

Valledupar Cesar, 13 de noviembre de 2025

No. Rad. AMV-416-2025
Fecha: 20-Nov/2025
Hora: 11:03 PM
No. folio: 9-
Recibido: afuwa E.

Señores
Área metropolitana de Valledupar

Ref.: RADICACIÓN DE CUENTA PERIODO 28/08/2025 AL 27/09/2025.

Estimados Señores:

Mediante la presente adjunto documentos soporte correspondiente al pago por servicios prestados correspondiente al periodo comprendido del **28/09/2025 AL 27/10/2025**, del **contrato N° AMVCD-060-2025**.

- Cuenta de cobro No.002
- Informe de Actividades
- Informe de supervisión
- Recibo a satisfacción.
- Certificado de pago ss.
- Rut

Atentamente,

Viviana Cortes

VIVIANA MARCELA CORTES AVILA
C.C. 1.064.107.144 de La Jagua de I.
Contratista AMV

CUENTA DE COBRO No.002

AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR
NIT. No 900187817-8

DEBE A

NOMBRE DE CONTRATISTA: VIVIANA MARCELA CORTES AVILA
CEDULA: 1064107144

LA SUMA DE: \$4.000.000

MONTO EN LETRAS: Cuatro millones de pesos

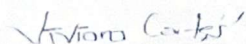
Por Concepto De:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. AMVCD-060-2025, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA QUE APOYE EN LOS PROCESOS O ACTIVIDADES MISIONALES QUE SE DESPRENDAN DEL PIDM Y LA REVISION JURIDICA DE LA INFORMACION QUE MANEJA LA SUBDIRECCION DE PLANEACION, DESARROLLO TERRITORIAL Y AMBIENTAL DEL AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR".

PERIODO DEL INFORME Del **28 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 AL 27 DE OCTUBRE DE 2025.**

Con mi firma doy mi constancia.

Atentamente,



VIVIANA CORTES AVILA
CC: 1064107144
Contratista -AMV

FAVOR CONSIGNAR A MI CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No. 523-554183-24

Valledupar, 13 de noviembre 2025

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Yo **VIVIANA CORTES AVILA**, identificada con CC No 1064107144 en calidad de contratista del contrato No. AMVCD-060-2025 suscrito con el Área Metropolitana de Valledupar; describo a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre el 28 de septiembre al 27 de octubre de 2025 así:

No.	ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
1.	Contribuir al cumplimiento de las metas trazadas en el Plan de Acción	Apoyo al profesional universitario en la revisión de las metas del Plan de Acción, en el cumplimiento de las metas.
2.	Apoyar la proyección de requerimientos necesarios en la etapa precontractual.	Apoyo en la revisión de documentación de la propuesta presentada a la subdirección de la etapa precontractual
3.	Brindar apoyo a la supervisión de contratos y convenio que se suscriban en la Subdirección de Planeación Desarrollo Territorial y Ambiental.	Apoyo en la supervisión de los procesos contractuales de la subdirección
4.	Apoyar la proyección de actos administrativos que se requieran para el cumplimiento de las funciones asignadas a la dependencia	No se ha realizado esta actividad en este periodo
5.	Asistir a las reuniones y mesas de trabajo que se requieran para la correcta ejecución de los procesos que adelanta la Subdirección de Planeación, Desarrollo Territorial y Ambiental	Apoyo en mesas de trabajo, en ejecución de los proyectos en marco jurídico con Mintic
6.	Apoyar a la preparación y elaboración de informes requeridos por los entes de control relacionados con procesos de contratación en sus diferentes etapas para garantizar respuestas oportunas y adecuadas.	No se ha realizado esta actividad en este periodo
7.	Asesorar, apoyar y acompañar a la Subdirección de Planeación, Desarrollo Territorial y Ambiental, según se le requiera en los procesos o actividades misionales de la entidad relacionados con el PIDM	Acompañe a la subdirectora en mesa de trabajo para el proceso de concertación con el PBOT de Agustín Codazzi y La Paz.
8.	Elaborar y hacer entrega a la Subdirección de Planeación, Desarrollo Territorial y Ambiental, de copia de las actas o compromisos suscritos por la entidad en las reuniones, comités y mesas de	Proceso realizado incorporando al drive de la subdirección en copia digital de esta actividad.

	trabajo a las que asista el contratista en representación de AMV.	
9.	Lo asignado por la Dirección y Subdirección de Planeación del AMV relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual.	No se ha asignado actividades por parte de los presentes.
10.	Lo asignado por la Subdirección de Planeación del AMV relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual.	Apoye tareas de gestión ante la alcaldía de Valledupar, Manaure y La Paz.

Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento con los certificados del Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: 13 de noviembre 2025

Atentamente,

Viviana Cortes
VIVIANA CORTES AVILA
CONTRATISTA
C.C. 1.064.107.144

Jackeline Gil
JACKELINE GIL
SUPERVISOR
Cargo

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No AMVCD-060-2025

CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor(a) del contrato No. AMVCD-060-2025, suscrito con el contratista VIVIANA CORTES AVILA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.064.107.144 de La Jagua de Ibirico, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 28 de septiembre al 27 de octubre de 2025.

Lo anterior teniendo en cuenta el informe de labores presentado por la contratista.

Se expide en Valledupar, a los 13 días del mes de noviembre de 2025.

Jackeline Gil V.
Supervisor
Cargo

AREA METROPOLITANA DE VALLEDUPAR **DECLARACION JURAMENTADA 2024**

Yo, **Viviana Marcela Cortes Avila**

Contrato N° **AMVCD-060-2025**

Identificado (a): NIT: ☐ C.C.: ☒ C.E.: ☐ Numero: **1.064.107.144** D.V.

Celular: **3157906361**

Dirección: **Diagonal 20B # 19D-39 casa 13**

Correo Electrónico: **vivianacortes1@hotmail.com**

En mi calidad de:

Persona Jurídica ☐ **Persona Natural** ☒

Percibi en el año **2023** ingresos superiores a **1.400 UVT's** ó **\$59.376.800** de pesos, **SI** ☐ **NO** ☒ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3° de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4° Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Area Metropolitana de Valledupar

SI ☐

NO ☐

Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

SI ☐

NO ☐

Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación

SI ☐

NO ☒

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° **4630123468** MES COTIZACION **Octubre** FECHA DE PAGO **11/11/2025**

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	Salud Total	Porvenir	Sura
VALOR SIN INTERESES*	\$ 200.000	\$ 256.000	\$ 8.400

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art. 383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato

SI ☐

NO ☐

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción por Dependientes a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.

SI ☒

NO ☐

c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito

SI ☐

NO ☒

d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, póliza de salud) (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.

SI ☐

NO ☒

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiendome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del E.T. solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **13** días del mes de **Noviembre** del año **2025**

Viviana Cortes

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2025

Nombres y Apellidos: **Viviana Marcela Cortes Avila**

Contrato No. : **AMVCD-060-2025**

Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☒ CE: ☐

Número: **1.064.107.144** D.V.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación

Si :

☐

No :

☒

1.2 Crédito Compartido

Si :

☐

No :

☒

1.3 Porcentaje que le corresponde

y valor que le corresponde

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta

Si :

☒

No :

☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes.

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

☒

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES 'o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal,

☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el párrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
RC	1067639711	Mateo Calderon Cortes	6	Hijo
TI	1067615161	Maria Jose Calderon Cortes	14	Hijo

La anterior se firma el **13** del mes de **Noviembre** del año **2025**

Firma

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 464.400
---------------	------------

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141201388045



(415)7707212489984(8020) 000014120138804 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 4 1 0 7 1 4 4

6 DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 6 4 1 0 7 1 4 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

La Jagua de Ibirico

4 0 0

31. Primer apellido

CORTES

32. Segundo apellido

AVILA

33. Primer nombre

VIVIANA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sufijo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

DG 20 B 19 D 39 CA TRECE URB LOS CACIQUES

42. Correo electrónico

vivianacortes1@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 7 9 0 6 3 6 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 1 1 6

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 1 1 9

Otras actividades

50. Código

1 2

7 4 9 0

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
54. Código
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. C/P

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 16.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada:

