



ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		F28-046-2026	01 DE MAYO DE 2026	31 DE MAYO DE 2026
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				MM-CD-SPL-046-2025		
CONTRATISTA				JOAQUIN ANDRES CUELLAR SALAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				83.211.989	EXPEDIDA EN	TIMANA HUILA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				31255519472		
SUPERVISOR				LUIS EDUARDO GUECHE GARZON		
NIVEL PROFESIONAL				Asesor	DESPACHO	Oficina Asesora Jurídica
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				N° 46 DEL 08 DE ENERO DE 2026	CRP No.	76 DEL 23 DE ENERO DE 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				2.1.2.02.02.008.1-1.0-1.2.1.0.00-1-ActualIDAD-1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$38.400.000
FORMA DE PAGO				ACTAS PARCIALES	PAGO No.	05
VALOR A PAGAR				\$ 4.800.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$38.400.000		
VALOR EJECUTADO (INCLUYE VIÁTICOS)					\$ 4.800.000	
SALDO POR EJECUTAR					\$ 20.480.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$ 4.000.000	PERIODO COTIZADO	MAYO 2026
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO	\$500.000





ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

ARL	Positiva	VALOR PAGADO	\$20.900	
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$640.000	
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 1.160.900	PLANILLA No.	4651933222	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		SI	NO	X
OBJETO DEL CONTRATO				
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO AL MUNICIPIO DE MORALES, PARA BRINDAR APOYO EN LOS TRÁMITES PRE-CONTRACTUALES, CONTRACTUALES Y POS-CONTRACTUALES DE LA ENTIDAD."				
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN				
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el 01 DE MAYO AL 31 de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.				
Durante el periodo comprendido entre 01 DE MAYO AL 31 de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades: - revisó el pre pliego y pliego definitivo de la selección abreviada para contratar el siguiente objeto: PRESTAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULOS Y MAQUINARIA DE CONSTRUCCIÓN, MAQUINARIA AGRÍCOLA Y EQUIPO DE RECOLECCIÓN DE BASURA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN CALIDAD DE PRÉSTAMO DEL MUNICIPIO DE MORALES DEPARTAMENTO DEL CAUCA. - revisó el acto de apertura de la selección abreviada para contratar el siguiente objeto: PRESTAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULOS Y MAQUINARIA DE CONSTRUCCIÓN, MAQUINARIA AGRÍCOLA Y EQUIPO DE RECOLECCIÓN DE BASURA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN CALIDAD DE PRÉSTAMO DEL MUNICIPIO DE MORALES DEPARTAMENTO DEL CAUCA. - dio concepto para resolver en el anterior proceso la presentación de propuestas por la indisponibilidad de la plataforma SECOP 2. - absolvieron todas las consultas jurídicas elevadas por el profesional jurídico y por al Secretaria de Planeación Municipal. - dio acompañamiento al Señor Alcalde en todas las reuniones convocadas para temas jurídicos. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de MARZO de 2026, vigencia del contrato No F28-046-2025, tal como se demuestra en el informe presentado.				





ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 891500982-6

Fecha: junio de
2024

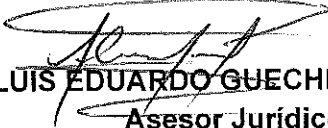
Versión: 11

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE

1. Planilla de seguridad social No. 4651933222,
Correspondiente al mes de MAYO de 2026.
2. Certificación bancaria BANCO DE OCCIDENTE.

5 folios

Dado en Morales, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2026.


LUIS EDUARDO GUECHE GARZON
Asesor Jurídico

FIRMA DEL SUPERVISOR/ INTERVENTOR



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900
----------------------	---------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141003297090			
		 (415)7707212489984(8020) 000014100329709 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 2 1 1 9 8 9		6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán		14. Buzón electrónico 7
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 8 3 2 1 1 9 8 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Huila 4 1		30. Ciudad/Municipio Timaná 8 0 7	
31. Primer apellido CUELLAR		32. Segundo apellido SALAS		33. Primer nombre JOAQUIN	
				34. Otros nombres ANDRES	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Cauca 1 9		40. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1	
41. Dirección principal CR 7 10 N 78 CONJ TORRES DE CATTANIA AP 303 B					
42. Correo electrónico jacs349@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 5 5 1 9 4 7 2			
		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 6 0 9 2 0	0 0 1 0	2 0 1 2 0 2 0 1	6 8 1 0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2 4 8 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de folios 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre CUELLAR SALAS JOAQUIN ANDRES 985. Cargo CONTRIBUYENTE					