MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR		

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	4	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	01/09/2025

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		X
		HONORARIOS PROFESIONALES		
	NUMERO DEL CONTRATO	1328-SGR DE 2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	30/04/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	JORGE MARIO AMARA RESTREPO		
	C.C.	12.436.682		
VALOR DEL CONTRATO ($)	18.400.000		BASE GRAVABLE	18.400.000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENLACE ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y LA PERSONERIA, PARA QUE APOYE A LA OFICINA DE VÍCTIMAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR, EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INSCRITAS Y NO INSCRITAS EN EL RUV (REGISTRO UNICO DE VICTIMAS) DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en OCHO (8) PAGOS por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($2.300.000,oo) 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	OCHO (08) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1628	4/04/2025	18.400.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	2357	30/04/2025	18.400.000

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)	30/04/2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	FELIX JOSE VALERA IBÁÑEZ
	CARGO - AREA	Secretario de Gobierno Municipal de Valledupar

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ACOGIENDOME AL DECRETO VIGENTE, INFORMO A USTED QUE NO CANCELÈ LAS TRES (03) ESTAMPILLAS MUNICIPALES, POR TAL RAZÒN SOLICITO QUE AL MOMENTO DE EFECTURASE EL PAGO SE PROCEDA A REALIZAR EL PAGO REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO	DECRETO 000110 DEL 05/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)	NO CANCELADO
PRO-CULTURA (2%)	NO CANCELADO
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)	NO CANCELADO

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1,5%)	325010699	28/05/2025

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	1328-SGR DE 2025	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	01/09/2025	CONTRATISTA	JORGE MARIO AMARA RESTREPO		

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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.

MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
JULIO	PENSION	9491215172	1/09/2025
	SALUD	9491215172	1/09/2025
	ARL	9491215172	1/09/2025

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	
	ANEXAR SOPORTE	

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

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	2.300.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	30/07/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	29/08/2025
(=) 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	FELIX JOSE VALERA IBAÑEZ
	CARGO	Secretario de Gobierno Municipal de Valledupar

952

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE GOBIERNO

Valledupar, 01 de septiembre de 2025

Doctor
FELIX JOSE VALERA IBÁÑEZ
Secretario de Gobierno Municipal de Valledupar
Supervisor del Contrato
Ciudad

Asunto: Informe de actividades agosto 2025.

Respetado doctor, Valera Ibáñez.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	01/09/2025

CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	1328-SGR DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENLACE ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y LA PERSONERIA, PARA QUE APOYE A LA OFICINA DE VÍCTIMAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR, EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INSCRITAS Y NO INSCRITAS EN EL RUV (REGISTRO UNICO DE VICTIMAS) DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.**
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	**(DEL 30/07/2025 AL 29/08/2025)**

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE GOBIERNO

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 anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Como titular del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión de enlace entre la alcaldía municipal y la personería de Valledupar, Cesar; mediante el presente informe relaciono las actividades ejecutadas dentro del término comprendido, desde el 30/07/2025 al 29/08/2025.

1- Brindarle atención a los usuarios que acuden en las brigadas organizadas por la personería auxiliar en Víctimas del conflicto armado para presentar declaraciones por consecuencias de desplazamiento a causa del conflicto armado en Colombia, asimismo, blindar atención a los usuarios que acuden a la Personería Auxiliar en salud, pensión, riesgo, educación, cultura, recreación y deporte.

- Brindarle atención integral a la población víctima del conflicto armado inscritas y no inscritas en el RUV (Registro Único de Víctimas) del municipio de Valledupar, recibiendo declaraciones de los usuarios que acuden para tal fin en las instalaciones de la Personería municipal de Valledupar.

- Brindarle atención a los usuarios que acuden al despacho de la Personería Auxiliar en salud, pensión, riesgo, educación, cultura, recreación y deporte.

2- Recibir quejas, solicitudes y realizar seguimiento a los procesos que son de competencia del despacho de la Personería Auxiliar en Salud, Riesgo, Pensión, educación, Cultura, Recreación y Deporte ante las diferentes EPS radicados por los usuarios que acuden con tal fin.

3- Proyección de Derecho de Petición.

4- Dar respuestas de Derecho de Petición

5- Proyección de Acciones de Tutela

6- Proyección de solicitudes de acción de Tutela

7- Radicar Acciones de Tutela en la plataforma de la Rama Judicial en línea

8- Organizar Archivos documentales

9- Recepción de denuncias de la población víctimas del conflicto armado inscritas y no inscritas en el RUV (registro único de víctimas).

