

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICA						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		25/11/2025	
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 IVA (19%)	(\$ 25.000.000) 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	25.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL			RP	3697	24/07/2025	25.000.000
POLIZAS (DILIGENCIA DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)					X
	SI APLICA POLIZA	NUMERO				
		FECHA DE EXPEDICION (DÍA/MES/AÑO)				
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP				DÍA/MES/AÑO		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DÍA/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 (DÍA/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	DÍA/MES/AÑO		
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)			32504015329	22/08/2025		

135
119
612

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	1743	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	25/11/2025 ✓	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
OCTUBRE ✓	PENSION	9494262884 ✓	19/11/2025 ✓
	SALUD	9494262884 ✓	19/11/2025 ✓
	ARL	9494262884 ✓	19/11/2025 ✓

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

MOTIVO	
ANEXAR SOPORTE	

IMPRESIÓN RUT 2024
(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)	24/10/2025
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	23/11/2025
(=) TOTAL	5.000.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO **5.000.000**
CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	LAYONEL DAVID ARENAS DIAZ
	CARGO	SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS

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

Danqok