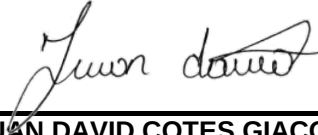


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
OFICINA ASESORA JURIDICA						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		6	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		21/07/2026	
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION			
			HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO		401	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	17/01/2026	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO				
	C.C.	1.065.659.446				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	49.000.000			BASE GRAVABLE	49.000.000	
				IVA (19%)	NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA ASESORA JURÍDICA PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR EN LOS PROCESOS QUE SEAN ASIGNADOS					
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (07) PAGOS por valor de SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000,00) 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 (07) MESES					
DATOS PRESUPUESTALES			NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	161	6/01/2026	49.000.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	411	17/01/2026	49.000.000	
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)				17/01/2026		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	JOSE MARIA CAMPO CASTRO				
	CARGO - AREA	Jefe Oficina Asesora Juridica				
ESTAMPILLAS MUNICIPALES						
ESTAMPILLAS		NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	Decreto 000110 del 5 de Febrero de 2024 (MARQUE X)		
PRO-UNICESAR (0,5%)				X		
PRO-CULTURA (2%)				X		

BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)				X
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL				
ESTAMPILLA		NÚMERO DE RECIBO		FECHA PAGO DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)		32604032852		24/02/2026
INFORME SUPERVISION No.	6	CONTRATO	401	PAGINA 2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	21/07/2026	CONTRATISTA	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO	
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
JUNIO	PENSION	6023347067		1/07/2026
	SALUD	6023347067		1/07/2026
	ARL	6023347067		1/07/2026
	PENSION			
	SALUD			
	ARL			
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE		MOTIVO		
		ANEXAR SOPORTE		
IMPRESIÓN RUT 2026 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)			SI
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)			SI
	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	5.882.353	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	17/06/2026	
(+) IVA 19%	1.117.647	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	16/07/2026	
(=) TOTAL	7.000.000			
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			7.000.000	
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 JOSE MARIA CAMPO CASTRO Jefe Oficina Asesora Juridica		
	NOMBRE			
	CARGO			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co				

Fecha de expedición (día/mes/año)		17/07/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS		
Contratante	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT: 800.098.911-8
Dirección	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO		
<p>Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.</p>		
Marcar SI o NO	SI	
Declarante de renta (marcar SI o NO)	SI	
Contratista persona natural	Firma	
	Contratista	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO
	C.C.	1065659446
	DOCUMENTO PARA SER ANEXADO A LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - PERSONA NATURAL	

JUAN DAVID COTES GIACOMETTO

NIT: 1065659446 - 8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Natural

Dirección: DG 11 B 42 15, VALLEDUPAR, Cesar, Colombia

Tel. 0000000000

Email. Juandavidcotes9002@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764075496333 válida desde 2024-07-22 hasta 2026-07-22 rango desde DG1 hasta DG100

NO RETENEDOR DE IVA, NO AUTORRETEDOR, NI GRAN CONTRIBUYENTE,

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

NIT: 800098911

Dirección:

Teléfono:

Email: contactenos@valledupar-cesar.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 07/08/2026

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: DG58

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 09:46:35

FECHA FIRMADO: 21/07/2026 09:46:36

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
21	07	2026

DIA	MES	AÑO
07	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	8010	SERVICIOS PROFESIONALES Prestar los servicios Profesionales en la oficina asesora jurídica para la prestación judicial y extrajudicial del municipio de Valledupar en los procesos que sean asignados	94	1,0000	\$5.882.352,9400	IVA	19%	\$1.117.647,0600	\$0,00	\$5.882.352,94

Notas: Del 18 Junio al 17 de Julio. Contrato No. 401-SGR DE 2026

SON: (siete millones pesos con cero centavos)

CUFE: fd544f786fc3f04759c00b0f5bb8c279c1eff4a5768ddfd1720d7813990c3d23b533951e7476dd0796ce76acb8e43ff7

