


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	5	Fecha de expedición (día/mes/año)	04/07/2025
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	ROSA ISABEL GUTIERREZ OROZCO		
Documento de identidad	1.003.237.486 DE VALLEDUPAR		
Residencia	Dirección	CRA 13 N 6C 50	
	Barrio - ciudad	SAN CARLOS VALLEDUPAR	
Teléfono	Fijo	0	Celular 3178860257
	Correo electrónico	RGUTIERREZABOGADA@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)	SI		
DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	232-SGR DE 2025	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	07/02/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURÍDICOS ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	10/06/2025
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	04/07/2025
VALOR (\$) A COBRAR		
Valor en números	3.333.333	
CUENTA BANCARIA		
 FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BANCO BANCOLOMBIA
	Cuenta de ahorro No.	19788663865
	Cuenta Corriente No.	-----

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003237486		GUTIERREZ OROZCO ROSA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 N 6c 50	VALLEDUPAR-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1597816908	9488146813	I	2025/08/22	2025/07/02	NEQUI	0	\$62,100

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 1003237486	GUTIERREZ OROZCO ROSA ISABEL	25-14	4	\$213,334	\$34,200	EPS005	4	\$213,334	\$26,700	0		\$0	\$0	14-23	4	\$213,334	\$1,200	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$213,334	\$34,200			\$213,334	\$26,700			\$0	\$0			\$213,334	\$1,200			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,200	\$0	\$0	\$34,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$34,200	\$0	\$0	\$34,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,200	\$0	\$0	\$1,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,200	\$0	\$0	\$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,700	\$0	\$0	\$26,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$26,700	\$0	\$0	\$26,700
TOTAL				1	\$62,100	\$0	\$0	\$62,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003237486		GUTIERREZ OROZCO ROSA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 N 6c 50	VALLEDUPAR-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1593000213	9488022684	I	2025/07/18	2025/07/01	BANCOLOMBIA	0	\$464,400

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 1003237486	GUTIERREZ OROZCO ROSA ISABEL	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y
CONVIVENCIA

Valledupar, Julio 04 de 2025

Doctor
PABLO ALFONSO BONILLA VASQUEZ
Secretario de Seguridad y Convivencia
Supervisor del Contrato
Ciudad
Asunto: Informe de actividades.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	04/07/2025


CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	232-SGR DEL 07/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURÍDICOS ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(DEL 10/06/2025 AL 04/07/2025)

Como contratista, dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato a mi nombre, me permito relacionar a continuación las actividades que desarrollé durante el lapso de tiempo anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MES
1. Prestar apoyo y acompañamiento sin subordinación y con plena autonomía, en temas relacionados con seguridad y convivencia ciudadana, Derechos Humanos y demás temas que guarden relación con el objeto del contrato	Esta actividad no fue asignada en este periodo.
2. Realizar seguimiento a la aplicación del Código de Policía, en las distintas actuaciones que se surtan en la Secretaría de Seguridad y Convivencia	Realice seguimiento a la aplicación del código de policía, en las distintas actuaciones que se vienen dando en la secretaria. Es decir, ante los inspectores de policía.



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y
CONVIVENCIA

<p>3. Brindar acompañamiento y seguimiento en las respectivas reuniones, encuentros comunitarios, mesas de trabajo de seguridad, comités de orden público, entre otras que se llegaren a realizar.</p>	<p>Asistí a reuniones jurídicas, planes de trabajo y demás actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad en el municipio de Valledupar.</p> <p>Así mismo, realice seguimiento a la agenda y actividades a desarrollar por la secretaria de seguridad y convivencia.</p>
<p>4. Brindar apoyo a la Secretaría de Seguridad y Convivencia en la implementación de estrategias que permitan realizar el control de seguridad, convivencia ciudadana, prevención del delito, Derechos Humanos, trata de personas y demás temas que guarden relación con el objeto del contrato</p>	<p>Brinde apoyo a la secretaria de seguridad y convivencia en la implementación de estrategias dentro de los derechos humanos y trata de personas.</p>
<p>5. Brindar seguimiento al cumplimiento de las tareas y acciones encomendadas a la Secretaría de Seguridad y Convivencia, durante la realización de los encuentros comunitarios, mesas de trabajo de seguridad, comités de orden público</p>	<p>He realizado seguimiento al cumplimiento de las tareas y acciones encomendadas a la Secretaría de Seguridad y Convivencia, durante la realización de los encuentros comunitarios, mesas de trabajo de seguridad y jurídicas.</p>
<p>6. Asistir a comités, reuniones, planes de trabajo y demás actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad en el municipio de Valledupar, así mismo, asistir oportunamente a reuniones en las cuales sea convocado por la Secretaría de Seguridad y Convivencia o en las que sea convocada la secretaria y requieran de su apoyo, prestando apoyo jurídico, seguimiento y control a todas las actividades que se desprendan de estas y que guarden relación con el objeto del contrato</p>	<p>Asistí a comités, reuniones, planes de trabajo y demás actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad en el municipio de Valledupar.</p> <p>Así mismo, asistí a las reuniones convocadas por la secretaria oportunamente apoyando jurídicamente, realicé seguimiento a la agenda a desarrollar por la secretaria de seguridad y convivencia.</p>
<p>7. Realizar el seguimiento a las respuestas de las solicitudes, peticiones, quejas, reclamos, acciones de tutela y demás acciones constitucionales y legales relacionadas con temas de seguridad pública y ciudadana, y convivencia, que sean presentadas ante el municipio de Valledupar y por competencia le correspondan a la Secretaría de Seguridad y Convivencia.</p>	<p>Realice el seguimiento a las respuestas de las solicitudes, peticiones, quejas, reclamos de seguridad pública y ciudadana, y convivencia, que fueron presentados ante el municipio de Valledupar y por competencia le correspondieron a la Secretaría de Seguridad y Convivencia.</p>
<p>8. Adoptar en el ámbito de sus funciones el acompañamiento todos los procesos operativos y misionales de la Secretaría de Seguridad y Convivencia de Valledupar.</p>	<p>Realice acompañamiento a diferentes procesos operativos y misionales de la secretaria.</p>
<p>FIRMA DEL CONTRATISTA</p>	 <p>ROSA ISABEL GUTIERREZ OROZCO</p>



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y
CONVIVENCIA


EVIDENCIAS ALEATORIA DE LAS PARTICIPACIONES A ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA (DEL 10/06/2025 AL 04/07/2025)






MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y
CONVIVENCIA



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						PAGINA	1-2
SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA							
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		5	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		04/07/2025		
INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION				
			HONORARIOS PROFESIONALES		X		
	NUMERO DEL CONTRATO		232-SGR DE 2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	7/02/2025		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE	ROSA ISABEL GUTIERREZ OROZCO					
	C.C.	1.003.237.486					
VALOR DEL CONTRATO (\$)	19.333.333			BASE GRAVABLE	19.333.333		
				IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURÍDICOS ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTEN EN LA SECRETARÍA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA						
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en CINCO (05) pagos discriminados así CUATRO(4) pagos por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) MCTE, y un ultimo pago por valor de TRES MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$3.333.333) MCTE previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal.						
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y 25 DIAS						
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR			
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	292	23/01/2025	\$ 1.201.147.992.00		
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	511	7/02/2025	19.333.333		
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)				10/02/2025			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	PABLO ALFONSO BONILLA VASQUEZ					
	CARGO - AREA	SECRETARIO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA					
ESTAMPILLAS MUNICIPALES							
ESTAMPILLAS		NUMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DEL 05/02/2024			
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%)		325004399		11/03/2025
INFORME SUPERVISION No.	5	CONTRATO	232-SGR DE 2025	PAGINA 2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	04/07/2025	CONTRATISTA	ROSA ISABEL GUTIERREZ OROZCO	
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	
JUNIO	PENSION	9488022684	1/07/2025	
	SALUD	9488022684	1/07/2025	
	ARL	9488022684	1/07/2025	
JULIO	PENSION	9488146813	2/07/2025	
	SALUD	9488146813	2/07/2025	
	ARL	9488146813	2/07/2025	
IMPRESIÓN RUT 2025 (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				
<p>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 LA 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.</p>				
PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR				
BASE GRAVABLE	3.333.333	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	10/06/2025	
(+) IVA 19%	0	FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	4/07/2025	
(=) TOTAL	3.333.333			
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			3.333.333	
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 PABLO ALFONSO BONILLA VASQUEZ SECRETARJO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA		
	NOMBRE			
	CARGO			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co				