



Valledupar, abril 4 del 2025.

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**  
Tesorero

**JOSÉ LUIS SIERRA MENDOZA**  
Secretario General

**Asunto:** Remisión de cuenta de cobro.

Cordial Saludo:

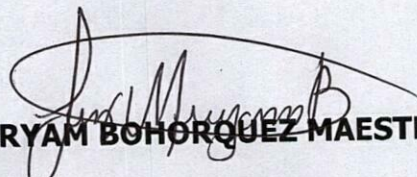
Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago del contratista **HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **003-2025**.

Para los efectos se envía:

- Informe de actividades.
- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro.
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social.
- Copia de solicitud de estampillas.

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,

  
**LUZ MIRYAM BOHORQUEZ MAESTRE**

Profesional de Apoyo Administrativo de Contratación

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

**FECHA:** 4 DE ABRIL DE 2025

**PERIODO:** 3 DE MARZO DEL 2025 AL 2 DE ABRIL DEL 2025



Contrato ☒ Convenio ☐

|                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</b>                                                                       | CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| <b>NO DE PROCESO DE SELECCIÓN</b>                                                                      | CD-003-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                                                                | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| <b>SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)</b> | SECRETARIA GENERAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>                                                                    | 003-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO</b>                                                      | 30/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>                                                                    | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA Y APOYO A LA GESTION JURIDICO - ADMINISTRATIVA DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                     | HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| <b>CEDULA</b>                                                                                          | 77.188.806                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                                                              | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$16.800.000) M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS</b>                                                                     | El Concejo Municipal de Valledupar, pagará el valor del contrato en: CUATRO (4) cuotas de igual valor mes vencido, cada una por valor de CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000) M/CTE, previo certificado de cumplimiento por parte de supervisor del contrato y el pago de los aportes de seguridad social de ley, previamente revisado por el Tesorero de la Corporación. |                    |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO</b>                                                                   | 4 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES</b>                                                                  | 3/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| <b>FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES</b>                                                             | 2/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                      | JOSE LUIS SIERRA MENDOZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SECRETARIO GENERAL |



DATOS FINANCIEROS

| CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP |            |                                                                                                                      |              |       |            |
|-----------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|------------|
| No.1                                                | 20250127-4 | VALOR                                                                                                                | \$           | FECHA | 27/01/2025 |
| REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP                   |            |                                                                                                                      |              |       |            |
| No.1                                                | 20250130-8 | VALOR                                                                                                                | \$16.800.000 | FECHA | 30/01/2025 |
| RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO                         |            | SERVICIOS DE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION JURIDICA RELATVOS A OTROS CAMPOS DEL DERECHO código: 1.2.02.02.008.8212. |              |       |            |

TRIBUTOS

| DETALLE                                | PORCENTAJE | VALOR                                                                                                              |
|----------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTAMPILLA PRO - CULTURA               | 2%         | SOLICITUD DE FECHA 31/01/2025<br>DIRIGIDA A TESORERÍA PARA<br>DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE<br>COBRO No. 1 - 4 |
| ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR      | 4%         |                                                                                                                    |
| ESTAMPILLA PRO-UNICESAR                | 0.5%       |                                                                                                                    |
| ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO | 1.5%       | CANCELADO: 31/01/2025<br>RECIBO DE PAGO No. 325000975                                                              |

EJECUCIÓN FINANCIERA

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO           | \$16.800.000 |
| VALOR PAGADO                       | \$4.200.000  |
| VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR | \$4.200.000  |
| VALOR PENDIENTE POR COBRAR         | \$8.400.000  |

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| TIPO DE APORTE                         | PLANILLA N.º | VALOR APORTE | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE |
|----------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------|
| SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES | 4596296101   | \$499.200    | MARZO DE 2025                    |

