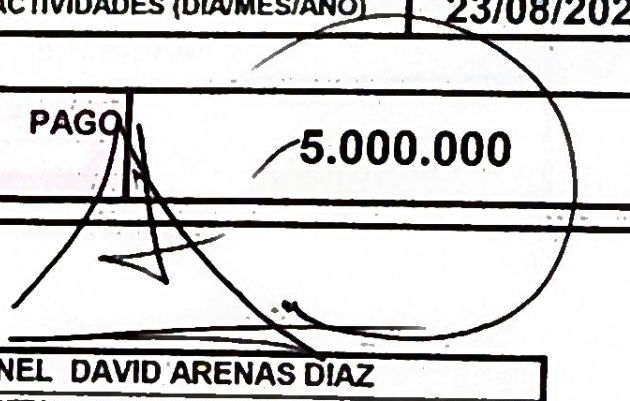


103

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				PAGINA	1-2
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS					
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		24/09/2025	
INFORMACION GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION			
		HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO	1743	FECHA VER SECOP (DIA/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	PRESTACION 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 Secretaria de Hacienda Municipal.				
PLAZO DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES				
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	629	12/02/2025	25.000.000
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 (DIA/MES/AÑO)			
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP			DIA/MES/AÑO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/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 (DIA/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.	2	CONTRATO	1743	PAGINA 2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	24/09/2025	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
AGOSTO	PENSION	9491397710		18/09/2025
	SALUD	9491397710		18/09/2025
	ARL	9491397710		18/09/2025
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 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	5.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	24/07/2025	
(+) IVA 19%	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			
	CARGO			
		LAYONEL DAVID ARENAS DIAZ SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS		

Carrera 5 No. 15-69, primer piso - telefono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co