CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, mayo 12 del 2026.

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

AUGUSTO ATENCIO AÑEZ
Secretario General
Supervisor

ASUNTO: REMISIÓN DE CUENTA DE COBRO.

Cordial Saludo:

Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro **No. 02 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **010-2026.**

Para los efectos se envía:

- Informe de actividades
- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social
- Copia de solicitud de descuento de estampillas municipales
- Certificado de afiliación ARL del periodo a cobrar
- Certificación bancaria

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,

KATHY J ROJAS C.
KATHY JOANA ROJAS COTES
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

CONCEJO MUNICIPAL DE

VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 de 2026

FECHA: 12 DE MAYO DEL 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-010-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	010-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	30/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA, DIFUSION Y MANEJO DE REDES SOCIALES.
CONTRATISTA	LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS
CEDULA	1.065.623.263
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($11.200.000) M/CTE.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, pagará el valor del contrato en **CUATRO (04)** cuotas de igual valor mes vencido, cada una por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 2.800.000) M/CTE**, previo certificado de cumplimiento por parte de supervisor del

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

	contrato y el pago de los aportes de seguridad social de ley, previamente revisado por el Tesorero de la Corporación.
PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO	4 MESES
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	01/03/2026
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	31/07/2026
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	01/04/2026 AL 30/04/2026

SUPERVISOR	AUGUSTO ATENCIO AÑEZ	SECRETARIO GENERAL

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260123-18	VALOR	$ 11.200.000	FECHA	23/01/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20260130-35	VALOR	$ 11.200.000	FECHA	30/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			SERVICIOS DE APOYO código: 1.2.02.02.008.8311.		

TRIBUTOS

DETALLE	**PORCENTAJE**	**VALOR**
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 05/02/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA
ESTAMPILLA BIENESTAR	4%	

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

ADULTO MAYOR		DE COBRO (4 CUOTAS DE $ 182.000)
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 04/02/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604030119

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 11.200.000**
VALOR PAGADO	**$2.800.000**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$ 2.800.000**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$ 5.600.000**

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

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	**4649203969**	**$ 508.300**	**ABRIL DE 2026**

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presento el informe correspondiente al **01 DE ABRIL DE 2026 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 2.800.000),** por concepto de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA, DIFUSION Y MANEJO DE REDES SOCIALES.**

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 suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.

AUGUSTO ATENCIO AÑEZ
Secretario General
Supervisor del Contrato

Reviso**: KATHY JOANA ROJAS COTES**
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 010 DE 2026 INFORME No. 02 del 12 de MAYO del 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 11.200.000 MTCE.**
PLAZO DE EJECUCION	**04 MESES**
FECHA DE SUSCRIPCION	**30/01/2026**
FECHA DE INICIO	**01/03/2026**
FECHA DE TERMINACION	**31/07/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**01 DE ABRIL 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026**

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA, DIFUSION Y MANEJO DE REDES SOCIALES.

