PRIMER (1) INFORME DE SUPERVISIÓN
FECHA: 04 DE MARZO DE 2026
PERIODO: 04 DE FEBRERO AL 03 DE MARZO
DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**CONTRATACIÓN DIRECTA**
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**N.A**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINACIERA**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	No. CO1.PCCNTR.9265215
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**29 DE ENERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE ENLACE CON LOS GRUPOS DE INTERÉS EN EL EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL QUE ADELANTA LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR"**
CONTRATISTA	**MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA**
CEDULA	**1.193.505.986 de Codazzi - Cesar**
REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
VALOR DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($13.000.000)**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos por mensualidad vencida de un valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000,)** por cinco (5) meses, para un total de TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($13.000.000) previa entrega de informe que acredite el cumplimiento de sus actividades, acompañado por copia del pago de los aportes de seguridad social y certificación

	de cumplimiento y/o informe de supervisión expedida por el supervisor del contrato.

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO:	CINCO MESES (5)
FECHA DE ACTA DE INICIO:	04 DE FEBRERO DE 2026
SUPERVISOR NOMBRE	RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGES

DATOS FINANCIEROS:

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
NO.	8	VALOR(ES)	$13.000.000	FECHA(S)	29 DE ENERO DE 2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
NO.	8	VALOR(ES)	$13.000.000	FECHA(S)	02 DE FEBRERO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.1.2.02.02.008			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ÍTEM	**PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO (Año – Mes)**	**FECHA DE PAGO (Año – Mes – Día)**	**N° PLANILLA**	**VALOR APORTADO**
Pensión	2026-08	2026/03/03	6009696830	$ 252.200
Salud	2026-08	2026/03/03	6009696830	$ 197.000
ARL	2026-08	2026/03/03	6009696830	$ 8.300

TRIBUTOS CANCELADOS

TRIBUTOS CANCELADOS	**PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL**	**$199.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 32604034298**	**5 DE MARZO DEL 2026**

TRIBUTOS CANCELADOS ESTAMPILLA PRO-CULTURA, ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR MAYOR.	**PRO DESARROLLO MUNICIPAL.**	**$845.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 20260000781**	**03 DE MARZO DEL 2026.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
Relacionada con las áreas a apoyar.	Se superviso que la Contratista Realizo oficios en la oficina de participación ciudadana, organización de carpetas y archivo de la oficina de participación ciudadana.	SI
Apoyar en la elaboración, revisión y aprobación de estrategias del programa de participación ciudadana	Se superviso que la contratista apoyo a la oficina de participación de Ciudadana en todo el proceso de Contralores estudiantiles 2026, lo cual realizamos proceso de inscripciones, mesas de trabajo, visitas a colegios, estrategias para visibilizar nuestro programa en compañía con la secretaria de educación y Personería.	SI

Apoyar las actividades realizadas para el fortalecimiento de las relaciones institucionales y ciudadanas entre la Contraloría Municipal y los grupos de interés	Se superviso que la contratista realizo acompañamiento a cada una de las instalaciones de las auditorias financieras de gestión y resultados, en cada uno de los sujetos como: Municipio, Terminal de transporte, SIVA, Mercabasto, Fonvisovial, Emdupar en compañía del Contralor y el equipo auditor de la entidad.	SI
Apoyar en la implementación y difusión de estrategias de gobierno abierto, transparencia y participación ciudadana, en los componentes administrativos del organismo.	Se superviso que la Contratista apoyo en la Entidad en el manejo de las redes sociales e implementación de canales de difusión.	SI
Apoyar en el desarrollo de las actividades y reuniones que realice el Comité de Control Social.	Se superviso que la Contratista hizo acompañamiento a distintas mesas de trabajo en el comité de Control social en donde se establecieron acuerdos para trabajar de la mano.	SI
Las demás asignadas por el supervisor y que se desprendan del objeto y la naturaleza del contrato de prestación de servicios.	Se superviso que la Contratista hizo seguimiento a todas las actividades ejecutadas en la oficina de participación ciudadana.	SI

SÍ	**X**	Se da visto bueno para realizar el pago por **$2.600.000 M/CTE**, por concepto *del primer* **pago** correspondiente al periodo de ejecución del 04**/02/2026** al **03/03/2026,** en relación con la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es:

		"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE ENLACE CON LOS GRUPOS DE INTERÉS EN EL EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL QUE ADELANTA LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR"
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual se puede surtir el trámite del pago del valor antes expresado en el período informado, entre el 04 de febrero al 03 De marzo 2026.

Así mismo dejo constancia que el contratista **MARIA FERNANDA REDONDO PEÑA** identificado con **C.C. No. 1193505986** realizó los pagos por los valores correspondientes al impuesto departamental y los impuestos municipales, requeridos para la legalización del contrato y que he verificado el correspondiente pago de los aportes a Seguridad Social integral que corresponde al **PRIMER PAGO**, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula cuarta del Contrato No. CO1.PCCNTR.9265215 DE 2026 y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia, según documentos soporte adjuntos, por lo cual autorizo el presente pago.

Para Constancia se firma en la ciudad de Valledupar, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR:

RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGÉS
Jefe Oficina De Responsabilidad Fiscal
Y Coordinadora de participación Ciudadana