrollar de acuerdo a los principios del debido proceso, igualdad, imparcialidad, buena fe, moralidad, participación, responsabilidad, transparencia, publicidad, coordinación, eficacia, economía y celeridad. Las demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas.

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 5.950.909,00
TOTAL:		$ 5.950.909,00

12. DESCUENTOS REALIZADOS AL CONTRATO

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

DESCUENTO	NÚMERO OP	FECHA	TOTAL DESCONTADO
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPTAL	3590	12-03-2026	$ 476.000,00
TOTAL ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPTAL			**$ 476.000,00**
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO	3590	12-03-2026	$ 714.000,00
TOTAL ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO			**$ 714.000,00**
ESTAMPILLA PRO CULTURA	3590	12-03-2026	$ 476.000,00
TOTAL ESTAMPILLA PRO CULTURA			**$ 476.000,00**
TOTAL DESCONTADO			**$ 1.666.000,00**

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI **X**

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 5.950.909,00

Valor Amortización Anticípo: $ 0,00

Valor neto a Cobrar: $ 5.950.909,00

se da visto bueno para realizar el pago de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 5.950.909,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
210 del 2026	03 - 2.1.2.02.02.008.07 - 20 - HONORARIOS	$ 5.950.909,00	2026020210
	TOTAL	**$ 5.950.909,00**	

Por concepto de **INFORME PARCIAL #03** correspondiente al pago del periodo *del 01/03/2026 al 30/03/2026*, del contrato **2026020210**.

NO

Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro 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.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE040826143

OLGA LUCIA IGLESIAS IBARRA
SUPERVISOR
SECRETARIA DE HACIENDA

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.