

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----|
| MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |  |                           | PAGINA                          | 1-2 |
| SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| INFORME DE SUPERVISIÓN No.                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA (DÍA/MES/AÑO)               |                                                                                     | 20/05/2026                |                                 |     |
| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRESTACION DE SERVICIO<br>(MARCAR X DONDE CORRESPONDA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DE APOYO A LA GESTION             |                                                                                     |                           |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HONORARIOS PROFESIONALES          |                                                                                     | X                         |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUMERO DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1646                              | FECHA VER SECOP<br>(DIA/MES/AÑO)                                                    |                           | 30/01/2026                      |     |
| CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | NIT.                                                                                |                           | 800.098.911-8                   |     |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | CESAR CAMILO DAZA GARCES                                                            |                           |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | 1.065.851.640                                                                       |                           |                                 |     |
| VALOR DEL CONTRATO (\$)                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 21.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | BASE GRAVABLE                                                                       |                           | 21.000.000                      |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | IVA (19%)                                                                           |                           | NO APLICA                       |     |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS COMUNICATIVAS INSTITUCIONALES, LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA INFORMACIÓN, EL POSICIONAMIENTO DE LA IMAGEN PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | El municipio pagará al contratista el valor del contrato en seis (6) pagos mes vencidos por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$3.500.000), siempre y cuando se haya cumplido con los siguientes requisitos: 1) Presentación de la respectiva cuenta de cobro.2) Justificación de los pagos correspondientes a seguridad social, que incluyan aportes a salud, pensión y ARL por parte del contratista.3) Informe detallado de las actividades realizadas durante el período de ejecución del contrato. 4) Informe de supervisión elaborado por el supervisor del contrato. Los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de los recursos y a la distribución y asignación establecida en el PAC (Plan Anual de Caja) aprobado por la Secretaría de Hacienda Municipal. |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| DATOS PRESUPUESTALES                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | NUMERO                                                                              | EXPEDIDO<br>(DIA/MES/AÑO) | VALOR                           |     |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1502                              | 27/01/2026                                                                          | 957.706.000               |                                 |     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | RPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1808                              | 30/01/2026                                                                          | 21.000.000                |                                 |     |
| POLIZAS<br>(DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | NO APLICA POLIZA (MARQUE X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                     |                           | X                               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | SI APLICA<br>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)                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | 30/01/2026                                                                          |                           |                                 |     |
| SUPERVISOR DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | KAROL JULIETH LOBO CARDONA                                                          |                           |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | CARGO - AREA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | Secretaria de Educación Municipal                                                   |                           |                                 |     |
| ESTAMPILLAS MUNICIPALES                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                     |                           |                                 |     |
| ESTAMPILLAS                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | NÚMERO DE RECIBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | FECHA DE PAGO<br>(DIA/MES/AÑO)                                                      |                           | DECRETO 000110 DEL<br>5/02/2024 |     |
| 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%)                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 32604032861                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   | 23/02/2026                                                                          |                           |                                 |     |
| INFORME SUPERVISION No.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONTRATO                          |                                                                                     | 1646                      | PAGINA                          | 2-2 |
| FECHA (DIA/MES/AÑO)                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | 20/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA                       |                                                                                     | CESAR CAMILO DAZA GARCES  |                                 |     |
| 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               |                                 |     |
| Marzo                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PENSION                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4654194544                        |                                                                                     | 19/05/2026                |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SALUD                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4654194544                        |                                                                                     | 19/05/2026                |                                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ARL                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4654194544                        |                                                                                     | 19/05/2026                |                                 |     |

86

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                          |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3.500.000                                      | FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)   | 30/03/2026 |
| (+) IVA 19%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO) | 29/04/2026 |
| (=) TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3.500.000                                      |                                          |            |
| COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | 3.500.000                                |            |
| SUPERVISOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FIRMA                                          | <i>Karol Lobo Cardona</i>                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE                                         | KAROL JULIETH LOBO CARDONA               |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARGO                                          | Secretaria de Educación Municipal        |            |
| Carrera 5 No. 15-69, primer piso - teléfono: 5 84 24 00 - www.valledupar.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                          |            |

SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
Valledupar / Cesar



87

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                                            |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                            |                |
| NO RESPONSABLE DE IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                                            |                |
| Consecutivo No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                       | Fecha de expedición (día/mes/año)                          | 20/05/2026     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CESAR CAMILO DAZA GARCES                |                                                            |                |
| Documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.065.851.640                           |                                                            |                |
| Residencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dirección                               | Carrera 37 # 5N - 39                                       |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Barrio - ciudad                         | Edificio Atlantis Valledupar                               |                |
| Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fijo                                    | Celular                                                    | 3183956900     |
| Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | cesardazag99@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, <b>manifiesto bajo la gravedad de juramento que:</b> 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         | NO                                                         |                |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                            |                |
| Número del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1646                                    | Fecha de aprobación del contrato en el Secop (día/mes/año) | 30/01/2026     |
| CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                            |                |
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS COMUNICATIVAS INSTITUCIONALES, LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA INFORMACIÓN, EL POSICIONAMIENTO DE LA IMAGEN PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                            |                |
| PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                                            |                |
| Fecha en que inician las actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Día/mes/año                             | 30/03/2026                                                 |                |
| Fecha en que finalizan las actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Día/mes/año                             | 29/04/2026                                                 |                |
| VALOR (\$) A COBRAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                            |                |
| Valor en números                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3.500.000                               |                                                            |                |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUENTA BANCARIA                         |                                                            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entidad bancaria                        | BANCO FALABELLA                                            |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta de ahorro No.                    | 111820433873                                               |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta Corriente No.                    |                                                            |                |



