


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR				PAGINA	1-2
SECRETARIA GENERAL					
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	3	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	16/04/2026		
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION HONORARIOS PROFESIONALES		X	
	NUMERO DEL CONTRATO	0107	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	15/01/2026	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8	
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ			
	C.C.	1.065.584.447			
VALOR DEL CONTRATO (\$)	31.500.000		BASE GRAVABLE IVA (19%)	31.500.000 NO APLICA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTAN EN LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026				
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (7) PAGOS de la siguiente manera: Cada pago por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 4.500.000) MCTE., previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (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				
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES				
DATOS PRESUPUESTALES					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	326	7/01/2026	31.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	157	15/01/2026	31.500.000
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)				16/01/2026	
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 del 05/02/2024	
PRO-UNICESAR (0,5%)				X	
PRO-CULTURA (2%)				X	
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)				X	

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
ESTAMPILLA		NÚMERO DE RECIBO		DÍA/MES/AÑO	
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)		32604031927		16/02/2026	
INFORME SUPERVISION No.	3	CONTRATO	0107	PAGINA	2-2
FECHA (DÍA/MES/AÑO)	16/04/2026	CONTRATISTA	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ		
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	
MARZO	PENSION	6007709056		26/03/2026	
	SALUD	6007709056		26/03/2026	
	ARL	6007709056		26/03/2026	
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	NA			
		ANEXAR SOPORTE			
IMPRESIÓN RUT 2026 (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	4.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DÍA/MES/AÑO)	16/03/2026		
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DÍA/MES/AÑO)	15/04/2026		
(=) TOTAL	4.500.000				
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:			4.500.000		
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA				
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLO GONZALEZ			
	CARGO	SECRETARIO GENERAL			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.vallaparaiso.gov.co					

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	3	Fecha de expedición (día/mes/año)	16/04/2026
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	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ		
Documento de identidad	1.065.584.447		
Residencia	Dirección	CALLE 14 B NUMERO 21-34	
	Barrio - ciudad	LA POPA	
Teléfono	Fijo	Celular	3164937372
Correo electrónico	mariajose8877@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, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: 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 sí 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	0107	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	15/01/2026
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTAN EN LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026,			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	16/03/2026	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	15/04/2026	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	4.500.000		
CUENTA BANCARIA			
 FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria	BBVA	
	Cuenta de ahorro No.	316242403	
	Cuenta Corriente No.		



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VALLESPAR S.A. SUCURSAL LA POCA DIRECCIÓN: GUL-148 N21-24 LA POCA TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E IGBF (REFERENCIA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 600770026 TIPO DE PLANILLA: marzo AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2028/03/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
DATOS DE CIUDADANÍA NOMBRE: MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 106558447 VALLESPAR S.A. SUCURSAL LA POCA CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la art		DATOS DE PLANILLA MES: marzo AÑO 2028 MES: marzo AÑO 2028 NÚMERO PLANILLA: 600770026 TIPO DE PLANILLA: marzo AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2028/03/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0	EMPLEADOR \$ 303.200	COTIZANTE \$ 0
SUBTOTAL: \$ 303.200		SUBTOTAL: \$ 303.200	

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 0107-SGR DE 2026
FECHA: 16 DE ABRIL 2026
PERIODO: 16-03-2026 AL 15-04-2026
INFORME No. 3

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 31.500.000) MCTE.
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (7) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	15-01-2026
FECHA DE INICIO	16-01-2026
FECHA DE TERMINACION	15-08-2026

OBJETO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTAN EN LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026.

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES EN DESARROLLO	ACTIVIDADES POR EJECUTAR
✓	⊕	✍

OBLIGACIONES:

ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Brindar acompañamiento jurídico y administrativo en la proyección de respuestas a los requerimientos, trámites, derechos de petición, tutelas que se presenten ante la secretaria general del municipio de Valledupar.	Se brindo Acompañamiento jurídico en las modificaciones contractuales de la vigencia 2026 y acompañamiento administrativo en los cierres contractuales de las vigencias 2025.
2. Revisar y verificar los documentos y actos administrativos que sean emitidos en la secretaria general del municipio de Valledupar y que estén a su cargo.	Se realizo revision administrativa a los expedientes, documentos y en la plataforma SECOP II para los respectivos cierres contractuales de la v vigencia 2025.
3. Brindar acompañamiento jurídico y administrativo que lleve la secretaria general.	Se apoyo al área de contratación de la secretaria general del municipio de Valledupar, en las medicaciones contractuales de la vigencia 2026 y a los

	cierres de los contratos 2025, los cuales fueron publicados en la plataforma SECOP II.
OBSERVACION: ACOGIENDOME AL DECRETO VIGENTE 000110 DEL 05/02/2024, INFORMO A USTED QUE NO CANCELÉ LAS TRES (03) ESTAMPILLAS MUNICIPALES, POR TAL RAZÓN SOLICITO QUE AL MOMENTO DE EFECTUARSE EL PAGO SE PROCEDA A REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO	

Maria Jose Gonzalez
MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ

C.C. 1065584447 DE V/PAR.

CONTRATISTA

ANEXO. COPIA DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL