



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

VALLEDUPAR, MAYO 19 DE 2025

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**
Tesorero
JOSÉ LUIS SIERRA MENDOZA
Secretario General

Asunto: Remisión de cuenta de cobro.

Cordial Saludo:

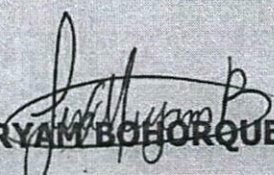
Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ** cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **021-2025**.

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



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA 21 DE ABRIL DE 2025

PERIODO 17 DE MARZO DEL 2025 AL 16 DE ABRIL DEL 2025

Contrato ☒ Convenio ☐

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-021-2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	021-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	14/03/2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA DURANTE LOS PERIODOS DE SESIONES
CONTRATISTA	LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ
CEDULA	39.460.750
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$7.800.000) M/CTE.

Página 2 de 5

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar



CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		El Concejo Municipal de Valledupar, cancelara los servicios prestados, a mensualidad vencida, CUATRO (4) CUOTAS, por valor cada una de UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.950.000) M/CTE , previo cumplimiento y recibo a satisfacción de los servicios contratados y cumplimiento de los requisitos administrativos y legales, establecidos para el mismo.
PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO		CUATRO (4) MESES, discontinuos, discriminados de la siguiente manera: marzo, abril, junio, y julio del año 2025
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		17/03/2025
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES		30/07/2025
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR		17/04/2025 AL 16/05/2025
SUPERVISOR	JOSE LUIS SIERRA MENDOZA	SECRETARIO GENERAL

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No.1	20250313-37	VALOR	\$7.800.000	FECHA	13/03/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No.1	20250314-38	VALOR	\$7.800.000	FECHA	14/03/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO		SERVICIOS DE APOYO código: 1.2.02.02.008.8311.			

TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 17/03/2025 DIRIGIDA A TESORERÍA
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 17/03/2025 RECIBO DE PAGO No. 325005122

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$7.800.000
VALOR PAGADO	\$ 1.950.000
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	\$1.950.000
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	\$ 3.900.000

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

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	4601408534	\$ 413.300	ABRIL

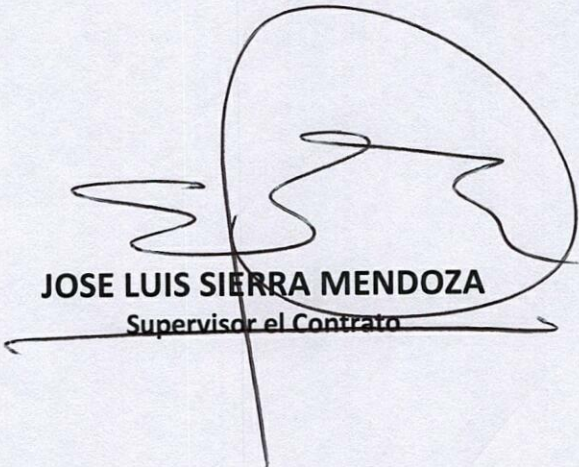


Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presento el informe correspondiente Del 17 DE ABRIL DE 2025
HASTA EL 16 DE MAYO 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 UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **(\$1.950.000)** por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA DURANTE LOS PERIODOS DE SECCIONES.

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.



JOSE LUIS SIERRA MENDOZA

Supervisor el Contrato

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 021 DE 2025	
INFORME No. 01 del 21 de abril del 2025	
CONTRATANTE	CONCEJO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ
VALOR DEL CONTRATO	\$7.800.000 MTCE.
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	14/03/2025
FECHA DE INICIO	17/03/2025
FECHA DE TERMINACION	30/07/2025
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA DURANTE LOS PERIODOS DE SESIONES.

OBLIGACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES DESARROLLO	EN	ACTIVIDADES EJECUTAR	POR
✓	+		✍	

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EXACTAMENTE COMO SE RELACIONAN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO)

1. Apoyar durante los periodos de sesiones, en la limpieza, desinfección de oficinas, baños, cocina y recinto de sesiones para garantizar un ambiente agradable, limpio y buena presentación de la entidad.
2. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los elementos y equipos confiados a su cuidado.
3. Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios, contratistas, visitantes y honorables concejales en las instalaciones de la corporación.
4. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	BRINDÉ APOYO A LA ATENCIÓN REQUERIDA POR EL SUPERVISOR Y COMPAÑEROS DE LABORES.	✓
2	SE ATENDIÓ EN EL RECINTO DEL CONCEJO A LOS HONORABLES CONCEJALES, EN LAS SESIONES Y EVENTOS, TAMBIÉN A FUNCIONARIOS Y VISITANTES.	✓
3	REALICÉ ASEO Y LIMPIEZA EN LAS OFICINAS Y RECINTO DE CONCEJALES.	✓

DECLARACION JURAMENTADA

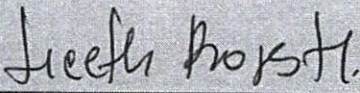
Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, realizados mediante el pago de la planilla de seguridad social No. 4601408534 de fecha mes de abril de 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

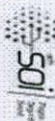
Liceth Rojas H.

LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ
C.C. N° 39 460 750

Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	002	FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)	19 DE MAYO DE 2025
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR	NIT: 892300780-0	
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 605 5 732797	
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ		
Documento Identidad	39.460.750		
Dirección - Ciudad	CALLE 5 G # 43 - 42 LA NEVADA VALLEDUPAR		
Teléfono: 3046158225	Correo electrónico: Rojasliceth67@gmail.com		
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 2025, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.		SI ☒ NO ☐	
2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2025, 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 ☐ NO ☒	
CONTRATO No. 021-2025 del 14 de marzo de 2025		PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR	
		DEL 17 DE ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2025	
		INICIO ACTIVIDADES	17/04/2025
		FINAL ACTIVIDADES	16/05/2025
VALOR A COBRAR			
EN NUMEROS	EN LETRAS		
\$1.950.000	UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS		
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO			
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO			

A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA DURANTE LOS PERIODOS DE SESIONES.	
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR	SOLICITUD DE FECHA 17/03/2025 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE CUENTAS DE COBRO (4 CUOTAS DE \$(126.750)
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO	CANCELADO: EL 17/03/2025 \$117.000 RECIBO DE PAGO N. 325005122
	DESEMBOLSO
	CUENTA AHORRO No.
	0550488452201863
	BANCO DAVIVIENDA
FIRMA DEL CONTRATISTA	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE ENTIDAD NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CÓDIGO DE ENTIDAD DIRECCIÓN TELÉFONO TIPO DE APORTA FORMA DE PRESIÓN APORTANTE EXISTENTE PAGO APORTES SALDO, SIN ESCRIPCIÓN TRIBUTARIA	CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN VALLEJO DE IDENTIFICACIÓN CLASE APORTANTE ACTIVO ECONÓMICO CÓDIGO	NÚMERO DE PLANILLA PERÍODO DE IDENTIFICACIÓN DÍA DE APORTA FECHA DE APORTA NÚMERO DE APORTA	PERÍODO DE IDENTIFICACIÓN DÍA DE APORTA FECHA DE APORTA NÚMERO DE APORTA

TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	

TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	

TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	

TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000	5000	1.227.000
TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

VALLEDUPAR, 19 DE MAYO DE 2025

Señor
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

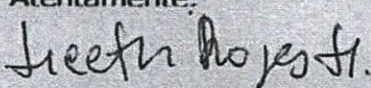
Cordial saludo.

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC (0.5%):\$39.000, ADULTO MAYOR (4%):\$312.000 Y PRO CULTURA (2%):\$156.000**, con ocasión a la celebración del Contrato No. **021-2025**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA DURANTE LOS PERIODOS DE SESIONES**, suscrito por valor de **SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$7.800.000)**, de la siguiente manera:

No.	CUENTA MES	VALOR
1	MARZO	\$126.750
2	ABRIL	\$126.750
3	JUNIO	\$126.750
4	JULIO	\$126.750
TOTAL A DESCONTAR		\$507.000

Dineros que deben girarse a favor de la Alcaldía de Valledupar, ente recaudador de los impuestos en mención.

Hago la presente solicitud 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 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

LICETH YOJANNA ROJAS HERNANDEZ
CC No. 39.460.750
Contratista