CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 02 de junio del 2026

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

AUGUSTO NELINHO DIDI 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. 03 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **029-2026.**

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 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. 03 de 2026

FECHA: 02 DE JUNIO DEL 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-029-2026
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	029-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	30 /01/2026
MODIFICATORIO N°	29/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA.
CONTRATISTA	LEYDI MARIA RODRIGUEZ CABANA
CEDULA	49.767.504
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS ($6.600.000) M/CTE.
VALOR ADICCIÓN	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000) M/CTE.
VALOR TOTAL	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) M/CTE.

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

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, cancelara los servicios prestados en CINCO **(05)** cuotas de la siguiente manera, CUATRO **(04),** por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS PESOS ($2.200.000),** correspondiente al primer mes de ejecución y UNA **(01) por valor de UN MILLÓN CIEN MIL PESOS** correspondientes a los quince días adicionales**,** previos cumplimientos y recibo a satisfacción de los servicios contratados y cumplimiento de los requisitos administrativos y legales establecidos para el mismo.
PLAZO DEL CONTRATO / CONVENIO INICIAL	TRES MESES
PLAZO DEL CONTRATO PRORROGADO	45 DIAS
PLAZO DEL CONTRATO TOTAL	135 DIAS
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	01/03/2026
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	15/07/2026
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	01/05/2026 AL 30/05/2026
SUPERVISOR	AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ — Secretario General

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260128-38	VALOR	$6.600.000	FECHA	28/01/2026
No. 2	20260529-99	VALOR	$3.300.000	FECHA	29/05/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20260130-37	VALOR	$6.600.000	FECHA	30/01/2026

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

No. 2	20260529-96	VALOR	$3.300.000	FECHA	29/05/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			SERVICIO DE APOYO código: 1.2.02.02.008.831		

TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 03/02/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No. 3- 3 PARA EL CONTRATO INICIAL
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	**CONTRATO INICIAL** CANCELADO: EL 03/02/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604028804 **ADICION** CANCELADO: EL 02/06/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604038677

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$9.900.000**
VALOR PAGADO	**$4.400.000**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$2.200.000**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$3.300.000**

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

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

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	4650496805	$508.300	MAYO 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 MAYO DE 2026 HASTA EL 30 DE MAYO DE 2026**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **DOS MILLONES DOSCIENTOS PESOS ($2.200.000),** por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA.

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 NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ
Supervisor el 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. 029 DE 2026 INFORME No.03 02 DE JUNIO del 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$6.600.000 MTCE.**
VALOR ADICIONADO	**$3.300.000 MTCE**
VALOR TOTAL	**$9.900.000 MTCE**
PLAZO DE INICIAL	**TRES MESES**
PLAZO PROROGADO	**45 DIAS**
PLAZO TOTAL	**135 DIAS**
FECHA DE SUSCRIPCION	**30/01/2026**
FECHA DE INICIO	**01/03/2026**
FECHA MODIFICATORIO No. 1	**29/05/2026**
FECHA DE TERMINACION	**15/07/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**01 DE MAYO DE 2026 AL 30 DE MAYO DE 2026**

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA.

OBLIGACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS	**ACTIVIDADES EN DESARROLLO**	**ACTIVIDADES POR EJECUTAR**
✓	⌖	⌀

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

1. Apoyar durante los periodos de sesiones, en la limpieza, desinfección de oficinas, baños, cocina y recinto de sesiones para garantizar un ambiente agradable, limpio y buena presentación de la entidad.
2. Responder y velar por el buen uso y mantenimiento de los elementos y equipos confiados a su cuidado.
3. Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios, contratistas, visitantes y honorables concejales en las instalaciones de la corporación.
4. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	ATENDI EN EL RECINTO DEL CONCEJO A LOS HONORABLES CONCEJALES, EN LAS SESIONES EXTRAORDINARIAS Y EVENTOS. TAMBIEN A FUNCIONARIOS Y VISITANTES A LA CORPORACION	✓
2	BRINDE APOYO A LA ATENCION REQUERIDA POR EL SUPERVISOR Y COMPAÑEROS DE LABORES.	✓
3	REALICE LABORES DE LIMPIEZA Y ASEO EN LAS OFICINAS Y RECINTO DE LOS CONCEJALES.	✓
4	PREPARACION DE LAS BEBIDAS Y SERVICIO PARA LA ATENCION DE LOS HONORABLES CONCEJALES, FUNCIONARIOS, VISITANTES.	✓
5	ATENDER LAS SESIONES Y REUNIONES PROGRAMADAS.	✓

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.4650496805 25 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.

LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA
C.C. N° 49.767.504
Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	003	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	02/06/2026
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	LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA		
Documento Identidad	49.767504		
Dirección - Ciudad	CALLE 11 # 13-82		
Teléfono 3172232914		**Correo electrónico:** Leidymaria1972@gmail.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. 029-2026 del 30 de enero de 2026		**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**	
		INICIO ACTIVIDADES	01/05/2026

	FINAL ACTIVIDADES	30/05/2026
VALOR A COBRAR		
EN NUMEROS	EN LETRAS	
$2.2000.000	**DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS**	
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO		
OBJETO DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA.		
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR	**DESCONTAR**	
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO	**CANCELADO**	
	DESEMBOLSO	
	CUENTA No.	
	3172232914	
FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria: DAVIVIENDA- DAVIPLATA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49767504
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	9969999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4650496805			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9966396349

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

¿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 *

49767504

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 *

4650496805

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
4650496805	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-05**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

Valledupar, 3 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%): $33.000, **ADULTO MAYOR** (4%): $264.000, **PRO CULTURA** (2%): $132.000, con ocasión a la adición y prórroga del Contrato No. **026-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA**, suscrito por valor de **OSEIR MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($6.600.000),** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1 MARZO	$143.000
2 ABRIL	$143.000
3 MAYO	$143.000
TOTAL A DESCONTAR	**$429.000**

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).

Atentamente,

LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA
CC No. **49.767.504**
Contratista

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **RODRIGUEZ CABANA LEIDY MARIA** identificado con **CC No 49767504**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR NIT 892300780	Fecha de inicio de cobertura: 19/03/2026 Estado Afiliación: ACTIVA Fecha de inicio de Contrato: 01/03/2026 Fecha fin de Contrato: 31/05/2026 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Valledupar a los 18 días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

POSITIVA S.A.
VALLEDUPAR

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
S.M.A

Scanned with CamScanner

Certificación DaviPlata

Por medio del presente documento, el Banco Davivienda S.A., identificado con el Nit. 860.034.313-7, certifica que **LEIDY MARIA RODRIGUEZ CABANA** con **Cédula de Ciudadanía** número **49.767.504** , a la fecha de expedición de esta certificación, posee con nuestra entidad el siguiente producto financiero:

Producto	Número de Producto	Estado
DaviPlata	317 223 2914	Activo

Para efectos de procesos de pagos y desembolsos de nómina a través del sistema de ACH **se informa que el código a utilizar es "DaviPlata 1551".**

La presente certificación se expide a quien interese por solicitud del titular el día 26 del mes marzo del año 2026.

Cordialmente,

Banco Davivienda S.A,

DaviPlata es un depósito de bajo monto u ordinario amparado por el seguro de depósito Fogafín.
Consulte condiciones, reglamentos, tarifas y más información en www.daviplata.com