

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						PAGINA	1-2
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICA							
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		1 ✓		FECHA (DÍA/MES/AÑO)		25/08/2025 ✓	
INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION				
			HONORARIOS PROFESIONALES		X		
	NUMERO DEL CONTRATO		1743		FECHA VER SECOP (DÍA/MES/AÑO)		24/07/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.		800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE		ALVARO STEVENS OCHOA DIAZ				
	C.C.		1.065.570.895				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	(\$ 25.000.000) MCTE.			BASE GRAVABLE		(\$ 25.000.000)	
				IVA (19%)		NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE SIRVA PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO, CONTRACTUAL EN LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato de la siguiente manera: CINCO (5) pagos por valor de CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 5.000.000) MCTE, MCTE de 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	CINCO (5) MESES ✓						
DATOS PRESUPUESTALES				NUMERO	EXPEDIDO (DÍA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	629	12/02/2025	1.698.300.000		
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	3697	24/07/2025	25.000.000		
POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)					X	
	SI APLICA POLIZA	NUMERO					
		FECHA DE EXPEDICION (DÍA/MES/AÑO)					
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP				DÍAS/MES/AÑO			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DÍAS/MES/AÑO)				24/07/2025			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE		LAYONEL DAVID ARENAS DIAZ				
	CARGO - AREA		SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS				
ESTAMPILLAS MUNICIPALES							
ESTAMPILLAS			NÚMERO DE RECIBO		FECHA DE PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		DECRETO NO. 000110 DEL 05 DE FEBRERO DEL 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%)	32504015329	22/08/2025

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATO	1743	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	25/08/2025	CONTRATISTA	ALVARO STEVENS OCHOA DIAZ		

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
JULIO	PENSION	9488867561	19/08/2025
	SALUD	9488867561	19/08/2025
	ARL	9488867561	19/08/2025

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

MOTIVO

ANEXAR SOPORTE

IMPRESIÓN RUT 2025
(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 TRIBUTACIÓN (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	5.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	24/07/2025
(+) IVA 18%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	23/08/2025
(=) TOTAL	5.000.000		

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

5.000.000

SUPERVISOR CONTRATO

FIRMA

NOMBRE

LAYONEL DAVID ARENAS DIAZ

CARGO

SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS