QUINTO (5) INFORME DE SUPERVISIÓN
FECHA: 03 DE AGOSTO DE 2026
PERIODO: 02 DE JUNIOAL 01 DE JULIO

DATOS GENERALES

Contrato [X] 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 FINACIERA**
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	No. CO1.PCCNTR.9298453
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**30 DE ENERO DE 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURIDICO DELOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA OFICINA DE RESPONSABILIDAD FISCAL EN LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE VALLEDUPAR"**
CONTRATISTA	**MARIALEJANDRA SERRANO SOLANO**
CEDULA	**No. 1.065.624.447de Valledupar Cesar**
REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	**N.A**
VALOR DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($13.000.000)**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Pagos por mensualidad vencida de un valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000,)** por cinco (5) meses, para un total de TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($13.000.000) 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:	CINCO MESES (5)
FECHA DE ACTA DE INICIO:	02 DE FEBRERO DE 2026
SUPERVISOR NOMBRE	RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGES

DATOS FINANCIEROS:

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
NO.	26	VALOR(ES)	$13.000.000	FECHA(S)	29 DE ENERO DE 2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
NO.	20	VALOR(ES)	$13.000.000	FECHA(S)	02 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	2026-06	**2026/06/26**	**6025259122**	**$** 280.200
Salud	2026-06	**2026/06/26**	**6025259122**	**$** 218.900
ARL	2026-06	**2026/06/26**	**6025259122**	**$** 9.200

TOTAL: 508.300

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	**2026-07**	**2026/08/03**	**6030232445**	**$ 18.700**
Salud	**2026-07**	**2026/08/03**	**6030232445**	**$ 14.600**
ARL	**2026-07**	**2026/08/03**	**6030232445**	**$ 700**

TOTAL: 34.000

TRIBUTOS CANCELADOS

TRIBUTOS CANCELADOS	**PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL**	**$195.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 32604030108**	**5 DE FEBRERO DEL 2026**

TRIBUTOS CANCELADOS ESTAMPILLA PRO-CULTURA, ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR, ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR MAYOR.	**PRO DESARROLLO MUNICIPAL.**	**$845.000**	**NRO LIQUIDACIÓN 20260003172**	**15 DE JULIO DEL 2026.**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**SOPORTES**
Brindar apoyo y acompañamiento en la Proyección de Autos de Apertura, Autos de Imputación, autos de archivos y demás actuaciones inherentes en los procesos .de Responsabilidad Fiscal.	Se supervisó que la contratista brindo Apoyo en el trámite de recursos PRF. y remisión de expedientes a Grado de Consulta.	SI
Apoyar al Jefe de la Oficina de Responsabilidad Fiscal en la notificación de los actos dentro del proceso de responsabilidad fiscal	Se supervisó que la contratista apoyó en el trámite y seguimiento a través de revisión periódica del buzón institucional.	NO
Brindar apoyo y acompañamiento en el estudio de hallazgos fiscales trasladados.	Para este periodo se está a la espera de hallazgos de traslados de la Oficina de Control Fiscal	NO
Proyectar fallos con o sin responsabilidad fiscal dentro de los procesos de responsabilidad fiscal instruidos por la sectorial.	Se supervisó que la contratista realizó proyección de fallo con responsabilidad fiscal y adelantó el estudio de casos.	SI
Las demás asignadas por el supervisor y que se desprendan del objeto y la naturaleza del contrato de prestación de servicios.	1. Se supervisó que la contratista brindo apoyo en la proyección de oficios de atención a denuncia ciudadana, así como la atención de otros oficios incoados de manera física o a través de correo electrónico. 2. Se supervisó que la contratista hace seguimiento al correo electrónico de la dependencia, dándole respuesta a los correos que diariamente se reciben.	SI

SÍ	**X**	Se da visto bueno para realizar el pago por **$2.600.000 M/CTE**, por concepto *del Quinto* **pago** correspondiente al periodo de ejecución del 02**/06/2026** al **01/07/2026,** en relación con la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURIDICO DELOS PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN LA OFICINA DE RESPONSABILIDAD FISCAL EN LA CONTRALORIA 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 02 De junio al 01 De julio 2026.

Así mismo dejo constancia que el contratista **MARIALEJANDRA SERRANO SOLANO,** identificado con **C.C. No. 1.065.624.447de Valledupar Cesar,** 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 **QUINTO PAGO**, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula cuarta del Contrato No. CO1. No. CO1.PCCNTR.9298453 DE 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 tres (03) días del mes de agosto de 2026.

RUTH NOHEMY MAESTRE BRUGES
Jefe Oficina de Responsabilidad Fiscal