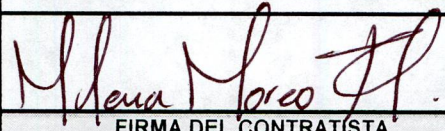


MUNICIPIO DE VALLEDUPAR						PAGINA	1-2
SECRETARIA GENERAL							
INFORME DE SUPERVISIÓN No.		4		FECHA (DÍA/MES/AÑO)		19/05/2026	
INFORMACIÓN GENERAL							
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION				
			HONORARIOS PROFESIONALES		X		
	NUMERO DEL CONTRATO		0347-SGR DE 2026	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	17/01/2026		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			NIT.	800.098.911-8		
CONTRATISTA	NOMBRE	Milena Moreno Florez					
	C.C.	1.065.584.100					
VALOR DEL CONTRATO (\$)	21.000.000			BASE GRAVABLE	21.000.000		
				IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026 "						
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagara el valor del contrato en siete (7) PAGOS mes vencido por un valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000.00) 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 PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal.						
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (07) MESES.						
DATOS PRESUPUESTALES							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	954	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	9/01/26		
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	364	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	17/01/26		
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)				19/01/2026			
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 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%)		32604033139	25/02/26				

INFORME SUPERVISION No.	4	CONTRATO	0347-SGR DE 2026	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	19/05/2026	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		
ABRIL	PENSION	6014034609	5/05/26		
	SALUD	6014034609	5/05/26		
	ARL	6014034609	5/05/26		
	PENSION				
	SALUD				
	ARL				
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO				
	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	3.000.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	19/04/2026		
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	18/05/2026		
(=) TOTAL	3.000.000				
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:		3.000.000			
SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA				
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ			
	CARGO	SECRETARIO GENERAL			
Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar-cesar.gov.co					

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL				
NO RESPONSABLE DE IVA				
Consecutivo No.	4	Fecha de expedición (día/mes/año)	19/05/2026	
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	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
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 si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.				SI
Declarante de renta (marcar si o no)		NO		
DATOS DEL CONTRATO				
Número del contrato	0347-SGR DE 2026	Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)	17/01/2026	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)				

"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026 "

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)		
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	19/04/2026
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	18/05/2026
VALOR (\$) A COBRAR		
Valor en números	3.000.000	
 FIRMA DEL CONTRATISTA	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
	Cuenta de ahorro No.	19778317462
	Cuenta Corriente No.	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1065544100	NUMERO PLANILLA:	0140340609	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	MILENA MORENO FLOREZ	PERIODO COTIZACION SALUD:	abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACION SALUD:	abril AÑO 2026
CUADRO DE INICIO:	CLL	TELEFONO:	5898988	DIAS DE MORA:	0	FECHA PAGOS:	2026/05/05
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NUMERO AUTORIZACION:	283237190
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PERIFERICO Y ACCESORIOS PARA COMPUTADORA	COMERCIO AL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PERIFERICO Y ACCESORIOS PARA COMPUTADORA				
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICJF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO						

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		VALOR PAGADO	TOTALES
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		
233301	233301 - PORVENIR	1	\$ 280.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 280.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA	
CODIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADORES	LIQUIDACION	TOTALES
EPSP005	EPSP005-SANTITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2,118,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:										\$ 2,118,900	\$ 0

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE GENERAL

Informe de actividades

INFORME DE ACTIVIDADES No.	04
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	19/05/2026
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	(DEL 19/04/2026 AL 18/05/2026)
CONTRATO NUMERO Y FECHA (DIA/MES/AÑO)	0347-SGR DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2026 "
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:

1. Se realiza acompañamiento administrativo en la elaboración de instrumentos Documentales, tales como inventario de archivo, roturo.
2. Se realiza acompañamiento administrativo en la ejecución en planes de acción.
3. Se realizo acompañamiento administrativo en seguimiento de los procesos y contratos de la secretaria de seguridad y convivencia.

Cordialmente,

MILENA MORENO FLOREZ

Contratista

C.C. No. 1.065.584.100