 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR REGION DE GESTIÓN SOCIAL		FORMATO INFORME DE SUPERVISION		CODIGO:	
				VERSION:	
				VIGENCIA:	
				CLASIFICACION:	
INFORME DE SUPERVISION No.		2	FECHA (DÍA/MES/AÑO)		08/04/2026
INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)		DE APOYO A LA GESTION		
			HONORARIOS PROFESIONALES		X
		NUMERO DEL CONTRATO	1340- SGR DE 2026	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	26/01/2026
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA		NOMBRE	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR		
		C.C.	1.065.651.464		
VALOR DEL CONTRATO (\$)		26.600.000		BASE GRAVABLE	26.600.000
				IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.			
FORMA DE PAGO		El municipio pagará el valor del contrato en SIETE (7) pagos : SIETE PAGOS mes vencido por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.800.000) M/CTE, 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 (7) MESES			
DATOS PRESUPUESTALES			NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CDP	1310	16/01/2026	26.600.000
REGISTRO PRESUPUESTAL		RP	1467	26/01/2026	26.600.000
POLIZAS (DILIGENCIA 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)				27/01/2026	
SUPERVISOR DEL CONTRATO		NOMBRE	JOSE GREGORIO ZULETA MARTINEZ		
		CARGO - AREA	JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL		
ESTAMPILLAS MUNICIPALES					
ESTAMPILLAS		NÚMERO DE RECIBO		FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	DECRETO 000110 DE 5/02/2024
PRO-UNICESAR (0,5%)		20260000573		19/02/2026	
PRO-CULTURA (2%)		20260000573		19/02/2026	
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)		20260000573		19/02/2026	
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL					
ESTAMPILLA		NUMERO DE RECIBO		DIA/MES/AÑO	
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)		32604032153		18/02/2026	
INFORME SUPERVISION No.	2	CONTRATO		1340- SGR DE 2026	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	08/04/2026	CONTRATISTA		KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	
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
FEBRERO	PENSION	9501367700	12/03/2026
	SALUD	9501367700	12/03/2026
	ARL	9501367700	12/03/2026
	PENSION		
	SALUD		
	ARL		

SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE

MOTIVO	
ANEXAR SOPORTE	

IMPRESIÓN RUT 2025 (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	3.800.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/02/2026
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	26/03/2026
(=) TOTAL	3.800.000		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE: **3.800.000**

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	 JOSÉ GREGORIO ZULETA MARTÍNEZ JEFE - OFICINA GESTION SOCIAL
	NOMBRE	
	CARGO	

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS

CÓDIGO:

VERSIÓN:

VIGENCIA:

CLASIFICACIÓN:

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos del contratista:	KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR	Número de identificación	1.065.651.464
Valor del contrato:	\$26.600.000	Valor pago mensual:	\$3.8000.000
Plazo de suscripción:	SIETE (7) MESES	Fecha de Ejecución:	26/01/2026
Fecha de inicio contrato:	27/01/2026	Fecha de finalización contrato:	26/08/2026
Fecha de presentación del informe:	04/03/2026	Numero de contrato:	1340- SGR DE 2026
Numero de Planilla de seguridad social	9501367700	Fecha de pago	12/03/2026
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	27/02/2026 – 26/03/2026	Informe número:	02 de 07
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1	apoyar en el seguimiento y control financiero de los diferentes procesos contractuales de la oficina de gestión social.	27/02/2026 – 26/03/2026 Se brindó apoyo en la realización de CDP del os contratos de la oficina de Gestión social, se verificaron los pagos de seguridad social que fueron aportadas para el desembolso de las cuentas de cobro	<u>ACTIVIDAD</u> <u>1</u>	
2	Apoyar en el seguimiento de inicio de los contratos de prestación de servicios en el secop	27/02/2026 – 26/03/2026 Se brindó apoyo en darle inicio a los contratos de prestación de servicios en el secop.	<u>ACTIVIDAD</u> <u>2</u>	
3	Realizar informes financieros de los diferentes contratos y ordenes de servicio de la oficina de gestión social	27/02/2026 – 26/03/2026 Se realizó informe financiero, donde, se relacionaron todos los contratistas de funcionamiento y proyectos, llevando el control del valor de los contratos, pagos parciales los cuales se van amortizando del valor total del contrato.	<u>PERSONAL</u> <u>GESTION</u> <u>SOCIAL 2026</u> <u>- GESTORA</u> <u>SOCIAL</u> <u>BORRADOR</u> <u>3.xlsx</u>	

INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS


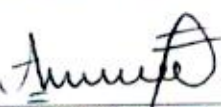


CÓDIGO:

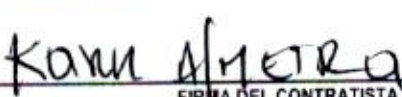
VERSIÓN:

VIGENCIA:

CLASIFICACIÓN:

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
4 Apoyar en el procedimiento de foliación de los procesos contractuales de la oficina de gestión social.	27/02/2026 – 26/03/2026 Brinde apoyo en la foliación de los documentos que hacen parte de las carpetas de cada uno de los contratos de la oficina de Gestión social.	<u>ACTIVIDAD</u> <u>4</u>	
5 Acompañamiento a elaboración de las actas de liquidación de los diferentes contratos y orden de servicio de la oficina de gestión social	27/02/2026 – 26/03/2026 Hice acompañamiento en el suministro de la información financiera de los diferentes contratos, dicha información sirve de insumo en el proceso de liquidación de estos contratos.	<u>ACTIVIDAD</u> <u>5</u>	
6 Apoyo en la realización de los informes de supervisión de los diferentes contratos de la oficina de gestión social.	27/02/2026 – 26/03/2026 Realice 15 informes de supervisión de los diferentes contratos de la oficina de gestión social	<u>ACTIVIDAD</u> <u>6</u>	
7 Liderar las reuniones de seguimiento a los proyectos ejecutados desde la oficina de gestión social	03/03/2026 Se asistió a la reunión con los contratistas de la oficina de Gestión Social, donde se les capacito en la realización y presentación de las cuentas de cobros.	<u>ACTIVIDAD</u> <u>7</u>	
8 Las demás que de acuerdo con la naturaleza del presente contrato le sean asignadas	En este periodo no se realizó esta actividad	En este periodo no se realizó esta actividad	

Presento	Revisión Aval Jurídico	Revisión Aval financiero	Aprobó Jefe Oficina
			
KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR C.C: 1.065.651.464	ANDRES FELIPE CAAMAÑO GARCIA C.C: 1.067.725.820	HERNANDO DARIO SIERRA GELVIS 77.194.464	JOSE GREGORIO ZULETA MARTÍNEZ CC: 1.065.599.144

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL				CODIGO:		
				VERSION:		
				VIGENCIA:		
				CLASIFICACION:		
NO RESPONSABLE DE IVA						
Consecutivo No.		2		Fecha de expedición (día/mes/año)		08/04/2026
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		KAREN MARCELA ALMEIRA VILLAMIZAR				
Documento de identidad			1.065.651.464			
Residencia		Dirección		CALLE 7 # 27 - 12		
		Barrio - ciudad		NUEVA ESPERANZA - Valledupar		
Teléfono		Fijo		Celular		3176371806
Correo electrónico			karenalmeira@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 si 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)				SI		
DATOS DEL CONTRATO						
Número del contrato		1340- SGR DE 2026		Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)		26/01/2026
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)						
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE REALIZAN EN LA OFICINA DE GESTION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.						
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)						
Fecha en que inician las actividades				Día/mes/año		27/02/2026
Fecha en que finalizan las actividades				Día/mes/año		26/03/2026
VALOR (\$) A COBRAR						
Valor en números			3.800.000			
CUENTA BANCARIA						
 FIRMA DEL CONTRATISTA				Entidad bancaria		BANCOLOMBIA
				Cuenta de ahorro No.		52300037119
				Cuenta Corriente No.		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	01	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento
CC	106351444	ALONDRA VILLANAZ KAREN MARCELA		NOPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 7 #23-12, APDO 1, NUEVA ESPERANZA		VALENCIA-CESAE
										Teléfono
										58785
										Exonerado SENAE
										ICB
										No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Limite	Pago	Banco	Pago
2026-02	13446604	950187700			1	2026/03/16	2026/03/16	2026/03/12	BANCOLOMBA	Dias Mora
										0
										Valor
										\$508,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
					\$1,750,905	\$780,200			\$1,750,905	\$318,900			50		\$1,750,905	\$9,200			50	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50		\$1,750,905	\$9,200			50	
Ciudad: VALENCIA-CESAE (1 Afiliados)																				
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50		\$1,750,905	\$9,200			50	
1	CC	106351444		30	\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50		\$1,750,905	\$9,200			50	
Total Afiliados(1)																				
					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			50		\$1,750,905	\$9,200			50	