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

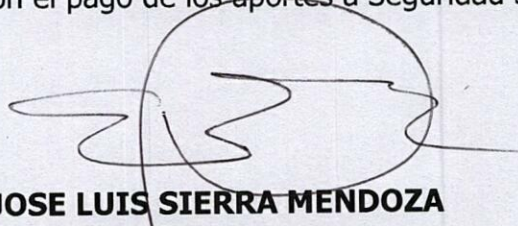
Que la contratista presento el informe correspondiente al **3 de marzo de 2025 hasta el 2 de abril de 2025**. Relacionando en todas las actividades adelantadas



bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$4.200.000)**, por concepto de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA Y APOYO A LA GESTION JURIDICO-ADMINISTRATIVA DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

**CERTIFICO** que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social.

  
**JOSE LUIS SIERRA MENDOZA**

Supervisor el Contrato

Reviso: **Luz Miryam Bohórquez Maestre** / Prof. de Apoyo Adm. de Contratación.

| INFORME DE ACTIVIDADES<br>CONTRATO No. 003 DE 2025    |                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| INFORME No. 2 - Del 3 de marzo al 2 de abril del 2025 |                                          |
| CONTRATANTE                                           | CONCEJO DE VALLEDUPAR                    |
| CONTRATISTA                                           | HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE             |
| VALOR DEL CONTRATO                                    | \$16.800.000 (MTCE).                     |
| PLAZO DE EJECUCION                                    | 4 MESES                                  |
| FECHA DE SUSCRIPCION                                  | 30/1/2025                                |
| FECHA DE INICIO                                       | 3/2/2025                                 |
| FECHA DE TERMINACION                                  | 2/6/2025                                 |
| PERIODO DE EJECUCION                                  | 3 DE MAZRO DE 2025 AL 2 DE ABRIL DE 2025 |

| OBJETO                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA Y APOYO A LA GESTION JURIDICO – ADMINISTRATIVA DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR. |

| OBLIGACIONES           |                           |                          |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|
| ACTIVIDADES REALIZADAS | ACTIVIDADES EN DESARROLLO | ACTIVIDADES POR EJECUTAR |
| ✓                      | ⊕                         | ✍                        |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

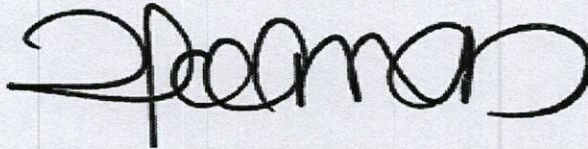
|                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Emitir concepto o dictamen jurídico sobre asuntos del y/o actos administrativos atinentes a la corporación, tales como: Resoluciones y otros actos administrativos del resorte de la Mesa Directiva, a solicitud del Presidente o del supervisor. |
| 2. Atención y elaboración de respuestas a derechos de petición que le sean asignados por el presidente o el supervisor.                                                                                                                              |
| 3. Encargarse de los procesos jurídicos que cursen en contra del Concejo municipal de acuerdo a lo asignado por el supervisor, previa entrega del poder por parte del representante legal de la entidad.                                             |
| 4. Ofrecer asesoría apoyo jurídico en el proceso de decisión al que corresponde a la presidencia y/o mesa directiva de la corporación.                                                                                                               |
| 5. Emitir conceptos jurídicos sobre asuntos de competencia del Concejo y sustentarlo ante la plenaria, cuando le está solicitado por el presidente supervisor del contrato.                                                                          |

ACTIVIDADES REALIZADAS:

|   |                                                                                                                                                                |   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Proyecté y envié: PODER VIRTUAL A ABOG HOLMES RODRIGUEZ ARAQUE MC NULIDAD CÁMARA DE COMERCIO. RAD.: 20001333300220250002600. Ver Anexo 1.                      | ✓ |
| 2 | Proyecté y envié: PODER VIRTUAL A ABOG HOLMES RODRIGUEZ ARAQUE DEFENSA AP CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR Vs MPIO. RAD. 20001333301120250002900. Ver Anexo 2. | ✓ |
| 3 | Envié: NOTIFICA ACTUACION PROCESAL RAD 2025-00026-00 (REQUIEREN COPIAS). Ver Anexo 3.                                                                          | ✓ |
| 4 | Proyecté y envié: PODER VIRTUAL A ABOG HOLMES RODRIGUEZ ARAQUE PARA DEFENSA TUTELA REFERENCIA. Ver Anexo 4.                                                    | ✓ |
| 5 | Proyecté y envié: PODER VIRTUAL PRESIDENTE CONCEJO WHB A HJRA DEFENSA NULIDAD VILMAR ANTONIO RENTERÍA MATURANA JUZG 03 ADTVO. Ver Anexo 5.                     | ✓ |

