



INFORME DE SUPERVISIÓN No.	3	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	18/12/2025
----------------------------	---	---------------------	------------

## INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION	X
		HONORARIOS PROFESIONALES	
	NUMERO DEL CONTRATO	2800-SGR DE 2025	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)
			18/09/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	Milena Moreno Florez	
	C.C.	1.065.584.100	
VALOR DEL CONTRATO (\$)	7.500.000	BASE GRAVABLE	7.500.000
		IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION QUE Brinde ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025		
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 (\$ 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, 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	TRES (03) MESES.		

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	3574	5/09/25	7.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	5365	18/09/25	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)	18/09/2025
--	------------

SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO - AREA	SECRETARIO GENERAL

## ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 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%)	32504019813	17/10/25

INFORME SUPERVISION No.	3	CONTRATO	2800-SGR DE 2025	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	18/12/2025	CONTRATISTA	Milena Moreno Florez		

**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
noviembre	PENSION	4626441463	10/12/25
	SALUD	4626441463	10/12/25
	ARL	4626441463	10/12/25
diciembre	PENSION	4634621152	10/12/25
	SALUD	4634621152	10/12/25
	ARL	4634621152	10/12/25
diciembre	PENSION	4634655316	11/12/25
	SALUD	4634655316	11/12/25
	ARL	4634655316	11/12/25

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

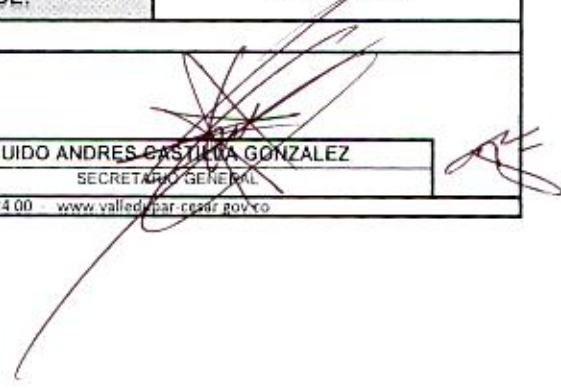
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN**


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.

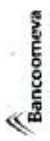
**PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR**

BASE GRAVABLE	2.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	18/11/2025 ✓
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	17/12/2025 ✓
(=) TOTAL	2.500.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:	<b>2.500,000</b>
--	------------------

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA		
	NOMBRE		GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ
	CARGO		SECRETARIO GENERAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	3	Fecha de expedición (día/mes/año)	18/12/2025
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	Milena Moreno Florez		
Documento de identidad	1.065.584.100		
Residencia	Dirección	Crr 33 N° 8-57	
	Barrio - ciudad	divino niño	
Teléfono	Fijo	Celular	300 611 1803
Correo electrónico	milena-8752@hotmail.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, <b>manifiesto bajo la gravedad de juramento que:</b> 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 si 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	2800-SGR DE 2025	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	18/09/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION QUE Brinde ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	18/11/2025	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	17/12/2025	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	2.500.000		
CUENTA BANCARIA			
 FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	
	Cuenta de ahorro No.	19778317462	
	Cuenta Corriente No.		



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

<b>TIPO IDENTIFICACION:</b> NOMBRE O RAZON SOCIAL: MILENA MORENO LONDE CLEDA MUNICIPIO TIPO IDENTIFICACION: IDENTIFICACION OTROS FECHA PAGO (MM/AAAA): 2025/10/20		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:</b> NÚMERO PLANILLA: 007641483 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACIÓN BALD MES: OCTUBRE AÑO: 2025 VALORES A PAGAR: \$ 1.200.000	
<b>DATOS DE LA EMPRESA:</b> NOMBRE: PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES RUT: 14.230.000-0 TIPO DE EMPRESA: AUTOLIQUIDACION APORTES		<b>DATOS DE LA PLANILLA:</b> NÚMERO PLANILLA: 007641483 TIPO DE PLANILLA: 2025 PERIODO COTIZACIÓN BALD MES: OCTUBRE AÑO: 2025 VALORES A PAGAR: \$ 1.200.000	

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>

NO. COTIZANTES	COTIZACION	IMPORTE	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR	TOTAL	TOTAL A PAGAR		TOTAL A PAGAR	
						IMPORTE	VALOR A PAGAR	IMPORTE	VALOR A PAGAR
1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
<b>TOTAL A PAGAR</b>					<b>\$ 1.200.000</b>	<b>\$ 1.200.000</b>	<b>\$ 1.200.000</b>	<b>\$ 1.200.000</b>	<b>\$ 1.200.000</b>







MUNICIPIO DE VALLEDUPAR  
SECRETARÍA DE GENERAL

Doctor  
**GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ**  
Secretario de General  
**Supervisor del Contrato**  
Ciudad

Asunto: Informe de actividades.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	03
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	18/12/2025
CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	2800-SGR DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(DEL 18/11/2025 AL 17/12/2025)
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 anteriormente referenciado, las cuales detallo a continuación.	

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- Se apoyó y brindo acompañamiento administrativo en seguimiento de los procesos y procedimientos de archivos, tales como cierres y revisión de contratos de manera física.
- Se realizó acompañamiento administrativo en instrumentos documentales.
- Se brindó apoyo y realizo la foliación de carpetas de contratos 2025, y alimentación de contratos con las ordenes de pagos e informes mensuales, adscritos con la secretaria general de la alcaldía de Valledupar.
- Se realizaron paz y salvos de contratación de documentación en físico de contratos adscritos a la secretaria general de la alcaldía Valledupar.

Cordialmente,

MILENA MORENO FLOREZ

Contratista

C.C. No. 1.065.584.100