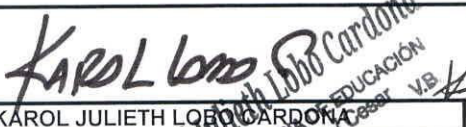


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						1-2		
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL								
INFORME DE SUPERVISIÓN No.			4		FECHA (DÍA/MES/AÑO)		19/05/2026	
INFORMACIÓN GENERAL								
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION					
			HONORARIOS PROFESIONALES		X			
	NUMERO DEL CONTRATO		0331		FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		17/01/2026	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.		800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE		IVAN DARIO CORDOBA DANGON					
	C.C.		12,435,863					
VALOR DEL CONTRATO (\$)	51,425,000			BASE GRAVABLE		51,425,000		
				IVA (19%)		NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN JURIDICA QUE BRINDE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO AL CONTRATO DE SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CARACTERIZADOS EN EL SIMAT, POBLACIÓN ESCOLAR INDÍGENA, COMUNIDADES NARP Y ZONA RURAL DISPERSA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR DURANTE LA VIGENCIA 2026							
FORMA DE PAGO	El municipio pagará al contratista el valor del contrato en once (11) pagos mes vencido por valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE(\$4.675.000) siempre y cuando se haya cumplido con los siguientes requisitos: 1) Presentación de la respectiva cuenta de cobro.2) Justificación de los pagos correspondientes a seguridad social, que incluyan aportes a salud, pensión y ARL por parte del contratista. 3) Informe detallado de las actividades realizadas durante el periodo de ejecución del contrato. 4) Informe de supervisión elaborado por el supervisor del contrato. Los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de los recursos y a la distribución y asignación establecida en el PAC (Plan Anual de Caja) aprobado por la Secretaría de Hacienda Municipal.							
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (11) MESES							
DATOS PRESUPUESTALES				NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR		
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	28	1/02/2026	51,425,000			
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	348	17/1/2026	51,425,000			
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)				17/1/2026				
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE		KAROL JULIETH LOBO CARDONA					
	CARGO - AREA		Secretaría de Educación Municipal					
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%)		32604032895		24/2/2026	
INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	0331	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	19/05/2026	CONTRATISTA	IVAN DARIO CORDOBA DANGON		
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	9503796761		13/05/2026	
	SALUD	9503796761		13/05/2026	
	ARL	9503796761		13/05/2026	
	PENSIÓN				
	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)			SI	
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)			SI	
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	4,675,000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	17/04/2026		
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	16/05/2026		
(=) TOTAL	4,675,000				
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			4,675,000		
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA				
	NOMBRE	KAROL JULIETH LORA CARDONA			
	CARGO	Secretaria de Educación Municipal			

Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.vallibarral.gov.co