984. Nombre CORTES AVILA VIVIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	29/08/2025 11:05:00 AM (UTC-05:00) Bogotá Lima Quito	29/08/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá Lima Quito	4.000.000 COP	Pagado

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
RP AMWCD-060-2025.pdf	RP AMWCD-060-2025.pdf	Comprador

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250217529

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004872

CONTRIBUYENTE

VIVIANA CORTES

FECHA EMISION

10/10/2025 - 11:31:04 AM

IDENTIFICACIÓN

1064107144

FECHA VENCIMIENTO

31/12/2025

DIRECCIÓN

DG 20B 19D 39

TELEFONO

TRIBUTO

ESTAMPILLAS CONTRATOS

8.000.000

ASOCIADA

BOPORTE ASOCIADA

060

FECHA EXPEDICIÓN

10/10/2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	\$160.000
CT7	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	\$320.000
EUC	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	0.50%	\$40.000

(415)7709998015524(8020)20250217529(3900)0000000520000(98)20251231

TOTAL RECIBO

INTERÉS POR MORA

DESCUENTO

VALOR A PAGAR

\$520.000

\$0

\$0

\$520.000

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo solo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de garantía girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860 048 608-5

Pagado - 10/10/2025 - 11:31:04 AM

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250217529

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004872

CONTRIBUYENTE

VIVIANA CORTES

FECHA EMISION

10/10/2025 - 11:31:04 AM

IDENTIFICACIÓN

1064107144

FECHA VENCIMIENTO

31/12/2025

DIRECCIÓN

DG 20B 19D 39

TELEFONO

TRIBUTO

ESTAMPILLAS CONTRATOS

8.000.000

ASOCIADA

BOPORTE ASOCIADA

060

ASOCIADA

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	\$160.000
CT7	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	\$320.000
EUC	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	0.50%	\$40.000

(415)7709998015524(8020)20250217529(3900)0000000520000(98)20251231

TOTAL RECIBO

INTERÉS POR MORA

DESCUENTO

VALOR A PAGAR

\$520.000

\$0

\$0

\$520.000

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo solo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de garantía girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860 048 608-5

Pagado - 10/10/2025 - 11:31:04 AM

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20250217529

ESTAMPILLAS CONTRATOS
Liquidación No. 20250004872

CONTRIBUYENTE

VIVIANA CORTES

FECHA EMISION

10/10/2025 - 11:31:04 AM

IDENTIFICACIÓN

1064107144

FECHA VENCIMIENTO

31/12/2025

DIRECCIÓN

DG 20B 19D 39

TELEFONO

TRIBUTO

ESTAMPILLAS CONTRATOS

8.000.000

ASOCIADA

BOPORTE ASOCIADA

060

ASOCIADA

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
CTR	CONTRATOS - ESTAMPILLA PRO CULTURA	2%	\$160.000
CT7	CONTRATOS - ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4%	\$320.000
EUC	ESTAMPILLA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	0.50%	\$40.000

(415)7709998015524(8020)20250217529(3900)0000000520000(98)20251231

TOTAL RECIBO

INTERÉS POR MORA

DESCUENTO

VALOR A PAGAR

\$520.000

\$0

\$0

\$520.000

Puntos de Pago: BANCO AV VILLAS, BANCO BBVA, BANCO DAVIVIENDA S.A., BANCO DE BOGOTÁ, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA Este recibo solo es válido con el timbre de los bancos recaudadores. Para pagos en efectivo o cheque de garantía girados a BBVA fiduciaria municipio de Valledupar al 31452 NIT 860 048 608-5

Pagado - 10/10/2025 - 11:31:04 AM

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 354356408
FECHA: 10/10/2025 HORA: 12:02:31
VENDEDOR: MARISOL OSPINO CASTILLO
RED DE SERV DE CESAR S.A.
NIT: 824006261-2

CODIGO SEGURIDAD
>3837#3736#

OTRAS RENTAS
NURA: 00013932
REFERENCIA: 20250217529
VALOR PAGO: \$520,000
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 10/10/2025 HORA:12:02:30

NRO AUTORIZACION: 327110
PUNTO DE RECAUDO: 94927122
COSTO TRANSACCION: \$0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCION 3