**DECLARACION JURAMENTADA:**

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la planilla No. 4596296101 de fecha 2025/03/20 y a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

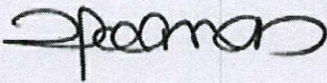


**HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE**

ASESOR JURIDICO

**C.C. No. 77.188.806 de Valledupar**

**T.P. No. 124.702 del C.S. de la J.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                                 |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL –<br>NO RESPONSABLE DE IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                 |                                                                    |
| NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                     | FECHA DE EXPEDICION<br>(día/mes/año)            | 4/04/2025                                                          |
| ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                 |                                                                    |
| CLIENTE - NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONCEJO MUNICIPALDE VALLEDUPAR                        |                                                 | NIT:<br>892300780-0                                                |
| DIRECCION - TEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López               |                                                 | Teléfono:<br>605 5 732797                                          |
| PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                 |                                                                    |
| Nombre Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE                          |                                                 |                                                                    |
| Documento Identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 77.188.806                                            |                                                 |                                                                    |
| Dirección - Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cra. 19E No. 4B – 06 B. Dundakare – Valledupar, Cesar |                                                 |                                                                    |
| Teléfono: 301 393 2570                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       | Correo electrónico: holmesjose@hotmail.com      |                                                                    |
| De conformidad con la Ley 1819 del 29/12/2016 - Reforma tributaria estructural, la exención del 25% prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad". Por tal razón: |                                                       |                                                 |                                                                    |
| ME PERMITO INFORMAR QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                 |                                                                    |
| 1. Usaré la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET, en mi declaración de renta del año gravable 2024, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                                 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2024, por lo que solicito la aplicación de las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONTRATO No. 003 - 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                       | PERIODO ACTIVIDADES REALIZADAS<br>(DIA/MES/AÑO) |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | INICIO ACTIVIDADES                              | 3/03/2025                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | FINAL ACTIVIDADES                               | 2/04/2025                                                          |
| VALOR A COBRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                 |                                                                    |
| EN NUMEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | EN LETRAS                                       |                                                                    |
| \$4.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       | CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS             |                                                                    |
| CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                 |                                                                    |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA JURIDICA Y APOYO A LA GESTION JURIDICO – ADMINISTRATIVA DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                                 |                                                                    |
| IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYORPRO- UNICESAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |                                                 | DESCONTAR                                                          |
| IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                 | CANCELADO                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       | DESEMBOLSO                                      |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | CUENTA No.                                      |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | 841822245                                       |                                                                    |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | BANCO AV VILLAS - AHORROS                       |                                                                    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                      |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO IDENTIFICACIÓN:</b><br><b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b><br><b>DIRECCIÓN:</b><br><b>DIRECCIONANTE:</b><br><b>TIPO EMPRESA:</b><br><b>FORMA DE PRESENTACIÓN:</b><br><b>PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBS (REFORMA TRIBUTARIA):</b> | <b>CEDULA DE CIUDADANIA:</b><br><b>Ciudad/Autorización:</b><br><b>CIUDAD/AUTORIZANTE:</b><br><b>TIPO EMPRESA:</b><br><b>FORMA DE PRESENTACIÓN:</b><br><b>PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBS (REFORMA TRIBUTARIA):</b> | <b>NÚMERO PLANILLA:</b><br><b>DÍAS DE MORAL:</b><br><b>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):</b> | <b>MES:</b><br><b>TIPO DE PLANILLA:</b><br><b>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:</b><br><b>NÚMERO AUTORIZACIÓN:</b> |
| 77188998<br>HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE<br>MAGDALENA<br>98818955<br>INDEPENDIENTE<br>Actividades reguladoras y facilitadoras de la act<br>001 - CONTRATO<br>NO                                                                                         | 77188998<br>HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE<br>MAGDALENA<br>98818955<br>INDEPENDIENTE<br>Actividades reguladoras y facilitadoras de la act<br>001 - CONTRATO<br>NO                                                                        | 4598296101<br>2025<br>2025/03/20<br>0                                               | marzo<br>marzo<br>2025<br>9992090851                                                                       |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                     |                     |            |            |           |           |             |              |            |      |            |      | TOTALES      |  |  |
|-------------------------|---------------------|---------------------|------------|------------|-----------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA          |                     | APORTES VOLUNTARIOS |            |            | FSP       |           |             | MORA         |            |      |            |      |              |  |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE              | No.                 | COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |  |  |
| 25-14                   | 25-14 COL.PENSIONES | 1                   |            | \$ 275,200 |           | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 275,200 | \$ 0 | \$ 275,200   |  |  |
| SUB-TOTALES:            |                     |                     |            |            |           |           |             |              |            |      | \$ 275,200 | \$ 0 | \$ 275,200   |  |  |

