PRIMER (1) INFORME DE SUPERVISIÓN
FECHA: 11 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.9301044
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**30 DE ENERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDA APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA OFICINA ASESORA DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR "**
CONTRATISTA	**GISELLA ANDREA URBINA ROMERO**
CEDULA	**1.144.424.009 DE Pueblo bello 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	SHIRLY VANESSA SILVA MAESTRE

DATOS FINANCIEROS:

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
NO.	17	VALOR(ES)	$13.000.000	FECHA(S)	29 DE ENERO DE 2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
NO.	22	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	2026-02	2026/03/06	1080273584	**$** 280.200
Salud	2026-02	2026/03/06	1080273584	**$** 218.900

ARL	2026-02	2026/03/06	1080273584	**$** 9.200

TOTAL: 509.100

TRIBUTOS CANCELADOS

TRIBUTOS CANCELADOS	**PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL**	**$199.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 32604035257**	**13 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 20260000940**	**06 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**
Apoyar en la Instrucción de los Procesos Administrativos Coactivos y Sancionatorios.	1. Se superviso que la contratista realizo los requerimientos a las diferentes entidades bancarias en el ejercicio de la investigación de bienes en los procesos de jurisdicción coactivos. 2. Se superviso que realizo la proyección de Autos de liquidación de créditos 3. Se superviso que la contratista realizo la proyección de auto que avoca conocimiento dentro de los procesos de jurisdicción coactiva 4. Se superviso que realizo la proyección de auto que libra mandamiento de pago	SI
Apoyar jurídicamente en los procesos administrativos y contractuales que se lleven a cabo en la Oficina asesora de la Contraloría Municipal de Valledupar.	1. Se superviso que realizo apoyo jurídico en la proyección de los contratos modificatorios, actas aclaratorias y actas de inicio de los contratos suscritos por la entidad (se anexan evidencias). 2. Se superviso que realizo la respectiva publicación en la plataforma del Secop II, de los documentos anteriormente descritos.	SI

Apoyar a la oficina asesora en la sustanciación de las respuestas a los derechos de peticiones y acciones constitucionales y demás requerimientos realizados por los organismos u entidades públicas y/o particulares.	En este periodo no se realizo esta actividad.	
Brindar acompañamiento en los requerimientos y solicitudes realizadas por los organismos de control, ministerio público u otras entidades públicas a nivel nacional o territorial en el ejercicio de sus funciones.	En este periodo no se realizó esta actividad.	
Brindar acompañamiento en los procesos judiciales a cargo de la oficina asesora de la Contraloría Municipal de Valledupar.	En este periodo no se realizó esta actividad.	
Las demás que se desprendan del objeto y la naturaleza del contrato de prestación de servicios	1. Se superviso que realizó la publicación en la plataforma SIA OBSERVA de todos los documentos precontractuales y contractuales de los contratos: PS-001-2026, PS-002-2026, PS-003-2026, PS-004-2026, PS-005-2026, PS-006-2026, PS-007-2026, PS-008-2026, PS-009-2026, PS-010-2026, PS-011-2026, PS-012-2026, PS-013-2026, PS-014-2026, PS-015-2026, PS-016-2026, PS-017-2026, PS-018-2026, PS-019-2026, PS-020-2026, PS-021-2026, PS-022-2026, PS-024-2026, PS-025-2026,	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 QUE BRINDA APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS QUE ADELANTA LA OFICINA ASESORA DE LA CONTRALORIA 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 **GISELLA ANDREA URBINA ROMERO** identificado con **C.C. No. 1144424009,** 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.9301044 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 once (11) días del mes de marzo de 2025.



FIRMA DEL SUPERVISOR
SHIRLY VANESSA SILVA MAESTRE
Jefe Oficina Asesora