


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA GENERAL						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	11/06/2026			
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION			
			HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO	1488	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/01/2026		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE	JOSE LUIS ARIZA ARAGON				
	C.C.	77.028.952				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	21.000.000		BASE GRAVABLE	21.000.000		
			IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE FORTALECIMIENTO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026					
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (7) PAGOS mes vencido por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000,00) 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	7 MESES					
DATOS PRESUPUESTALES			NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	974	9/01/2026	21.000.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	1648	28/01/2026	21.000.000	
POLIZAS (DILIGENCIA 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	N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)			28/01/2026			
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%)	32604033780	2/03/2026

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	1488	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	11/06/2026	CONTRATISTA	JOSE LUIS ARIZA ARAGON		

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 DEL 2026	PENSION	4649461666	9/06/2026
	SALUD	4649461666	9/06/2026
	ARL	4649461666	9/06/2026
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	NA
	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

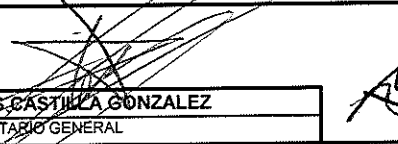
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN


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 PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	3.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/04/2026
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/05/2026
(-) TOTAL	3.000.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:	3.000.000
--	------------------

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE		GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO		SECRETARIO GENERAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL				
NO RESPONSABLE DE IVA				
Consecutivo No.	4	Fecha de expedición (día/mes/año)	11/06/2026	
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	JOSE LUIS ARIZA ARAGON			
Documento de identidad	77.028.952			
Residencia	Dirección	TRANSVERSAL 29 No 18 e 24		
	Barrio - ciudad	SABANAS DEL VALLE		
Teléfono	Fijo		Celular	3005946896
	Correo electrónico	ariza.iose1968@gmail.com		
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO				MARQUE SI O NO
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 sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.				SI
Declarante de renta (marcar si o no)			NO	
DATOS DEL CONTRATO				
Número del contrato	1488	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	28/01/2026	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)				
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE FORTALECIMIENTO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026				
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)				
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	28/04/2026		
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	27/05/2026		
VALOR (\$) A COBRAR				
Valor en números	3,000,000			
CUENTA BANCARIA				
 FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA		
	Cuenta de ahorro No.	52400001151		
	Cuenta Corriente No.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JOSE LUIS ARIZA ARAGON		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	77028952
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CL 1	Teléfono	5555555
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4649461666	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	26	Fecha Pago	2026/06/09
Número Autorización	9997072353		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JOSE LUIS	Apellidos	ARIZA ARAGON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	77028952
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE-CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	77028952	Total Aporte	\$ 9.200

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 1488 DE 2026
FECHA DE ENTREGA 11 DE JUNIO DE 2026
PERIODO: 28/04/2026 AL 27/05/2026
INFORME No.4

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	JOSE LUIS ARIZA ARAGON
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLON DE PESOS (\$21.000.000) MCTE
PLAZO DE EJECUCION	SIETE(7) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	28/01/2026
FECHA DE INICIO	28/01/2026
FECHA DE TERMINACION	27/08/2026

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE FORTALECIMIENTO JURIDICO Y ADMINISTRATIVO EN LA SECRETARIA GENERAL PARA LA VIGENCIA 2026

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES EN DESARROLLO	ACTIVIDADES POR EJECUTAR
✓	⊕	✍

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
Apoyar a la proyección de respuestas a los requerimientos, tramites derechos de petición, tutelas que se presenten ante la secretaria general del municipio de Valledupar	<ul style="list-style-type: none"> - En esta obligación brinde respuesta a un derecho de petición enviado por la senadora ANDREA PADILLA VILLARRAGA, el cual vino trasladado de la secretaria de gobierno. - Se respondió derecho de petición presentado por el señor Dafarel Francisco Rumbo. -
Revisar y verificar los documentos y actos administrativos que sean emitidos en la secretaria general del municipio de Valledupar y que estén a su cargo	En esta obligación se brindo respuestas a los derechos de petición emitidos por la secretaria general del municipio de Valledupar.
Brindar acompañamiento en los proceso jurídicos y administrativos que lleven la secretaria general.	<p>En estas dos obligaciones se brindo acompañamiento en los requerimientos jurídicos y administrativos solicitados ante esta secretaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se acompañó a capacitación de defensa jurídica desde Valledupar cesar y la costa

	norte



JOSE LUIS ARIZA ARAGON
C.C. 77.028.952 DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA

ANEXO. COPIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL