INFORME DE* SUPERVISIÓN *N° 4
FECHA: 22 DE JUNIO DE 2026
PERIODO: 2 DE MAYO AL 1 DE JUNIO
DATOS GENERALES
Contrato CO1.PCCNTR.9244486 Convenio

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	**CONTRATACIÓN DIRECTA**
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**N.A**
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	**OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	**CO1.PCCNTR.9244486 DE 2026**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**2 FEBRERO DEL 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPANAMIENTO A LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.
CONTRATISTA	**MARIA CAMILA CERCHIARO**
CEDULA	**1.065.810.996 Valledupar – Cesar**
REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
VALOR DEL CONTRATO	**DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS DE PESOS M/CTE ($18.200.000)**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos por mensualidad vencida de un valor de **DOS MILLONES seiscientos MIL PESOS M/CTE ($2.600.000,)** por siete (7) meses, para un total de **DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS** PESOS M/CTE ($18.200.000) previa entrega de informe que acredite el cumplimiento de sus actividades, acompañado por copia del pago de los aportes de seguridad social y certificación de cumplimiento y/o informe de supervisión expedida por el supervisor del contrato

PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO:	SIETE MESES (7)
PLAZO MAS ADICCION	
FECHA DE ACTA DE INICIO:	2 FEBRERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCION ADICCION	
PLAZO DE INICIO DE EJECUCION ADICCION	
FECHA DE INICIO PLAZO ADICCION	
SUPERVISOR NOMBRE	GABRIEL ALFONSO GÓMEZ VIECCO

DATOS FINANCIEROS:

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
NO.	**7**	**VALOR(ES)**	**$18.200.000**	**FECHA(S)**	**28 DE ENERO DE 2026**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
NO.	6	VALOR(ES)	$18.200.000	FECHA(S)	2 DE FEBRERO DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.1.2.02.02.008			

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

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ÍTEM	**PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO** (Año – Mes)	**FECHA DE PAGO** (Año – Mes – Día)	**N° PLANILLA**	**VALOR APORTADO**
Pensión	**MAYO**	**11/06/2026**	91170996	**$280.200**
Salud	**MAYO**	11/06/2026	91170996	**$218.900**
ARL	**MAYO**	11/06/2026	91170996	**$9.200**

TRIBUTOS

TRIBUTOS CANCELADOS	**PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL**	**$273.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 32604033875**	**3 marzo de 2026**

TRIBUTOS CANCELADOS	**Contrato – estampilla pro cultura**	**20260000749**	**$364.000**	**4-MARZO 2026**
TRIBUTOS CANCELADOS	**Estampilla – universidad popular del cesar**	**20260000749**	**$91.000**	**4-MARZO 2026**
TRIBUTOS CANCELADOS	**Contratos – estampilla para el bienestar del adulto mayor**	**20260000749**	**$728.000**	**4-MARZO 2026**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
Brindar acompañamiento y apoyo en la elaboración de los diferentes informes que deban ser adelantados por parte del jefe de la oficina administrativa y financiera, referente a organización, sistematización y proyección de oficios.	- Supervisé el apoyo a la organización sistematización y proyección de las respuestas enviadas por correo electrónico en el mes de mayo, la cual se ve reflejada en las siguientes actividades	**SI**
Brindar Apoyo en la ejecución de todos los procesos que son adelantados por parte de la oficina administrativa y financiera de la contraloría municipal.	- Supervisé él apoyó en actualizar la información de los directivos de la entidad mediante una encuesta con el propósito de tener dicha información actualizada, esta información fue requerida por la Dirección Empleo Público por correo electrónico y la cual fue respondida por ese mismo medio el día 11 de mayo 2026 - Supervisé el apoyo en la revisión del listado de los contratistas vinculados en la entidad en el presente año que fue enviada por la Compañía de Seguro POSITIVA. Lista que fue corregida y enviada relacionando Funcionarios y Contratista el día 20 de mayo del 2026. - Supervisé el apoyo en la proyección de la cuenta de cobro enviada al municipio de Valledupar por concepto de transferencia a la Contraloría Municipal de Valledupar, correspondiente al mes de mayo de 2026.	**SI**
Acompañamiento y apoyo a todo tipo de diligencias, eventos o reuniones a las cuales sea comisionado por el supervisor del contrato o la Contralora Municipal previo aviso	durante este periodo no hubo evento y reuniones.	**NO**

Apoyo y acompañamiento en la elaboración de conceptos técnicos y asesorías a la oficina administrativa y financiera en temas financieros y administrativos que se requieran para garantizar la eficiencia y el desarrollo de las actividades de la entidad	-durante este periodo no hubo apoyo en esta obligación especifico.	**NO**
Acompañamiento en la proyección de las respuestas de manera oportuna a los requerimientos que sean presentados por las entidades de vigilancia y control en el área administrativa, financiera de la entidad	- Supervise apoyo en la proyección de cuentas de cobro antes los entes de control, como fue la Alcaldía Municipal de Valledupar del mes de mayo del 2026.	**SI**
Acompañamiento y apoyo a la Oficina Administrativa y Financiera de la Contraloría Municipal de Valledupar, en el proceso de registro de información financiera con base en los documentos soporte.	-Supervise apoyó la entrega del informe de ingreso y gasto para consolidación del informe financiero mes de mayo 2026	**SI**
Garantizar la confidencialidad de la información que le sea suministrada dentro de los diferentes procesos que se manejan en esta Agencia de Ministerio Publico.	-Se garantiza la confidencialidad de la información de la entidad ante cualquier agencia ajena a este ente de control.	**NO**
Revisión y apoyo asistencial en el registro de la información en el SIGEP.	- Supervise en la Revisión, verificación de información en las hojas de vida en la plataforma SIGEP II de la entidad.	**SI**
Mantener informado al jefe de la oficina Administrativa y Financiera que ejerce la supervisión del contrato, sobre cualquier situación anómala y contraria a la ley.	Se mantuvo informado al jefe de todas las situaciones que se presentaron en la oficina administrativa y financiera.	**NO**
Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación directa con el objeto del contrato	Cumplió con todas las tareas asignadas. - Se superviso apoyó en la revisión de las cuentas de cobro de los contratistas de prestación de servicio de las diferentes de sectoriales del ente del mes de mayo 2026	**SI**

Que el contratado presentó el informe correspondiente al periodo del, **2 de mayo al 1 de junio al 2026** relacionado 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.

SÍ	**X**	Se da visto bueno para realizar el pago por **$2.600.000 M/CTE**, por concepto *del **CUARTO*** **PAGO,** Correspondiente al periodo de ejecución del **2 de mayo al 1 DE junio *DE 2026,*** en relación con la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPANAMIENTO A LA OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

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 suministró en este Informe por medio del cual se puede surtir el trámite del pago del valor antes expresado en el período informado, entre el **2 de MAYO al 1 de JUNIO 2026**

Así mismo dejo constancia que el contratista **MARIA CAMILA CERCHIARO** identificado con **C.C. No. 1.065.810.996** realizó los pagos por los valores correspondientes al impuesto departamental y los impuestos municipales, requeridos para la legalización del contrato y que he verificado el correspondiente pago de los aportes a Seguridad Social integral que corresponde al **cuarto pago**, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula cuarta del **Contrato No. CO1.PCCNTR.9244486 2026** y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia, según documentos soporte adjuntos, por lo cual autorizo el presente pago

Para Constancia se firma en la ciudad de Valledupar, a los veintidós (22) días del mes de junio de 2026.

GABRIEL ALFONSO GÓMEZ
Jefe Oficina Administrativa y Financiera