

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO -INSTRUCCIÓN						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		30/10/2024	
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION		X	
			HONORARIOS PROFESIONALES			
	NUMERO DEL CONTRATO	1397 DEL 2024	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	30/08/2024		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE	ANA MARIA ROMERO MONTENEGRO				
	C.C.	1.003.232.125				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	7.500.000		BASE GRAVABLE	7.500.000		
			IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar jurídico para el fortalecimiento del desarrollo de los trámites jurídico administrativos de la oficina de control disciplinario interno -instrucción del municipio de Valledupar.					
FORMA DE PAGO	El municipio pagará al contratista el valor del contrato en TRES (03) PAGOS mes vencido por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 2.500.000) MCTE 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 Secretaria de Hacienda Municipal.					
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES					
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	2422	12/08/2024	7.500.000	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	3585	30/08/2024	7.500.000	
POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)					X
	SI APLICA POLIZA	NUMERO				
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)				
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP			DIA/MES/AÑO			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)			30/08/2024			


SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	LILIA ESTHER PEÑARANDA LARA			
	CARGO - AREA	JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO- INSTRUCCIÓN			
ESTAMPILLAS MUNICIPALES					
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DESCONTAR (MARQUE X)		
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%)	32024023233	30/09/2024			
INFORME SUPERVISION No.	2	CONTRATO	1397 DEL 2024	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	30/10/2024	CONTRATISTA	ANA MARIA ROMERO MONTENEGRO		
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
<p>COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.</p>					
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO		
SEPTIEMBRE	PENSION	9471646211	30/09/2024		
	SALUD	9471646211	30/09/2024		
	ARL	9471646211	30/09/2024		
	PENSION				
	SALUD				
	ARL				
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO				
	ANEXAR SOPORTE				
IMPRESIÓN RUT 2024 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)				NO
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)				NO
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)				NO
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN					

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE	2.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	30/09/2024
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	29/10/2024
(=) TOTAL	2.500.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE: **2.500.000**

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE		LILIA ESTHER BENAUFANDA LARA
	CARGO		JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO- INSTRUCCIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 1397 DE 2024
FECHA: 30/08/2024
PERIODO: 30/09/2024 AL 29/10/2024
INFORME No. 2

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	ANA MARIA ROMERO MONTENEGRO
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	30/08/2024
FECHA DE INICIO	30/08/2024
FECHA DE TERMINACION	29/09/2024

OBJETO:

prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar jurídico para el fortalecimiento del desarrollo de los trámites jurídico - administrativos de la oficina de control disciplinario interno- instrucción del municipio de Valledupar.

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>1.Elaboración de autos de sustanciación e interlocutorios.</p> <p>2. Proyección de calificaciones jurídicas, inhibitorios y archivos en procesos disciplinarios (Código General Disciplinario).</p> <p>3. Estudio y análisis de jurisprudencia referente a los procesos sometidos a decisión, entre otros.</p> <p>4. Recolección de información para el diligenciamiento de las estadísticas, mensuales y trimestrales del despacho (Quejas - PQRS).</p> <p>5. Transcripción de audios y videos de las diligencias realizadas por el jefe de control disciplinario - instrucción.</p> <p>6. Manejo del archivo interno de la oficina de control disciplinario – instrucción</p> <p>7. Asistencia a la jefe de control disciplinario -</p>	<p>1. Se realizaron autos ordenando notificar por edicto con la finalidad de surtir en debida forma la notificación de la actuación disciplinaria.</p> <p>2. Se realizó apoyo la gestión en la notificación de diferentes providencias dentro de las cuales se resaltan autos de pruebas, archivo, apertura de indagación e investigación disciplinaria, en los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 038-2024 • 108-2024 • 084-2024 • 054-2024 • 077-2024 • 105-2024 • 039-2024 • 038-2024 • 081-2024 • 083-2024 • 108-2024

