



ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISION

CODIGO:

VERSION:

VIGENCIA:

CLASIFICACION:

INFORME DE SUPERVISIÓN No. **5** FECHA (DÍA/MES/AÑO) **22/06/2026**

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 SECOP (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 SECOP _____ DIA/MES/AÑO


FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (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 | 6/02/2026 |
| INFORME SUPERVISION No. | 5 | CONTRATO | 0618 SGR DE 2026 |
| FECHA (DIA/MES/AÑO) | 22/06/2026 | 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 |
| MAYO | PENSION | 4653936822 | 16/06/2026 |
| | SALUD | 4653936822 | 16/06/2026 |
| | ARL | 4653936822 | 16/06/2026 |
| | 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 PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN. | | | |
| PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR | | | |
| BASE GRAVABLE | 1.980.000 | FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO) | 21/05/2026 |
| (+) IVA 19% | | FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO) | 20/06/2026 |
| (=) 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. | | 5 | | Fecha de expedición (día/mes/año) | | 22/06/2026 |
| 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 | | 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 | | 21/05/2026 |
| Fecha en que finalizan las actividades | | | | Día/mes/año | | 20/06/2026 |
| 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: | 22/05/2026 | Numero de contrato: | 0618- SGR DE 2026 |
| Numero de Planilla de seguridad social | 4653936822 | Fecha de pago | 16/06/2026 |
| Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones) | Del 21/05/2026 al 20/06/2026 | Informe número: | 05 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 21/05/2026 al 20/06/2026 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. | <p>Digitalización de los registros de asistencia del programa Colombia Mayor, correspondientes a 100 usuarios.</p> <p>Fecha: del 21/05/2026 al 20/06/2026 Lugar: CDV</p> | <u>ACTIVIDAD</u> <u>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. | <p>Pagos masivos de adultos mayores.</p> <p>Objetivo: Mejorar las condiciones de cobro de los adultos mayores.</p> <p>Fecha: 9,10 Y 11 /07/2026 Lugar: Parque la Vallenata UPC</p> | <u>ACTIVIDAD</u> <u>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


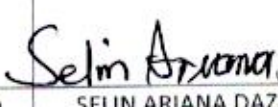



CÓDIGO:

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 Gestión Social a la Calle</p> <p>Fecha: 27/05/2026 Lugar: Barrio Villa Yanet</p> <p>Fecha: 17/06/2026 Lugar: Parque los Fundadores</p> <p>Apoyo en la jornada de habitantes de calle.</p> <p>Fecha: 22/05/2026 Lugar: cancha de Biblos</p> | <p><u>ACTIVIDAD</u> <u>6</u></p> | Apoyo logístico en todo lo requerido por el supervisor del contrato |

| Presento | Revisión Aval Técnica | Revisión Aval Jurídico | Revisión Aval financiero | 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 |  JOSÉ GREGORIO ZULETA MARTÍNEZ CC: 1.065.599.144 |