Cordialmente,

JORGE MARIO AMARA RESTREPO
C.C. No. 12.436.682 de Valledupar
Contratista


SANTOS
CIUDAD DE LOS





PERSONERIA MUNCIPAL DE VALLEDUPAR NIT.824.000.117-2	CERTIFICACIÓN	PROCESO: DIRECCION Y PLANEACION ESTRATEGICA
		CODIGO: FEDI003
		VERSION Nro. 1
		FECHA DE EMISIÓN: 14 DE FEBRERO DE 2013

EL PERSONERO AUXILIAR – VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DEL MENOR Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL

CERTIFICA:

Que el señor **JORGE MARIO AMARA RESTREPO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.436.682 expedida en Valledupar (Cesar), de acuerdo con el contrato que se detalla a continuación:

CONTRATO No. 1328-SGR DE 2025

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**JORGE MARIO AMARA RESTREPO**
Contratante:	**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**
Identificación:	**C.C. No. 12.436.682 de Valledupar (Cesar)**
Fecha de suscripción del Contrato:	**30 de abril de 2025**
Objeto:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENLACE ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL Y LA PERSONERIA, PARA QUE APOYE A LA OFICINA DE VÍCTIMAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR, EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INSCRITAS Y NO INSCRITAS EN EL RUV (REGISTRO UNICO DE VICTIMAS) DEL MUNICIPIODE VALLEDUPAR.**
Plazo de Ejecución:	**OCHO (8) MESES**
Fecha de Iniciación:	**30 de abril de 2025**
Fecha de Finalización:	**29 de diciembre de 2025**

Desarrolló cabalmente las obligaciones específicas señaladas en el Contrato No.1328-SGR de 2025 en la Personera Municipal, durante el periodo comprendido del **30 de julio al 29 de agosto de 2025.**

La presente certificación de recibido a satisfacción se firma en Valledupar, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

LUZ ÁNGELA MORENO DEL PORTILLO **Personera Auxiliar – Víctimas del Conflicto Armado, del Menor y Sujetos de Especial Protección Constitucional**	

Calle 14 No. 6 – 44 * Antiguo edificio Cajanal * Telefax. 5858364 -5858372
Email: info@personeriavalledupar.gov.co
Valledupar – Cesar

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No. 04	**04**	**Fecha de expedición (día/mes/año)**	**01/09/2025**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	**Municipio De Valledupar**	**NIT:**	**800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 N.º 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono:**	**5 84 24 00**

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**JORGE MARIO AMARA RESTREPO**			
Documento de identidad	**12436682 de Valledupar - Cesar**			
Residencia	**Dirección**	**Carrera 38 2b-42, MZ B CASA 9ª**		
	Barrio - ciudad	**Conjunto cerrado Marsella Real**		
Teléfono	**Fijo**		**Celular**	**301-2396539**
Correo electrónico	Jor.amara@hotmail.com			

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO	MARQUE SI O NO
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.	**SI**

Declarante de renta (marcar si o no)	SI	

DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	**1328-SGR DE 2025**	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)**	**30/04/2025**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE ENLACE ENTRE LAALCALDIA MUNICIPAL Y LA PERSONERIA, PARA QUE APOYE A LA OFICINA DEVÍCTIMAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR, EN LA ATENCIÓNINTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INSCRITAS YNO INSCRITAS EN EL RUV (REGISTRO UNICO DE VICTIMAS) DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	**30/07/2025**
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	**29/08/2025**

VALOR ($) A COBRAR		
Valor en números	**2,300,000**	
	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	**NEQUI**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Ahorro No.**	**301-2396539**

aportes en línea

Resumen General de Pago

10/

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12436682		AMARA RESTREPO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carre 38 No 2B - 42, Mz B casa 9A, vall	VALLEDUPAR-CESAR	3145855553	SI

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	1741864999	9491215172	I	2025/08/22	2025/09/01	NEQUI	10	$416,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAF
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		
1	CC 12436682	AMARA JORGE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	0		$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		

OK

2025/09/01 07:45 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

102

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12436682		AMARA RESTREPO JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrr 38 No 28 - 42, Mz B casa 9A, valle	VALLEDUPAR-CESAR	3145855553	SI

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	1741864999	949121572	I	2025/08/22	2025/09/01	NEQUI	10	$416,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,500	$0	$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,200	$0	$179,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,200	$0	$179,200
TOTAL				1	$413,300	$2,800	$0	$416,100

2025/09/01 07:45 AM