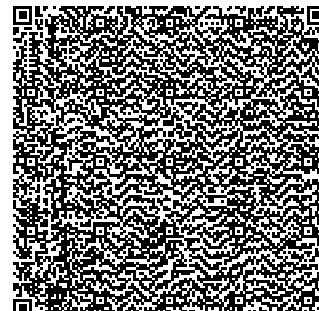
Subtotal:	\$5.882.352,94
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
IVA:	\$1.117.647,06
Total:	\$7.000.000,00

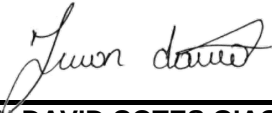
IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$5.882.352,9400	19,0000%	\$1.117.647,0600

Firma Digital: C6VHw/FdCbDV3BEGpcEGM06xKFz7cOEEKLS462CmBztEHhlwd+5vByyZPN/SXjHS
O0r3GU51wkrBI2+q4jG3VBvjCJn8pBMVIL6ANydO2r+AcqFaZMzioFI1nHsXl/qI
UXiW76EcZ/wc15fBVML7/6if0Fo9QTZQd5BairSR/n6WJhWw7LYcl3LYdd4Via3
cGhnPYRFTuMSO+kswqfvmIMC+cLLzI4WyZPG8GYgGVxEuQ/kim699x3mmbMuCxUK
NwNQzjD+AKXSfYGsDJhJBsp14SZzgaRT2EoMzgs09m8vofQrPZhSt9LPGNPGD5R
FuiQ9RYeZCVq2LXLbGULzg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..



Fecha de expedición (día/mes/año)		17/07/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS		
Contratante	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT: 800.098.911-8
Dirección	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO		
<p>Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.</p>		
Marcar SI o NO	SI	
Declarante de renta (marcar SI o NO)	SI	
Contratista persona natural	Firma	
	Contratista	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO
	C.C.	1065659446
	DOCUMENTO PARA SER ANEXADO A LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - PERSONA NATURAL	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1065659446				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VALLEDUPAR					DEPARTAMENTO:					JUAN DAVID COTES GIACOMETTO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					DÍA 11 B 42 15					TELÉFONO:					CESAR				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					5555555				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					Comercio al por mayor de computadores, equipo per					2401 - ALCALDIA DE VALLEDUPAR				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

NÚMERO PLANILLA:										6023347067									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										junio AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2026									
										0									
										2026/07/01									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										437808302									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448.000	\$ 0	\$ 448.000
SUBTOTALES:										\$ 448.000	\$ 0	\$ 448.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 350.000		\$ 0		\$ 0	\$ 350.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 350.000	\$ 0	\$ 0		\$ 350.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700
SUBTOTALES:									\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES														PENSIÓN										SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
										ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			
1	CC 1065659446	COTES GIACOMETT O JUAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.800.000				NO												231001-COLFONDOS	30	2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.800.000	\$ 350.000	\$ 0	\$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.800.000	\$ 106565944	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						



ALCALDIA MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR
OFICINA ASESORA JURIDICA
NIT: 800098911
REMISION

REMISIÓN

160338

21/07/2026

Dependencia Origen: OFICINA ASESORA JURIDICA

Dependencia Destino: OFICINA DE CONTABILIDAD

#	Radicación	Fecha	RP	T.I	ID	Nombre	Factura	Valor
1	12846	21/07/2026	411	C	1065659446	JUAN DAVID COTES GIACOMETTO		7.000.000,00
	Total Radicado	1					Total Valor	7.000.000,00

Para la constancia se firma la remision No. 160338

Remisión

Recibido por:

Elaboró: JCAMPO

Imprimió: JCAMPO

Fecha 21/07/2026 7.03 PM

IP Imprimió

204.157.232.185,





Fecha: 21/07/2026

Nº.	12846
Identificación:	1065659446
Nombre:	JUAN DAVID COTES
Factura(s):	0 Facturas
Usuario	jcampo