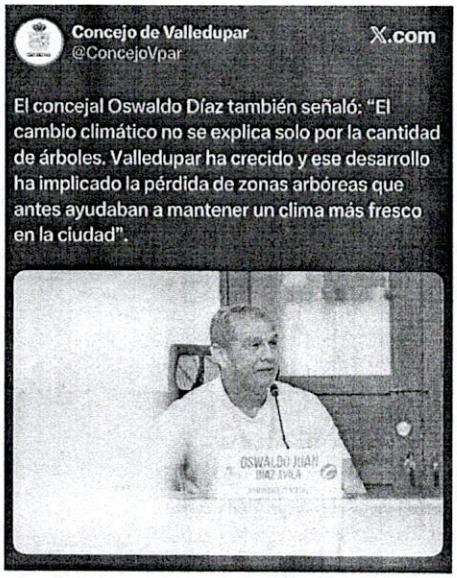
OBLIGACIONES

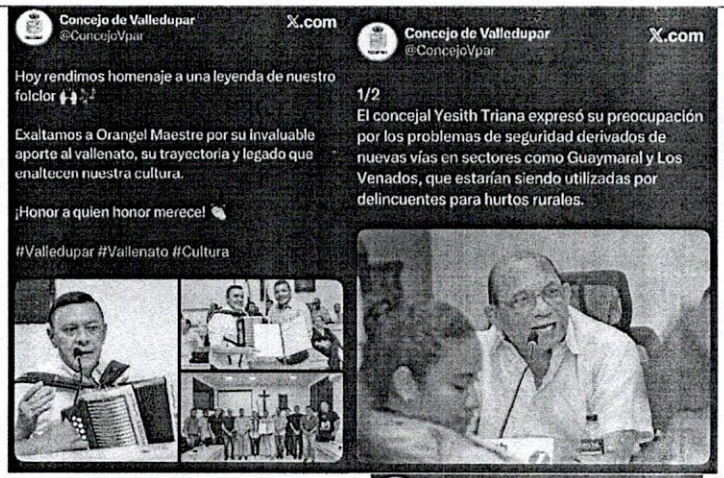
ACTIVIDADES REALIZADAS	**ACTIVIDADES EN DESARROLLO**	**ACTIVIDADES POR EJECUTAR**
✓	⊕	✍

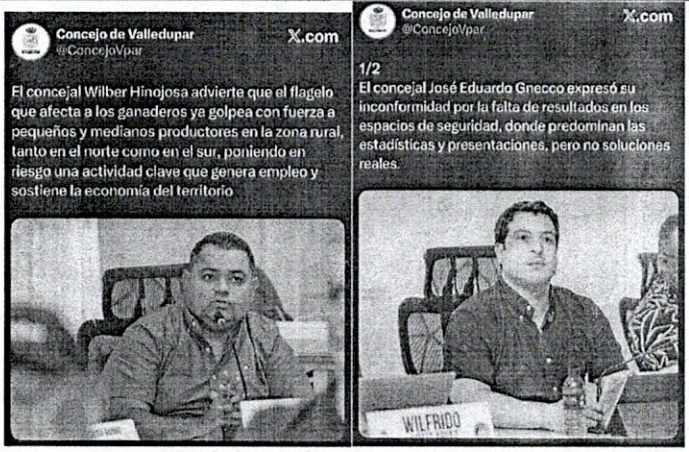
OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EXACTAMENTE COMO SE RELACIONAN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO)

1. Apoyar en el diseño e implementación de una estrategia de posicionamiento, que incluya los medios de información digital (redes sociales).
2. Publicar mediante las redes sociales, la programación y cronograma del Concejo Municipal de Valledupar, para mantener informada a la comunidad sobre la actividad de la corporación.
3. Apoyar a la mesa directiva, en especial al presidente en la participación de eventos protocolarios de la Corporación.
4. Procurar la publicación en las redes sociales corporativas, los informes o boletines designados por el supervisor del contrato.
5. Las demás designadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Se realizo publicación en red social sobre "Llamado a la administración pública sobre el grave fenómeno de inseguridad"   	✓
2	Se realizo publicación en red social sobre " Los concejales no podemos respaldar la ilegalidad, lo que ocurre con los relleno sanitarios; asi miso, el concejal Oswaldo Diaz, el cambio climático".   	✓
3	Se realizó publicación en red social sobre "sobre diferentes temas que tienen presente los Concejales del Municipio de Valledupar".	✓

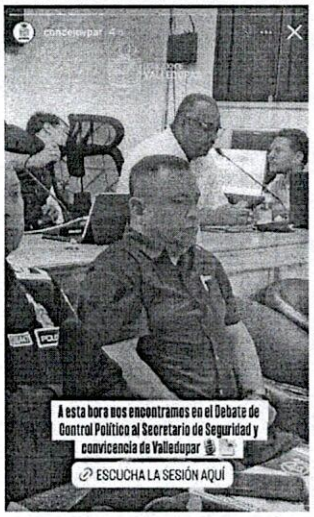




4 Se realizo publicación en red social sobre " El abigeato no es un tema nuevo en el Municipio de Valledupar ".



✓

5	Se realizo publicación en red social sobre diferentes intervenciones que han realizado en las sesiones ordinarias.      	✓

DECLARACION JURAMENTADA

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, realizados mediante el pago de la planilla de seguridad social No. **4649203969 de fecha 12 de mayo de 2026** corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

