MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL				PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	**5**	**FECHA (DÍA/MES/AÑO)**		**16/06/2026**	

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIO** (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	**SERVICIOS PROFESIONALES**		**X**
		HONORARIOS PROFESIONALES		
	NUMERO DEL CONTRATO	**0262**	**FECHA VER SECOP** (DIA/MES/AÑO)	**16/01/2026**
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**
CONTRATISTA	**NOMBRE**	**MARTA INES VEGA MENDOZA**		
	C.C.	**49741741 DE VALLEDUPAR**		
VALOR DEL CONTRATO ($)	**$ 28.000.000**		**BASE GRAVABLE**	**$ 28.000.000**
			IVA (19%)	**NO APLICA**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SEVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LA VIGENCIA 2026.			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (7) pagos mes vencido por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) 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	SIETE (7) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO** (DIA/MES/AÑO)	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP**	**719**	**9/01/2026**	**28.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP**	**255**	**16/01/2026**	**28.000.000**

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)				**16/01/2026**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	**GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ**		
	CARGO - AREA	SECRETARIO GENERAL		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	**NÚMERO DE RECIBO**	**FECHA DE PAGO** (DIA/MES/AÑO)	**DECRETO 000110 DEL 05/02/2024**
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%)	32604030024	4/02/2026

INFORME SUPERVISION No.	5	CONTRATO	0262	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	16/06/2026	CONTRATISTA	MARTA INES VEGA MENDOZA		

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
MAYO	PENSION	4657245433	16/06/2026
	SALUD	4657245433	16/06/2026
	ARL	4657245433	16/06/2026

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	DEVOLUCION DE SALDOS VEJEZ NORMAL	
	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	$ 4.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	16/05/2026
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	15/06/2026
(=) TOTAL	$ 4.000.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	$ 4.000.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO	SECRETARIO GENERAL