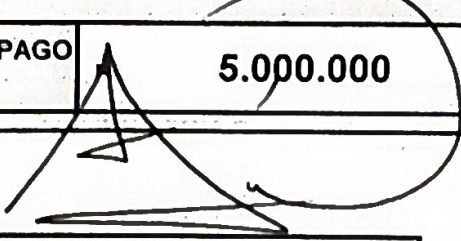


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICA						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		5	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		23/12/2025	
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION			
			HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO		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 (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				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		
INFORME SUPERVISION No.	5	CONTRATO	1743	PAGINA	2-2	
FECHA (DÍA/MES/AÑO)	23/12/2025	CONTRATISTA	ALVARO STEVENS OCHOA DIAZ			
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL						
COMO SUPERVISOR VERIFIQUE 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		DÍA/MES/AÑO		
NOVIEMBRE	PENSION	9494930853		19/11/2025		
	SALUD	9494930853		19/11/2025		
	ARL	9494930853		19/11/2025		
DICIEMBRE	PENSION	9495600425		1/12/2025		
	SALUD	9495600425		1/12/2025		
	ARL	9495600425		1/12/2025		
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 (DÍA/MES/AÑO)	24/11/2025			
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DÍA/MES/AÑO)	23/12/2025			
(=) 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
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co						

VP.