MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		PAGINA	1-2
SECRETARIA DE GOBIERNO	ALCALDÍA DE VALLEDUPAR		

INFORME DE SUPERVISIÓN No.	1	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	09/03/2026

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION		
		HONORARIOS PROFESIONALES		X
	NUMERO DEL CONTRATO	1491 - SGR DE 2026	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	28/01/2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		NIT.	800.098.911-8
CONTRATISTA	NOMBRE	MADELEN MARGARITA AMAYA BERMÚDEZ		
	C.C.	53.105.957		
VALOR DEL CONTRATO ($)	24,500,000		BASE GRAVABLE	24,500,000
			IVA (19%)	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en SIETE (7) PAGOS por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,oo) 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 Secretaria de Hacienda Municipal.			
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES			

DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	1084	15/01/2026	24.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	1649	28/01/2026	24.500.000

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)	28/01/2026

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
	NOMBRE	FÉLIX JOSÉ VALERA IBÁÑEZ
	CARGO - AREA	SECRETARIO DE GOBIERNO

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	DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32604029483	30/01/2026

INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATO	1491 - SGR DE 2026	PAGINA	2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	09/03/2026	CONTRATISTA	MADELEN MARGARITA AMAYA BERMÚDEZ		

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
ENERO	PENSION	9498152849	18/02/2026
	SALUD	9498152849	18/02/2026
	ARL	9498152849	18/02/2026

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 SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR

BASE GRAVABLE		FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	28/01/2026
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	27/02/2026
(=) TOTAL	0		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA ($) DE:	3.500.000

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	FÉLIX JOSÉ VALERA IBÁÑEZ
	CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 1491-SGR DE 2026 INFORME NO 1	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	MADELEN MARGARITA AMAYA BERMÚDEZ
CÉDULA/NIT DEL CONTRATISTA	53.105.957 de BOGOTÁ
FECHA DE SUSCRIPCION	28/01/2026
FECHA DE INICIO	28/01/2026
FECHA DE TERMINACION	27/08/2026
PERIODO COMPRENDIDO	28 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($8.166.666) MCTE.

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTACIÓN DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

INFORME DE ACTIVIDADES N° 1

1. Acompañamiento a la jornada de elección de la Mesa Directiva de la Junta Administradora Local del corregimiento de Mariangola.





2. Reunión de planificación de procesos institucionales de las Juntas Administradoras Locales 2026. Enero 30 de 2026.





3. Se realizó una reunión con el equipo de trabajo con el propósito de coordinar las actividades a ejecutar en el mes. Febrero 04 2026.



4. Acompañamiento al primer periodo de sesiones ordinarias de las Juntas Administradoras Locales del municipio. Febrero 05 de 2025.

4.1. **J.A.L Comuna 3.**



4.2. **J.A.L Comuna 2**



4.3. **J.A.L Comuna 1**



4.4. **J.A.L Comuna 5**



5. Asistimos a la socialización de los lineamientos procedimientales para el desarrollo de las elecciones de los organismos comunales del orden nacional y territorial para el año 2025. Febrero 10 de 2026.





6. Revisión de los docuementos de las nuevas mesas directivas de las Juntas Administradoras Locales 2026. Febrero 11 de 2026.



7. Recibimos visita de la JAC del corregimiento de la Mesa con el fin de fortalecerlos y aclarar algunas dudas referentes a las próximas elecciones comunales. Febrero 17 de 2026.





8. Presentamos a la Procuraduría Regional solicitud de capacitación en materia de régimen disciplinario para los ediles del municipio de Valledupar. Febrero 18 de 2026.

5/3/26, 18:58 Gmail - Solicitud de capacitación

Gmail

Madelen Amaya <madeamayab@gmail.com>

Solicitud de capacitación

Madelen Amaya <madeamayab@gmail.com>
Para: regional.cesar@procuraduria.gov.co

18 de febrero de 2026 a las 9:07 a.m.