Lizeth Diaz

LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS
C.C. N° 1.065.623.263
Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	02	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	12/05/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR		NIT: 892300780-0
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López		Teléfono:605 5 732797
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS		
Documento Identidad	1.065.623.261		
Dirección - Ciudad	CALLE 6 N 19 – 95, ARIZONA		
Teléfono 3176194769	**Correo electrónico:** maechadiaz@hotmail.com		
ME PERMITO INFORMAR QUE:			
1. Usaré la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET, en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.			SI x NO __
2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.			SI __ NO X
CONTRATO No. 010-2026 del 06 de abril de 2026	**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**		
	INICIO ACTIVIDADES		01/04/2026
	FINAL ACTIVIDADES		30/04/2026
VALOR A COBRAR			
EN NUMEROS	EN LETRAS		
$ 2.800.000	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**		
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO			
OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA, DIFUSION Y MANEJO DE REDES SOCIALES.			
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR			**DESCONTAR**
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO			**CANCELADO**
Lizeth Diaz	**DESEMBOLSO**		
	CUENTA No.		
	488-423582-789		
FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria: DAVIVIENDA		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065623263
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 19-5	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4649203969**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996766889	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1065623263

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4649203969

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4649203969	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-04**		

Valledupar, 5 de febrero de 2026

Señor
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo.

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC** (0.5%): $56.000, **ADULTO MAYOR** (4%): $448.000, **PRO CULTURA** (2%): $224.000, con ocasión a la adición y prórroga del Contrato No. **010-2026**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IMAGEN CORPORATIVA, DIFUSION Y MANEJO DE REDES SOCIALES,** suscrito por valor de **ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($11.200.000)**, de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1 MARZO	$ 182.000
1 ABRIL	$ 182.000
1 JUNIO	$ 182.000
1 JULIO	$ 182.000
TOTAL A DESCONTAR	**$ 728.000**

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Lizeth Diaz
Atentamente,

LIZETH DIAZ VARGAS
CC No. **1.065.623.263**
Contratista

POSITIVA

CER_AFI_2026027270738

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS identificado con CC. 1065623263 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 892300780

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/01	**Fecha inicio contrato**	2026/03/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12052026N1065623263A17976169.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR,
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese

11/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LIZETH DIAZ VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065623263**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488423582789**
Fecha de apertura	**06/09/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO DE RADICACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
2026-20260013862

Nro. Radicación	Fecha de Radicación	Tipo Presentación	Tipo Presentante	Tipo impuesto
2026-20260013862	23/04/2026 08:35:39 AM	ESCRITA	Responsable	INDUSTRIA Y COMERCIO

Identificación	Nombre Legal	No. C.C Radicó PQR	Nombre Presentante	Dirección Inmueble
CC:1065623263	LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS	1065623263	LIZETH DIAZ	

Dirección Notificación	Teléfono Notificación	Clase PQR	Motivo PQR
CALLE 6 # 19-95	3176194769	SOLICITUDES	INSCRIPCIONES Y ACTUALIZACIONES DE ICA - RECAUDOS

Su solicitud será respondida antes de: 15/05/2026	Correo de notificación maechadiaz@hotmail.com

Observaciones

Declaro que he revisado el documento y certifico que la información suministrada la hago bajo mi responsabilidad. Así mismo autorizo que las actuaciones administrativas tributarias y no tributarias, adelantadas por la Alcaldía Municipal de Valledupar en las cuales se me vinculen, me sean notificadas al correo electrónico suministrado.

FIRMA

Elaboró: LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS Fecha: 23/04/026 IP Imprimió: Página 1 de 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

SECRETARIA DE HACIENDA

REGISTRO DE RADICACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS
2026-20260013862

Nro. Radicación	Fecha de Radicación	Tipo Presentación	Tipo Presentante	Tipo impuesto
2026-20260013862	23/04/2026 08:35:39 AM	ESCRITA	Responsable	INDUSTRIA Y COMERCIO

Identificación	Nombre Legal	No. C.C Radicó PQR	Nombre Presentante	Dirección Inmueble
CC:1065623263	LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS	1065623263	LIZETH DIAZ	

Dirección Notificación	Teléfono Notificación	Clase PQR	Motivo PQR
CALLE 6 # 19-95	3176194769	SOLICITUDES	INSCRIPCIONES Y ACTUALIZACIONES DE ICA - RECAUDOS

Su solicitud será respondida antes de: 15/05/2026	Correo de notificación maechadiaz@hotmail.com

Observaciones

Declaro que he revisado el documento y certifico que la información suministrada la hago bajo mi responsabilidad. Así mismo autorizo que las actuaciones administrativas tributarias y no tributarias, adelantadas por la Alcaldía Municipal de Valledupar en las cuales se me vinculen, me sean notificadas al correo electrónico suministrado.

FIRMA

Elaboró: LIZETH MARCELA DIAZ VARGAS Fecha: 23/04/026 IP Imprimió: Página 1 de 1