



ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISION

CODIGO:
VERSION:
VIGENCIA:
CLASIFICACION:

INFORME DE SUPERVISIÓN No. **4** FECHA (DÍA/MES/AÑO) **21/05/2026**

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		X
		HONORARIOS PROFESIONALES		
	NUMERO DEL CONTRATO	0618-SGR DE 2026	FECHA VER SECOPI (DIA/MES/AÑO)	21/01/2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ		
	C.C.	77.021.735		
VALOR DEL CONTRATO (\$)	13.860.000	BASE GRAVABLE	13.860.000	
		IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.			
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato en SIETE (07) pagos mes vencido, pagos por valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$1.980.000,00) M/CTE, 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	SIETE (7) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES

		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1182	15/01/2026	14.553.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	721	21/01/2026	13.860.000

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 SECOPI DIA/MES/AÑO

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOPI (DIA/MES/AÑO) **21/01/2026**

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ
	CARGO - AREA	JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 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%)	32604030499	06/02/2026

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	0618 SGR DE 2026
FECHA (DIA/MES/AÑO)	21/05/2026	CONTRATISTA	AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ

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
ABRIL	PENSION	5168778964	15/05/2026
	SALUD	5168778964	15/05/2026
	ARL	5168778964	15/05/2026
	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

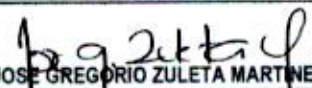
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN


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 SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERIODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	1.980.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	21/04/2026
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	20/05/2026
(=) TOTAL	1.980.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE: **1.980.000**

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL
	NOMBRE	
	CARGO	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			CODIGO:		
			VERSION:		
			VIGENCIA:		
			CLASIFICACION:		
NO RESPONSABLE DE IVA					
Consecutivo No.		4		Fecha de expedición (día/mes/año)	
				21/05/2026	
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS					
Cliente - NIT		Municipio De Valledupar		NIT: 800.098.911-8	
Dirección		Carrera 5 N° 15-69. Plaza Alfonso López		Teléfono: 5 84 24 00	
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ			
Documento de identidad		77.021.735			
Residencia		Dirección		Calle 24 N. 18E-64	
		Barrio - ciudad		Primero de mayo - Valledupar	
Teléfono		Fijo		Celular	
				3015700929	
Correo electrónico		audbertolaceragonzalez@gmail.com			
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO					MARQUE SI O NO
<p>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 si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.</p>					SI
Declarante de renta (marcar si o no)			NO		
DATOS DEL CONTRATO					
Número del contrato		0618 SGR DE 2026		Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	
				21/01/2026	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.					
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)					
Fecha en que inician las actividades			Día/mes/año		21/04/2026
Fecha en que finalizan las actividades			Día/mes/año		20/05/2026
VALOR (\$) A COBRAR					
Valor en números			1.980.000		
CUENTA BANCARIA					
 FIRMA DEL CONTRATISTA			Entidad bancaria		DAVIVIENDA
			Cuenta de ahorro No.		256500088834
			Cuenta Corriente No.		

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

CÓDIGO:

VERSIÓN:

VIGENCIA:

CLASIFICACIÓN:

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista:	AUDBERTO GELASIO LACERA	Número de identificación	77.021.735
Valor del contrato:	\$ 13.860.000	Valor pago mensual:	\$1.980.000
Plazo de suscripción:	SIETE (07) MESES	Fecha de Ejecución:	21/01/2026
Fecha de inicio contrato:	21/01/2026	Fecha de finalización contrato:	20/08/2026
Fecha de presentación del informe:	21/05/2026	Numero de contrato:	0618- SGR DE 2026
Numero de Planilla de seguridad social	5168778964	Fecha de pago	15/05/2026
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	Del 21/04/2026 al 20/05/2026	Informe número:	04 de 07
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, QUE APOYE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR DE LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1 Apoyar en el proceso de pre - inscripciones al programa Colombia Mayor del municipio de Valledupar.	Preinscripciones del programa Colombia Mayor a adultos mayores del municipio de Valledupar. Fecha: del 21/04/2026 al 20/05/2026 Lugar: CDV	<u>ACTIVIDAD</u> <u>1</u>	Apoyé en el proceso de inscripción de 100 adultos mayores de acuerdo a los requisitos solicitados por prosperidad social.
2 Brindar acompañamiento en las actividades operativas, logísticas y administrativas que se desarrollen durante el funcionamiento de los Centros de Bienestar del adulto mayor y centro de vida para los adultos mayores.	<i>Para este periodo no se desarrollo esta actividad.</i>		Para este periodo no se desarrollo esta actividad.