| TOTAL APORTES A SALUD                                 |                    |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |
|-------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                        |                    | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                                                | NOMBRE             |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EP5005                                                | EP5005-SANTAS S.A. | 1                 | \$ 0                          | \$ 0  | \$ 0                   | \$ 0  | \$ 0          | \$ 0  | \$ 215.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 215.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 215.000   |
| SUB-TOTALES:                                          |                    |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |
| <div><div>\$ 215.000</div><div>\$ 215.000</div></div> |                    |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |

[illegible][illegible]

|                      |            |
|----------------------|------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | \$ 499.200 |
|----------------------|------------|



NIT: 860.035.827-5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.



Este es el certificado de tu  
**Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 841822245**

El Banco AV Villas certifica que: **Holmes Jose Rodriguez Araque**  
identificado con el documento No. 77188806, tiene en la oficina VALLEDUPAR (841) una Cuenta de Ahorros -  
Cuenta Móvil No. 841822245 desde el 07 de marzo de 2008.

Fecha de expedición: 14/09/2022

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo  
**AVAL**

Dr.  
**EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**  
Tesorero  
Concejo Municipal de Valledupar

**REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES.**

Cordial saludo,

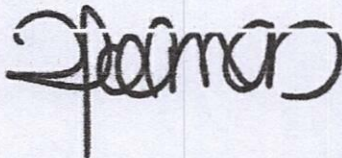
Solicito muy respetuosamente descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0,5%), ADULTO MAYOR (4%) Y PRO CULTURA (2%)**, con ocasión a la celebración de la adición del Contrato de mantenimiento No. 002-2024, de la siguiente manera:

| No.          | CUENTA  | VALOR A DESCONTAR  |
|--------------|---------|--------------------|
| 1            | FEBRERO | \$273.000          |
| 2            | MARZO   | \$273.000          |
| 3            | ABRIL   | \$273.000          |
| 4            | MAYO    | \$273.000          |
| <b>TOTAL</b> |         | <b>\$1.092.000</b> |

Dineros que debe girarse a favor de la **Alcaldía Municipal**, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (reforma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla Universidad Popular del Cesar).

Atentamente;



**HOLMES JOSE RODRIGUEZ ARAQUE**  
C.C. No. 77.188.806 de Valledupar, Cesar.

**Email: [concejodevalledupar@gmail.com](mailto:concejodevalledupar@gmail.com)**



Señora  
JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO VALLEDUPAR  
Atte. Dra. **SANDRA PATRICIA PEÑA SERRANO**  
[j03admvalledupar@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j03admvalledupar@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
E. S. D.

**MEDIO DE CONTROL:** NULIDAD  
**DEMANDANTE:** VILMAR ANTONIO RENTERÍA MATURANA  
**DEMANDADO:** MUNICIPIO DE VALLEDUPAR  
**RADICADO:** 20001-33-33-003-2022-00467-00

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.580.107 expedida en Valledupar, en mi condición de Presidente del Concejo Municipal de Valledupar, por ende, su representante legal según disposición estatutaria (reglamento interno de la corporación), manifiesto que por medio del presente mensaje dirigido desde el correo electrónico institucional del Concejo Municipal de Valledupar [concejodevalledupar@gmail.com](mailto:concejodevalledupar@gmail.com), con destino al correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados [holmesjose@hotmail.com](mailto:holmesjose@hotmail.com), otorgo poder especial amplio y suficiente al abogado **HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.188.806 expedida en Valledupar y portador de la tarjeta profesional No. 124.702 del C.S.J., para que represente los intereses del Concejo Municipal de Valledupar en el proceso de la referencia.

El apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a su cargo y especial las de contestar, solicitar pruebas, interponer recursos, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, impugnar, notificarse y todos los demás actos necesarios para el ejercicio de la defensa de los intereses de la corporación que representa.

Ruego se sirva reconocer personería al apoderado.

Atentamente,

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**  
Presidente Concejo Municipal de Valledupar

Acepto,

  
**HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**  
C.C. No 77.188.806 de Valledupar  
T.P. No 124.702 del C. S. de la J.



Señor

Juez Segundo de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Valledupar

Atte. Dr. **JOSSUE ABDON SIERRA GARCES**

EMAIL: [j02cmppmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02cmppmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**REFERENCIA:** ACCION DE TUTELA.

**ACCIONANTE:** ARMANDO VALERA SARMIENTO

**ACCIONADO:** WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

**RAD.:** 20001-41-89-002-2025-00223-00

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.580.107 expedida en Valledupar, en mi condición de Presidente del Concejo Municipal de Valledupar, por ende, su representante legal según disposición estatutaria (reglamento interno de la corporación), manifiesto que por medio del presente mensaje dirigido desde el correo electrónico institucional del Concejo Municipal de Valledupar [concejodevalledupar@gmail.com](mailto:concejodevalledupar@gmail.com), con destino al correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados [holmesjose@hotmail.com](mailto:holmesjose@hotmail.com), otorgo poder especial amplio y suficiente al abogado **HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.188.806 expedida en Valledupar y portador de la tarjeta profesional No. 124.702 del C.S.J., para que represente los intereses del Concejo Municipal de Valledupar en el proceso de la referencia.

El apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a su cargo y especial las de contestar, solicitar pruebas, interponer recursos, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, impugnar, notificarse y todos los demás actos necesarios para el ejercicio de la defensa de los intereses de la corporación que representa.

Ruego se sirva reconocer personería al apoderado.

Atentamente,

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**

CC No. 1.065.580.107 de Valledupar

Acepto,

  
**HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**  
C.C. No 77.188.806 de Valledupar  
T.P. No 124.702 del C. S. de la J.



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia



SIGCMA

## JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DE VALLEDUPAR

Valledupar, veinticinco (25) de marzo de dos mil veinticinco (2025)

MEDIO DE CONTROL: NULIDAD  
DEMANDANTE: CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR  
DEMANDADO: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR  
RADICADO: 20001-33-33-002-2025-00026-00  
JUEZ: VICTOR ORTEGA VILLARREAL

### I. VISTO

Visto el Informe secretarial que antecede, procede el despacho a resolver sobre la coadyuvancia promovida por los señores DANIEL DAZA y OCTAVIO PICO MALAVER en representación de la Federación Nacional de Comerciantes FENALCO CESAR en favor de la parte demandante, teniendo en cuenta las siguientes;

### II. CONSIDERACIONES

El artículo 223 de la ley 1437 de 2011 frente a la coadyuvancia en los procesos de simple nulidad indica:

*"En los procesos que se tramiten con ocasión de pretensiones de simple nulidad, desde la admisión de la demanda y hasta en la audiencia inicial, cualquier persona podrá pedir que se la tenga como coadyuvante del demandante o del demandado.*

*El coadyuvante podrá independientemente efectuar todos los actos procesales permitidos a la parte a la que ayuda, en cuanto no esté en oposición con los de esta*

*Antes del vencimiento del término para aclarar, reformar o modificar la demanda, cualquier persona podrá intervenir para formular nuevos cargos o para solicitar que la anulación se extienda a otras disposiciones del mismo acto, caso en el cual se surtirán los mismos traslados ordenados para la reforma de la demanda principal."*

Sobre esta figura, el consejo de estado<sup>1</sup> ha destacado lo siguiente:

*"Al respecto es preciso señalar que la figura de la coadyuvancia es un mecanismo de intervención que puede hacer una persona natural o jurídica como tercero para apoyar voluntariamente los argumentos expuestos por alguno de los extremos de la litis, dentro de un proceso judicial.*

(...)

De conformidad con la norma transcrita y por ser procedente, se aceptará como coadyuvante de la parte demandante, a los señores DANIEL DAZA y OCTAVIO

<sup>1</sup> SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCION SEGUNDA, sentencia del 27 de marzo de 2014, Radicación número: 68001-23-33-000-2014-00036-01(AC), Consejero ponente: GERARDO ARENAS MONSALVE



**CONCEJO MUNICIPAL  
DE VALLEDUPAR**

Señora

Juez Once Administrativa del Circuito de Valledupar

Atte. Dra. **EILEEN CAROLINA HERNÁNDEZ ACOSTA**

E. S. D.

**MEDIO DE CONTROL: ACCIÓN POPULAR**

**ACCIONANTE: CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR**

**ACCIONADO: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**

**RADICADO: 20001333301120250002900**

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.580.107 expedida en Valledupar, en mi condición de Presidente del Concejo Municipal de Valledupar, por ende, su representante legal según disposición estatutaria (reglamento interno de la corporación), manifiesto que por medio del presente mensaje dirigido desde el correo electrónico institucional del Concejo Municipal de Valledupar [concejodevalledupar@gmail.com](mailto:concejodevalledupar@gmail.com), con destino al correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados [holmesjose@hotmail.com](mailto:holmesjose@hotmail.com), otorgo poder especial amplio y suficiente al abogado **HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.188.806 expedida en Valledupar y portador de la tarjeta profesional No. 124.702 del C.S.J., para que represente los intereses del Concejo Municipal de Valledupar en el proceso de la referencia.

El apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a su cargo y especial las de contestar, solicitar pruebas, interponer recursos, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, impugnar, notificarse y todos los demás actos necesarios para el ejercicio de la defensa de los intereses de la corporación que representa.

Ruego se sirva reconocer personería al apoderado.

Atentamente,

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**  
Presidente Concejo Municipal de Valledupar

Acepto,

  
**HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**  
C.C. No 77.188.806 de Valledupar  
T.P. No 124.702 del C. S. de la J.



Señor  
Juez Segundo Administrativo del Circuito de Valledupar  
Atte. Dr. **VÍCTOR ORTEGA VILLAREAL**

**MEDIO DE CONTROL:** NULIDAD

**DEMANDANTE:** CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

**DEMANDADO:** MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

**RADICADO:** 20001333300220250002600

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.065.580.107 expedida en Valledupar, en mi condición de Presidente del Concejo Municipal de Valledupar, por ende, su representante legal según disposición estatutaria (reglamento interno de la corporación), manifiesto que por medio del presente mensaje dirigido desde el correo electrónico institucional del Concejo Municipal de Valledupar [concejodevalledupar@gmail.com](mailto:concejodevalledupar@gmail.com), con destino al correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados [holmesjose@hotmail.com](mailto:holmesjose@hotmail.com), otorgo poder especial amplio y suficiente al abogado **HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.188.806 expedida en Valledupar y portador de la tarjeta profesional No. 124.702 del C.S.J., para que represente los intereses del Concejo Municipal de Valledupar en el proceso de la referencia.

El apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a su cargo y especial las de contestar, solicitar pruebas, interponer recursos, sustituir, reasumir, desistir, conciliar, impugnar, notificarse y todos los demás actos necesarios para el ejercicio de la defensa de los intereses de la corporación que representa.

Ruego se sirva reconocer personería al apoderado.

Atentamente,

**WILBER ANTONIO HINOJOSA BORREGO**  
Presidente Concejo Municipal de Valledupar

Acepto,

  
**HOLMES JOSÉ RODRÍGUEZ ARAQUE**  
C.C. No 77.188.806 de Valledupar  
T.P. No 124.702 del C. S. de la J.