Cordial saludo.

Nos dirigimos a ustedes con el propósito de solicitar una capacitación sobre temas relevantes a nuestra labor. Consideramos que esta capacitación sería de gran valor para fortalecer la participación ciudadana y contribuir de manera más efectiva a la comunidad.

Adjuntamos a este correo un archivo con detalles sobre el tipo de capacitación que estamos solicitando.

Desde la oficina de participación ciudadana, agradecemos de antemano su atención y quedamos a la espera de una pronta y positiva respuesta.

Atentamente,

--
Madelen Amaya Bermúdez
Abogada Contratista
Secretaría de Gobierno
Alcaldía de Valledupar

SOLICITUD CAPACITACION PROCURADURIA 2026.pdf
213K

9. Realizamos visita de seguimiento a la solicitud de capacitación en la Procuraduría Provincial del Instrucción. Febrero 19 de 2026.



10. Se realizaron informes de seguimiento para la oficina de Control Interno trimestrales sobre los avances logrados de la Política Publica Comunal y Apoyo a los ediles. Febrero 20 de 2026.





11. Brindamos asistencia técnica en materia de servicios públicos domiciliarios, procesos de elección de organismos comunales y en generalidades normativas a los ediles de la comuna 2. Febrero 23 de 2026.



12. Brindamos asistencia técnica a la Junta Administradora Local del corregimiento de Mariangola. Febrero 24 de 2026.



13. Brindamos asistencia técnica en resolución de conflictos a la Junta Administradora Local de la comuna 6. Febrero 26 y 27 de 2026.





14. Reuniones del componente de Participación Ciudadana. Del 28 de enero al 27 de febrero de 2026.





MADELEN MARGARITA AMAYA BERMÚDEZ
C.C.N° 53.105.957

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró/Proyectó	Madelen Amayabermúdez	Abogaco Contratista	
Revisó	José Luis Silva Maestre	Profesional Universitario	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53105957		AMAYA BERMUDEZ MADELEN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 NO 19A 58	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93006250	9498152849	I	2026/02/13	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	5	$372,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
1	CC 53105957	AMAYA MADELEN	231001	16	$1,280,000	$204,800	EPS005	16	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0	14-23	16	$1,280,000	$6,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53105957		AMAYA BERMUDEZ MADELEN MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 NO 19A 58	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93006250	9498152849	I	2026/02/13	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	5	$372,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$700	$0	$205,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$204,800	$700	$0	$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$100	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,700	$100	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$600	$0	$160,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,000	$600	$0	$160,600
TOTAL				**1**	**$371,500**	**$1,400**	**$0**	**$372,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL

NO RESPONSABLE DE IVA

Consecutivo No.	**1**	**Fecha de expedición (día/mes/año)**	**06/03/2026**

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS

Cliente - NIT	**Municipio De Valledupar**	**NIT:**	**800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono:**	**5 84 24 00**

PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	**MADELEN MARGARITA AMAYA BERMÚDEZ**				
Documento de identidad		53.105.957			
Residencia	**Dirección**	Calle 10 N° 19A 58			
	Barrio - ciudad	Los cortijos			
Teléfono	**Fijo**		**Celular**	3016192880	
Correo electrónico		madeamayab@gmail.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 sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.	**SI**

Declarante de renta (marcar si o no)	SI	

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato	1491 - SGR DE 2026	**Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año)**	**28/01/2026**

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)

PRESTACIÓN DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)

Fecha en que inician las actividades	**Día/mes/año**	**28/01/2026**
Fecha en que finalizan las actividades	**Día/mes/año**	**27/02/2026**

VALOR ($) A COBRAR

Valor en números	**3.500.000**

	CUENTA BANCARIA	
	Entidad bancaria	**Banco de Bogotá**
	Cuenta de ahorro No.	**863167847**
FIRMA DEL CONTRATISTA	**Cuenta Corriente No.**	