<p>instrucción o a quien esta delegue en el curso de las actuaciones disciplinarias realizadas por oficina de control disciplinario - instrucción y realización de los proyectos respectivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 076-2024: se proyecto respuesta a solicitud de información.
<p>8. Actualización de libros radicadores (quejas, expedientes, derechos de petición, tutelas, correspondencia llegada - salida).</p> <p>9. Escáner de procesos para su digitalización.</p> <p>10. Demás funciones secretariales asignadas.</p>	<p>3. Se realizó control de los procesos adelantados en la Oficina de Control Disciplinario Interno- Instrucción de Valledupar mediante tablas.</p>
	<p>4. Se apoyó la gestión de la Jefe de Control Disciplinario – Interno instrucción mediante, la revisión y corrección de cuentas de cobro, así como, en la elaboración de informes de supervisión.</p>
	<p>5. Se apoyó la gestión mediante el manejo de la plataforma TREASURY, así como, todos los tramites correspondientes para el funcionamiento de la misma.</p>
	<p>6. Se apoyó la gestión de la Jefe de Control Disciplinario Interno Instrucción, mediante el manejo de la plataforma SECOP II, así como, la supervisión sobre las obligaciones que los contratistas deben cumplir en dicha plataforma.</p>
	<p>7. Se apoyó la supervisión del proceso de contratación por parte de la Jefe de la oficina mediante la revisión de los documentos aportados con tales fines, así como, la elaboración de solicitudes de CDP con fines de adicionar los procesos vigentes.</p>
	<p>8. Se brindo apoyo a la Secretaría del despacho con el manejo de libros radicadores y, la elaboración de constancias secretariales.</p>
	<p>9. Se apoyó la gestión de la Jefe de la Oficina de Control Disciplinario Interno- Instrucción, mediante la elaboración de actas de asignación de quejas y procesos; así como, el manejo de libro radiadores mediante los cuales se asignan números de radicados a los procesos de esta dependencia.</p>

	<p>10. Se elaboraron oficios de comunicación y notificación en los siguientes procesos:</p> <ul style="list-style-type: none">• 038-2024• 108-2024• 084-2024• 054-2024• 077-2024• 105-2024• 039-2024• 038-2024• 081-2024• 083-2024• 108-2024• 076-2024: se proyectó respuesta a solicitud de información. <p>11. Se apoyó la gestión en la proyección de solicitudes realizadas a otras sectoriales relacionadas con el funcionamiento de la dependencia contratante.</p> <p>12. se digitalizaron los expedientes:</p> <ul style="list-style-type: none">• 038-2024• 080-2024• 081-2024• 083-2024• 084-2024• 107-2024• 108-2024
<p>OBSERVACION: ACOGIENDOME AL DECRETO VIGENTE, INFORMO A USTED QUE NO CANCELÉ LAS TRES (03) ESTAMPILLAS MUNICIPALES, POR TAL RAZÓN SOLICITO QUE AL MOMENTO DE EFECTUARSE EL PAGO SE PROCEDA A REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO</p>	
<p>ANEXO. COPIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES</p>	



ANA MARIA ROMERO MONTENEGRO

C.C. 1003232125 DE V/PAR.

CONTRATISTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	2	Fecha de expedición (día/mes/año)	30/10/2024
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	ANA MARIA ROMERO MONTENEGRO		
Documento de identidad	1.003.232.125		
Residencia	Dirección	CALLE 6A No.38-44	
	Barrio - ciudad	la nevada - Valledupar	
Teléfono	Fijo	Celular	3122034817
Correo electrónico	anmromero29@gmail.com		
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	1397 del 2024	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	30/08/2024
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar jurídico para el fortalecimiento del desarrollo de los trámites jurídico - administrativos de la oficina de control disciplinario interno- instrucción del municipio de Valledupar.			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	30/09/2024	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	29/10/2024	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	2.500.000		
	CUENTA BANCARIA		
	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	
	Cuenta de ahorro No.	55416858569	
	FIRMA DEL CONTRATISTA	Cuenta Corriente No.	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003232125		ROMERO MONTENEGRO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 6a #38-44	VALLEDUPAR-CESAR	3122034817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944814343	9471646211	I	2024/10/07	2024/09/30	NEQUI	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1003232125	ROMERO ANA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	