INFORME DE SUPERVISION No. 04
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 ABRIL AL 20 DE MAYO 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	25 de MAYO 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	9504935585	$280.200	MAYO
ARL	9504935585	$9.200	MAYO
SALUD	9504935585	$218.900	MAYO

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	25 de mayo de 2.026