**INFORME DE ACTIVIDADES No. 008**
**CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE**
**EL 01 DE NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025**

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | **024-2025** | **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | **21 de abril de 2025** | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | | | | | | |
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR A LA PERSONERIA AUXILIAR EN SALUD, EN LO RELACIONADO CON EDUCACIÓN, RECREACIÓN, DEPORTE, JUVENTUDES, GOBIERNO ESCOLAR Y PERSONERÍA ESTUDIANTIL** | | | | | | |
| **CONTRATANTE** | **PERSONERÍA MUNICIAL DE VALLEDUPAR** | | | | | | |
| **NIT** | **824.000.117-2** | | | | | | |
| **REP. LEGAL** | **DINA MARGARITA ZABALETA MOLINA** | | | | | | |
| **CONTRATISTA** | **PAOLA ANDREA ORDUZ MACIAS** | | | | | | |
| **NIT CONTRATISTA** | **NO APLICA** | **No CC** | **1.066.180.731** | | | | |
| **VALOR** | **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00)** | | | | | | |
| **PLAZO** | **OCHO (8) MESES** | **Garantías** | **Si** | | **No** | **X** | |
| **SUPERVISOR** | **DIANA ZULETA OLIVELLA** | **CARGO DE SUPERVISOR** | **Personera auxiliar en Salud, riesgos, pensión, educación, cultura, recreación y deportes.** | | | | |
| **FECHA DE INICIO** | **24/04/2025** | **ADICION** | **Si** | **X** | **No** | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | **23/12/2025** | **SUSPENSIÓN** | **Si** | | **No** | **X** | |

| 2. IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **No.** | **Fecha** | **Nombre del rubro** | **Valor** |
| CDP | 25062 | 11/04/2025 | OTROS SERVICIO JURIDICOS N.C.P. | $ 15.000.000 |
| RP | 25047 | 21/04/2025 | OTROS SERVICIO JURIDICOS N.C.P. | $ 15.000.000 |

| 2. IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **No.** | **Fecha** | **Nombre del rubro** | **Valor** |
| CDP | 25150 | 17/10/2025 | OTROS SERVICIO JURIDICOS N.C.P. | $ 5.000.000 |
| RP | 25127 | 17/10/2025 | OTROS SERVICIO JURIDICOS N.C.P. | $ 5.000.000 |

| PAGO DE IMPUESTOS DEPARTAMENTALES DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TRIBUTO Y/O ESTAMPILLA** | **PORCENTAJE** | **VR CANCELADO** | **FECHA** | **No. Liquidación** |
| PRO-DESARROLLO FRONTERIZO DEPARTAMENTAL | 1.5% | $225.000 | 24/04/2025 | 325008392 |

| PAGO DE IMPUESTOS DEPARTAMENTALES DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TRIBUTO Y/O ESTAMPILLA** | **PORCENTAJE** | **VR CANCELADO** | **FECHA** | **No. Liquidación** |
| PRO-DESARROLLO FRONTERIZO DEPARTAMENTAL | 1.5% | $75.000 | 22/10/2025 | 32504020333 |

| PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TRIBUTO Y/O ESTAMPILLA** | **PORCENTAJE** | **VR CANCELADO** | **FECHA** | **No de Liquidacion** |
| PRO-CULTURA | 2% | 300.000 | 25/04/2025 | 20250001686 |
| PRO-BIENESTAR ADULTO MAYOR | 4% | 600.000 | 25/04/2025 | 20250001686 |
| PRO UNIV. POPULAR DEL CESAR | 0,5% | 75.000 | 25/04/2025 | 20250001686 |
| | **Valor total** | **$975.000** | | |

| PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **TRIBUTO Y/O ESTAMPILLA** | **PORCENTAJE** | **VR CANCELADO** | **FECHA** | **No de Liquidación** |
| PRO-CULTURA | 2% | 100.000 | 27/10/2025 | 20250005158 |
| PRO-BIENESTAR ADULTO MAYOR | 4% | 200.000 | 27/10/2025 | 20250005158 |
| PRO UNIV. POPULAR DEL CESAR | 0,5% | 25.000 | 27/10/2025 | 20250005158 |
| | **Valor total** | **$325.000** | | |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.1: Ayudar en la atención personalizada e inmediata de las peticiones y solicitudes que realicen los usuarios en asuntos de su competencia de manera verbal, escrita, virtual, o vía telefónica.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Durante el mes en mención se realizó la recepción de las solicitudes sobre los temas de educación y deporte y se dejó consolidado en la herramienta del libro de atenciones de este despacho. Recepción de radicados al despacho. De fecha causada desde el 01 de noviembre al 30 de noviembre del año 2025.** | https://drive.google.com/drive/folders/1wV0Ml8nYU3EMfN1JMSi-5vWjBxafo-7Z?usp=drive_link |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.2: Apoyar en la elaboración de los informes de gestión institucionales que sean requeridos para ser presentados ante las instancias.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | **N/A** |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.3: Asistir a las reuniones en temas de Educación, Cultura, Recreación y Deporte, que se requiera por parte de la Personería auxiliar en Salud, riesgos, pensión, educación, cultura, recreación, y deportes.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | https://drive.google.com/drive/folders/1wV0Ml8nYU3EMfN1JMSi-5vWjBxafo-7Z?usp=drive_link |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.4: Realizar derechos de petición que requieran los usuarios en materia de educación, cultura, recreación, y deportes.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación en el mes de agosto.** | N/A |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.5: Coadyuvar con la prestación de asesoría a los ciudadanos usuarios sobre los trámites, peticiones, quejas en materia de educación, cultura, recreación, y deportes.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Durante el mes en mención se realizó la recepción de las solicitudes sobre los temas de educación y deporte y se dejó consolidado en la herramienta del libro de atenciones de este despacho. Recepción** | https://docs.google.com/spreadsheets/d/17iqOj7uEznG4syEp9VenVzne |

| | |
|---|---|
| **de radicados al despacho. De fecha causada desde el 01 de noviembre al 30 de noviembre del año 2025.** | HRsQjujrzxTPC1sOB5U/edit?usp=drive_link |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.6: Realizar acompañamiento a las instituciones educativas públicas privadas del municipio de Valledupar, cuando se requiera.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación en el mes de noviembre.** | N/A |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.7: Coadyuvar al despacho en la realización de preventivas en temas de Educación, Cultura, Recreación y Deporte y realizar el seguimiento respectivo.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación en el mes de agosto.** | N/A |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.8: Orientar al usuario para la presentación de las acciones de tutela, incidentes, impugnaciones y aclaraciones en materia de Educación, Cultura, Recreación y Deporte ante la rama judicial.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación en el mes de octubre.** | **N/A** |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.9: Apoyar al despacho en la realización de acciones de tutela. impugnaciones, incidentes de desacato contestaciones de tutela las acciones de tutela, incidentes, impugnaciones y aclaraciones en materia de Educación, cultura, Recreación y Deporte ante la rama judicial.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **No se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | **N/A** |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.10: Asistir a todo tipo de actuaciones, diligencias, eventos y reuniones a las cuales sea requerido por la Personera Municipal de Valledupar.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | https://drive.google.com/drive/folders/1wV0Ml8nYU3EMfN1JMSi-5vWjBxafo-7Z?usp=drive_link |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.11: Realizar acompañamiento y seguimiento especial a los programas: de Transporte escolar y el PAE del municipio de Valledupar cuando le sea requerido.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | **N/A** |

**OBLIGACIÓN CONTRATACIÓN No.12: Las demás que le sean asignadas por la Personera Municipal de Valledupar y afines de acuerdo con el objeto contractual.**

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA** | |
|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** |
| **Se presentaron actividades que requirieran mis servicios como contratista acorde a esta obligación.** | https://drive.google.com/drive/folders/1wV0Ml8nYU3EMfN1JMSi-5vWjBxafo-7Z?usp=drive_link |

| **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE DE 2025** | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIONES PRESTACIONALES** | **CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** | **VALOR DEL I.B.C** | |
| | | **$3.280.000** | |
| | | | |
| **Mes de salud** | **NOVIEMBRE** | **Mes de pensión** | **NOVIEMBRE** |
| **N° PLANILLA** | **DETALLE** | **VALOR DEL APORTE $952.000** | |
| **35238403** | **Salud** | **$410.000** | |

| | | |
|---|---|---|
| | **Pensión** | **$524.800** |
| | **Riesgos laborales** | **$17.200** |
| **SOPORTE PLANILLA** | planilla noviembre.pdf | |

| **5. DECLARACIONES GENERALES** |
|---|
| **Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presentedocumento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.**<br><br>**También declaro que he cumplido con la obligación de realizar los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI en los periodos y valores señalados.** |
| **6. ANEXOS** |
| ➢ **Informe de Actividades No 008.**<br>➢ **Copia pago seguridad social integral del mes de noviembre de 2025.**<br>➢ **Certificación bancaria.** |

Se firma el presente informe de actividades, en la ciudad de Valledupar a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

**PAOLA ANDREA ORDUZ MACIAS**
**C.C. No. 1066.180.731 de Chinú Córdoba**