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

CÓDIGO:

VERSIÓN:

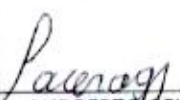



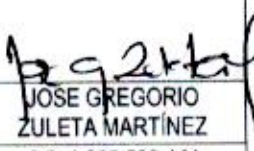
VIGENCIA:

CLASIFICACIÓN:

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
3 Apoyar en la digitalización y organización de las bases de datos listas de asistencias, actas y ubicación de adultos mayores para ser notificados de la atención que se brinda desde el programa adulto mayor del municipio de Valledupar.	Digitalización de los registros de asistencia del programa Colombia Mayor, correspondientes a 100 usuarios. Fecha: del 21/04/2026 al 20/05/2026 Lugar: CDV	<u>ACTIVIDAD 3</u>	Registre y digitalice registros de asistencia de los adultos mayores que hacen presencia en el día a día, en las instalaciones de la oficina del CDV, según parámetros establecidos por el coordinador, con el fin de mantener las bases de datos actualizadas.
4 Apoyar en las visitas semanales de supervisión y seguimiento al funcionamiento y atención de los adultos mayores que se encuentran en los centros de bienestar privados del municipio de Valledupar.	Para este periodo no se desarrollo esta actividad.		Para este periodo no se desarrollo esta actividad.
5 Apoyar en las diferentes campañas y estrategias de promoción y prevención de la vulneración de derechos de los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio de Valledupar.	Pagos masivos de adultos mayores. Objetivo: Mejorar las condiciones de cobro de los adultos mayores. Fecha: 14 y 15 /05/2026 Lugar: Complejo deportivo Gota Fría	<u>ACTIVIDAD 5</u>	Apoyé en la logista para el desarrollo de la jornada de pagos masivos realizada en el complejo deportivo, donde se beneficiaron adultos mayores activos en el programa.

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	
	VERSIÓN:	
	VIGENCIA:	
	CLASIFICACIÓN:	

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
6 Realizar demás actividades que le designe el supervisor del contrato dentro de marco legal del mismo.	<p>Estrategia no al trabajo infantil en la ruta pilonerita</p> <p>Fecha: 29/04/2026 Lugar: Ruta pilonerita.</p> <p>Socialización campaña Ombeee que No festival Vallenato</p> <p>Fecha: 30/04/2026 Lugar: Plaza Alfonso Lopez Parque los Algarrobillos.</p>	<u>ACTIVIDAD</u> <u>6</u>	Apoyo logístico en campañas en el festival vallenato al programa hombre que no y no al trabajo infantil los día 29 y 30 de abril

Presento	Revisión Aval Técnica	Revisión Aval Jurídico	Revisión Aval Financiera	Aprobó Jefe Oficina
 AUDBERTO GELASIO LACERA GONZALEZ CC: 77.021.735	 SELIN ARIANA DAZA CC: 56.079.481	 RUBÉN DAVID OÑATE CELEDÓN C.C: 1.065.582.970	 HERNANDO DARIO SIERRA GELVIS CC: 77.194.464	 JOSE GREGORIO ZULETA MARTÍNEZ CC: 1.065.599.144

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: MEMBRO DE IDENTIFICACION VALLEPARAISO, RESIDENTE EN: CIUDADANÍA: COLOMBIANO TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO DE EMPRESA: PRIVADA ACTIVA/ECONOMICA FORMA DE PRESENTACION: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ISEF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 516277864 PERÍODO COTIZACIÓN: 2020 FECHA PAGO: 30/06/2020	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: AUBERTO GELADO LACERDA GONZALEZ DIRECCIÓN: VALLEPARAISO, RESIDENTE EN: CIUDADANÍA: COLOMBIANO TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE TIPO DE EMPRESA: PRIVADA ACTIVA/ECONOMICA FORMA DE PRESENTACION: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ISEF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 516277864 PERÍODO COTIZACIÓN: 2020 FECHA PAGO: 30/06/2020	

TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO		TOTAL APORTES A PAGO	
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200	\$ 218.200

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES	
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SEGUROS PROFESIONALES	
IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 519.100