MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				PAGINA	1-2
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL					
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	5	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		27/06/2026	
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		X	
		HONORARIOS PROFESIONALES			
	NUMERO DEL CONTRATO	1480-SGR	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	27/01/26	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	MITELMA CANTILLO GARCIA			
	C.C.	1.065.567.322			
VALOR DEL CONTRATO ($)	20.993.000		BASE GRAVABLE		
			IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE SE SURTEN EN LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL				
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (07) pagos por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS ($2.999.000) MCTE MCTE, 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	SIETE (7) MESES				

DATOS PRESUPUESTALES		NÚMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	359	9/01/26	20.993.000
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO	RP	1598	27/01/26	20.993.000

POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)			
	NO APLICA PÓLIZA (MARQUE X)		X
	SI APLICA PÓLIZA	NUMERO	
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)	
FECHA APROBACIÓN POLIZA EN EL SECOP		DIA/MES/AÑO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)		28/01/26	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	LILY ESTHER MENDOZA VARGAS	
	CARGO - AREA	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	

ESTAMPILLAS MUNICIPALES			
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 00110 DE 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%)	32604032591	20/02/26

INFORME SUPERVISION No.	5	CONTRATO	1480-SGR	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	27/06/2026	CONTRATISTA	MITELMA CANTILLO GARCIA		

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	NÚMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
MAYO	PENSIÓN	4654992351	27/05/26
	SALUD	4654992351	27/05/26
	ARL	4654992351	27/05/26
	PENSIÓN		
	SALUD		
	ARL		

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

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)	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 SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERÍODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	2.999.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/05/26
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/06/26
(=) TOTAL	2.999.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO QUE SE EFECTÚE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	2.999.000

SUPERVISOR	FIRMA	
	NOMBRE	LILY ESTHER MENDOZA VARGAS
	CARGO	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL