



Valledupar, 14 de Marzo de 2025.

Señor(a):
PALOMA MONSALVO CUAN
Profesional OAPM
Alcaldía Municipal

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito comunicarle que usted ha sido delegado como Supervisor de los siguientes CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES:

ITEM	Nº DE CONTRATO	DE	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DEL	OBJETO DEL CONTRATO
1	455	SGR DE	EDWIN YESID JUSTINICO OSPINA		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS GESTIONES DEL SISBEN, COMPETENCIA DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.
2	606	SGR DE	LILIANA MEDINA BOBADILLA		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACION ACTIVA DESDE SU CREACION O RECEPCION HASTA SU ELIMINACION O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.
4	490	SGR DE	MARIEL LORENA SIERRA PINERES		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACION ACTIVA DESDE SU CREACION O RECEPCION HASTA SU ELIMINACION O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.
5	301	SGR DE	MILADYS GREGORIA MENDOZA TAMARA		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL PARA CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACION ACTIVA DESDE SU CREACION O RECEPCION HASTA SU ELIMINACION O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION.

Lo anterior teniendo en cuenta sus competencias laborales y el perfil del cargo que actualmente desempeña en la Oficina Asesora de Planeación Municipal.

se le encomienda, dar cumplimiento a lo dispuesto en el Manual de Contratación, Interventoría y Supervisión, adoptado mediante Decreto No. 000847 del 6 de octubre de 2022, verificando entre otras el cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, proyectar y suscribir actas e informes de ejecución, verificar los pagos de aportes parafiscales.





Atentamente,


LAURA VANESSA GARRIDO TORRES
Jefe de la Oficina Asesora de Planeación Municipal

Propósito	ABRILEY MARIA RONALD RAMOS / Contratación de	
Revisó / Aprobó	LAURA VANESSA GARRIDO TORRES / Jefe de la Oficina Asesora de Planeación Municipal	<i>Aceite</i>
*Cada vez que firmes este tipo de actas debes revisarlo y documentarlo con la respectiva factura y si en algún momento se aparta de las normas y disposiciones lo debes vigilar y por lo tanto, bajo tu responsabilidad debes garantizar su cumplimiento.		

Carrera 5 # 15-69, Plaza Alfonso López
Horario de atención:
Lunes a viernes
8:00 am - 1:00 pm & 3:00 pm - 6:00 pm
Valledupar: cesargo@co

Página 9 de 10

 @alcaldiavpar
 @alcaldiavpar
 @AlcaldiaVparOficial
 Alcaldia de Valledupar

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bases y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Evacuación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

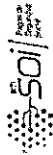
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/> RP CONTRATO 0490.pdf	RP CONTRATO 0490.pdf	Comprador	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> departamentales.pdf	departamentales.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO N° 1 MARIEL SIERRA.pdf	CUENTA DE COBRO N° 1 MARIEL SIERRA.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO N° 2 MARIEL S.pdf	CUENTA DE COBRO N° 2 MARIEL S.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 460448941 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 8744444
 DIRECCIÓN: CSA 18 N 9-44 SAN JACOBIN CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 TIPO EMPRESA: UNICO APORTANTE E INDEPENDIENTE
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE E INDEPENDIENTE PAGO APORTES SALUD, SEUMA E ICFP (REFORMA TRIBUTARIA)
 APORTANTE E INDEPENDIENTE PAGO APORTES SALUD, SEUMA E ICFP (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:
 NÚMERO PLANILLA: 460448941 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
 MES: MAR AÑO: MAR AÑO: MES: MAR AÑO: 988752524
 DÍAS DE MORA: 20250622 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20250622

DATOS DEL EMPLEADOR:
 NOMBRE: MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES
 COTIZACIÓN: \$ 227.800
 SUBSISTENCIA: \$ 0
 SOLIDARIDAD: \$ 0
 APORTES VOLUNTARIOS: \$ 0
 APORTES: \$ 227.800
 MORA: \$ 0
 VALOR PAGADO: \$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

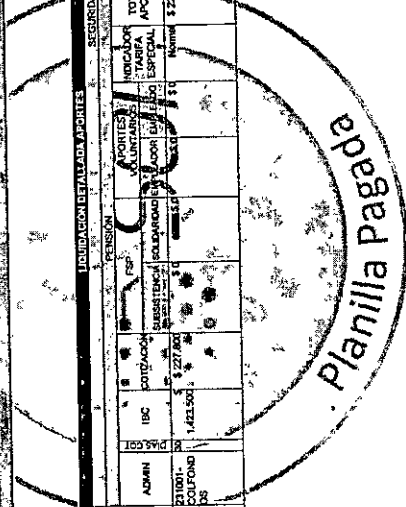
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

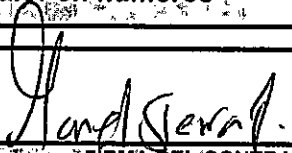
TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SEGUROS SOCIALES		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA		TOTAL APORTES A PLANILLA	
NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN	NA. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800		\$ 227.800

TOTAL PAGADO: \$ 415.900



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	3	Fecha de expedición (día/mes/año)	04/06/2025
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	Municipio De Valledupar	NIT: 800.098.911-8	
Dirección	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00	
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES		
Documento de identidad	49,786,944		
Residencia	Dirección	Carrera 16 No. 9-44	
	Barrio - ciudad	San Joaquin - Valledupar	
Teléfono	Fijo		Celular 3013589613
	Correo electrónico		
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO			MARQUE SI O NO
<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>			SI
Declarante de renta (marcar si o no)	NO		
DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	490 DE 2025	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	28/02/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACIÓN ACTIVA DESDE SU CREACIÓN O RECEPCIÓN HASTA SU ELIMINACIÓN O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	28/04/2025	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	27/05/2025	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	\$ 2,300,000		
 FIRMA DEL CONTRATISTA	CUENTA BANCARIA		
	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	
	Cuenta de ahorro No.	52440004237	
	Cuenta Corriente No.		



INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 490-SGR DE 2025

INFORME No. 003

PERIODO: DEL 28 DE ABRIL DE 2025 AL 27 DE MAYO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACIÓN ACTIVA DESDE SU CREACIÓN O RECEPCIÓN HASTA SU ELIMINACIÓN O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.
No. DEL CONTRATO	490-SGR-2025
CONTRATISTA	MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$9.200.000)
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	PALOMA MONSALVO CUAN Profesional OAPM

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)
1. Apoyo a la Organización Documental y Fondo Documental de acuerdo a la metodología archivística y normatividad de la Ley General de Archivo o cualquiera otra norma que lo adicione, modifique o sustituya.	<p>Finalización y entrega de la vigencia 2010 curadurías 1 y 2 detalladas a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de carpetas de licencias en mal estado de curaduría 1 Y 2. • Rotulación de las carpetas cambiadas. • Se procede a realizar el inventario documental de estas curadurías con un avance en rótulos de cajas y digitación. • Una vez se culmina la rotulación de carpetas y cajas se procede a realizar Formatos Unico de Inventario Documental definitivo de las vigencias presentadas relacionados a continuación: • Curaduría 1: Numero de Licencias: 302 (1.584 – 1.934) Numero de Cajas : 24



	<ul style="list-style-type: none">• Curaduría 2: Numero de Licencias 383 (001-423) Número de Cajas 33 <p>CONSOLIDADO FINAL 2010: LICENCIAS: 685 CAJAS : 57 UBICACIÓN: ESTANTES No: 11 – 12 – 13(2 peldaños)</p> <ul style="list-style-type: none">• Se realiza entrega física del trabajo asignado al señor Odacyr Montenegro para su aval y poder realizar entrega del presente informe, quedamos pendiente para la entrega oficial a la supervisora Paloma Monsalvo y auditoria del trabajo.• Se realiza entrega por medio digital del FUID de la esta vigencia tanto al encargado del área de gestión documental como a la supervisora del contrato. <p>Estado de la Actividad : FINALIZADA.</p>
<p>2. Apoyar en la implementación de los procesos archivísticos de la Gestión Documental (planeación, organización, producción, gestión, tramite, transferencias, disposición y preservación de documentos) manteniendo el principio de procedencia, orden original, ciclo vital de los documentos y normatividad archivística vigente.</p>	<p>Apoyo al secretario de Obras Dr. Layonel Arenas en la digitalización de proyectos a presentar: 1.568 folios</p>
<p>3. Apoyar en la elaboración de los índices y bases de datos para facilitar la búsqueda de documentos.</p>	<p>Instrumento Archivístico FUID:</p> <ul style="list-style-type: none">• 2010 al 2024• EN EJECUCIÓN. <p>Nota: Se inicia la alimentación y actualización del FUID para entrega al encargado de archivo de las vigencias a presentar hasta el mes de mayo (2010, 2009, 2008). Se le indica que se debe realizar actualización de este instrumento por los archivos definitivos enviados por las curadurías (2017 – 2018 – 2019)</p>
<p>4. Realizar acciones necesarias para el control de Ingreso, egreso y devolución de la documentación expedida y recepcionada por Oficina Asesora de Planeación Municipal.</p>	



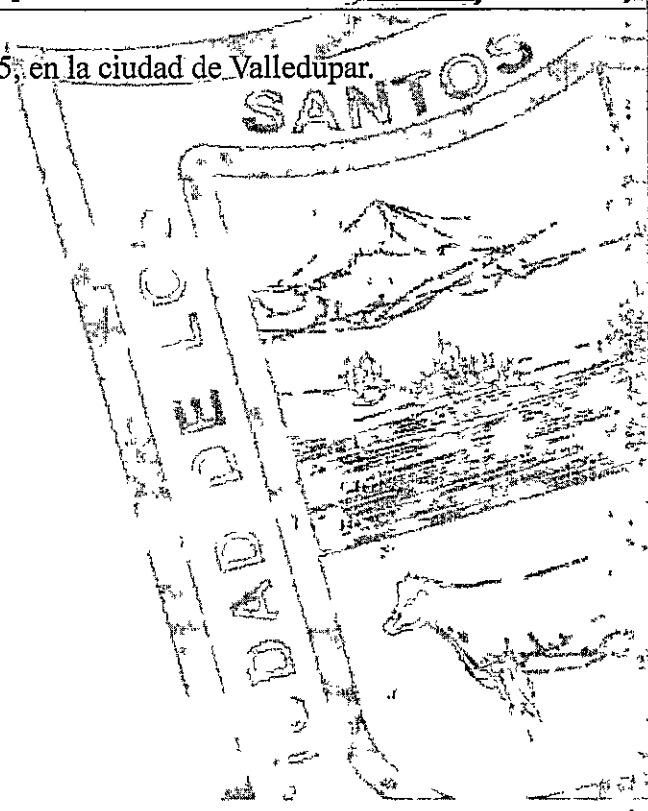
5.	Apoyo a la Organización cronológica y temática del archivo de la Oficina Asesora de Planeación Municipal; escanear documentos físicos y convertirlos en formatos digitales, preservar información digital de acuerdo con procesos técnicos y normativa.	En espera de indicaciones (formato a utilizar) para recepción de proyectos del área de banco de proyectos.
6.	Custodiar, actualizar y responder por el inventario documental de archivo, estableciendo los controles para la seguridad de la documentación existente.	Vigilancia y control permanente de los expedientes que reposan en archivo y se encuentran relacionados en el instrumento archivístico FUID.
7.	Asistir a ciudadanos y empleados en la búsqueda y solicitud de documentos.	Ejecución Permanente.
8.	Brindar apoyo técnico y acompañamiento en la consolidación de las respuestas a derechos de petición y/o requerimientos presentados a la entidad y que estén relacionados con las actividades asignadas.	Se suministran los expedientes solicitados por el área jurídica para los procesos de contestación de peticiones, tutelas y demás asuntos jurídicos.
9.	Apoyar y acompañar en el desarrollo de actividades inherentes y relacionadas con el objeto contractual y/o Las demás actividades asignadas por el jefe de la Oficina Asesora de Planeación Municipal.	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia a reunión con la Jefe de la oficina asesora de planeación y Supervisora del contrato para seguimiento de las actividades.• Asistencia a capacitación brindada por funcionarios del archivo central para seguimiento de actividades y aplicación de formatos.


Certifico, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social En Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago y fueron cancelados en los porcentajes exigidos por la ley correspondientes al mes de **Abril de 2025**.

Para mayor constancia se firma el 4 de junio del 2025, en la ciudad de Valledupar.

Atentamente,


MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES
Contratista
C.C. 49.786.944
Dirección: Calle 4d 24-83



 MUNICIPIO DE VALLEDUPAR OFICINA ASESORA DE PLANEACION MUNICIPAL		PAGINA	1-2
INFORME DE SUPERVISION No		3	FECHA (DIA/MES/AÑO) 04/06/2025
INFORMACIÓN GENERAL			
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION <input checked="" type="checkbox"/>	
		HONORARIOS PROFESIONALES	
	NUMERO DEL CONTRATO	490	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO) 28/02/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT. 800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIEL LORENA SIERRA PINERES	
	C.C.	49.786.944	
VALOR DEL CONTRATO (\$)	9.200.000		BASE GRAVABLE 9.200.000
			IVA (19%) NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON CONSERVAR Y ORGANIZAR LA DOCUMENTACIÓN ACTIVA DESDE SU CREACIÓN O RECEPCIÓN HASTA SU ELIMINACIÓN O TRANSFERENCIA EN LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.		
FORMA DE PAGO	El municipio pagará al contratista el valor del contrato en CUATRO (4) PAGOS mes vencido por un valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.300.000) previa certificado de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pension 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	04 MESES		
DATOS PRESUPUESTALES			
		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	690	18/02/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1093	28/02/2025
POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X) <input checked="" type="checkbox"/>		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)		28/02/2025	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	PALOMA MONSALVO CUAN	
	CARGO AREA	PROFESIONAL OAPM	
ESTAMPILLAS MUNICIPALES			
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110
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%)	325006403	1/04/2025	

INFORME SUPERVISION No.	3	CONTRATO	490	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	04/06/2025	CONTRATISTA	MARIEL LORENA SIERRA PIÑERES		
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
<p>COMO SUPERVISOR VERIFIQUE QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSION) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACION.</p>					
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO		
ABRIL	PENSION	4604498941	22/05/2025		
	SALUD	4604498941	22/05/2025		
	ARL	4604498941	22/05/2025		
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO				
	ANEXAR SOPORTE				
IMPRESION RUT 2025. (MARCAR SI O NO, SEGUN 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			
CERTIFICACION DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCION					
<p>EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACION REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO. RAZON POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A ENTERA SATISFACCION CON EL DESARROLLO Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERIODO REFERIDO A CONTINUACION.</p>					
PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR					
BASE GRAVABLE	2,300,000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/04/2025		
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/05/2025		
(=) TOTAL	2,300,000				
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:	2,300,000				
SUPERVISOR CONTRATO:	FIRMA				
	NOMBRE	PALOMA MONSALVO CUAN			
	CARGO	PROFESIONAL OAPM			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - telefono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co					

Certificamos que MARIEL LORENA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 49786944, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIEL LORENA SIERRA PINERES con documento CC 49786944, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4604498941	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2025/05/22	Número de Autorización	9992752354

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	231001 - COLFONDOS
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