INFORME DE ACTIVIDADES N° 3

CONTRATO N° 1646- CD-SGR-2026

Periodo del 30 de marzo al 29 de abril de 2026

|                      |                                         |
|----------------------|-----------------------------------------|
| CONTRATANTE          | MUNICIPIO DE VALLEDUPAR                 |
| CONTRATISTA          | CÉSAR CAMILO DAZA GARCÉS                |
| VALOR DEL CONTRATO   | VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (21.000.000) |
| PLAZO DE EJECUCION   | SEIS (6) MESES                          |
| FECHA DE SUSCRIPCION | 30/01/2026                              |
| FECHA DE INICIO      | 30/01/2026                              |
| FECHA DE TERMINACION | 28/07/2026                              |

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS COMUNICATIVAS INSTITUCIONALES, LA GESTIÓN ESTRATÉGICA DE LA INFORMACIÓN, EL POSICIONAMIENTO DE LA IMAGEN PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL.

OBLIGACIONES

| ACTIVIDADES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A) Coadyuvar en la organización, coordinación, seguimiento y optimización de la agenda institucional, garantizando la articulación comunicativa con rectores, docentes, directivos docentes, padres de familia, estudiantes y demás actores del sector educativo, fortaleciendo los flujos de información y la atención oportuna. | <p>Se adelantaron acciones de acompañamiento y seguimiento institucional a distintas instituciones educativas del municipio bajo el liderazgo de la Secretaría de Educación, permitiendo fortalecer los vínculos y la interacción con rectores, docentes, directivos docentes, padres de familia y demás miembros de la comunidad educativa. En el marco de estas actividades, se realizaron visitas a la I.E. José Celestino Mutis en Guacoche y a la I.E. de Aguas Blancas, con el fin de conocer las necesidades, identificar oportunidades de mejora y generar espacios de acercamiento con las comunidades educativas.</p> <p>Se brindó respuesta, a través del Sistema de Atención al Ciudadano (SAC), a las diferentes solicitudes presentadas por la comunidad relacionadas con requerimientos de espacios para eventos e invitaciones dirigidas a la Secretaría de Educación, garantizando una atención oportuna y adecuada a las peticiones recibidas.</p> <p>De igual forma, se desarrollaron jornadas de atención y espacios participativos dirigidos a escuchar, analizar y dar respuesta a situaciones relacionadas con el sector educativo, brindando acompañamiento y atención a los distintos actores que hacen parte de la comunidad educativa.</p> |
| B) Elaborar, revisar y fortalecer la redacción estratégica de comunicados de prensa y piezas informativas, asegurando claridad, coherencia narrativa, pertinencia institucional y adecuación a los distintos públicos.                                                                                                            | Se realizó la redacción de copys y textos informativos para piezas comunicativas y contenido audiovisual con relación a las actividades desarrolladas, asegurando coherencia narrativa y claridad en el mensaje de las publicaciones realizadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| C) Diseñar y apoyar la implementación de estrategias de comunicación interna y externa que faciliten la apropiación ciudadana de los programas, proyectos,                                                                                                                                                                        | Se desarrolló contenido audiovisual y fotográfico para visibilizar las acciones, programas y actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| servicios, convocatorias, becas y trámites de la Secretaría.                                                                                                                                                                                                                                  | desarrolladas por la Secretaría de Educación Municipal con relación a: <ul style="list-style-type: none"><li>• Visita del ministro de Educación a la I.E. José Celestino Mutis del corregimiento de Guacoeche.</li><li>• Visita a la I.E. de Aguas Blancas.</li><li>• Primera Mesa Pública del PAE.</li><li>• Foro académico “Somos niños y niñas con sueños.</li><li>• Evento “Rutas claras, acciones firmes, aulas que protegen”, desarrollado por el área de Inspección y vigilancia de la Secretaría de Educación Municipal.</li><li>• Contenido relacionado al Festival Vallenato 2026.</li></ul> |
| D) Coadyuvar en la gestión del relacionamiento con medios de comunicación locales, regionales y nacionales, incluyendo la coordinación de entrevistas y la difusión estratégica de los logros sectoriales en el marco del Plan de Desarrollo Municipal.                                       | Se brindó apoyo a las estrategias de comunicación y divulgación institucional mediante la articulación con medios de comunicación locales, gestionando espacios de entrevistas orientados a socializar las acciones, programas y avances del sector educativo municipal. Asimismo, se fortaleció la difusión de contenidos a través de la plataforma Instagram, permitiendo ampliar el alcance informativo y posicionar las actividades y la gestión adelantada por la Secretaría de Educación.                                                                                                        |
| E) Realizar seguimiento permanente a la percepción ciudadana, la agenda pública y la cobertura mediática del sector educativo, generando análisis comunicacionales que permitan la toma de decisiones oportunas y el diseño de estrategias de comunicación preventiva, correctiva y reactiva. | Se llevó a cabo un seguimiento permanente a la agenda pública y a la dinámica de participación generada en las publicaciones institucionales en redes sociales, permitiendo analizar las opiniones, comentarios y percepciones de la ciudadanía frente a las actividades y acciones impulsadas por la Secretaría de Educación Municipal. Esto contribuyó al fortalecimiento de las estrategias de comunicación y a una atención más efectiva de los diferentes actores vinculados al sector educativo.                                                                                                 |
| F) Acompañar la logística comunicativa y el protocolo en eventos públicos, visitas a instituciones educativas y mesas de trabajo, velando por la visibilidad y el impacto positivo de la gestión en el territorio.                                                                            | Se desarrolló acompañamiento en materia comunicativa y apoyo en la coordinación logística de las diferentes actividades y jornadas institucionales lideradas por la Secretaría de Educación Municipal, incluyendo recorridos y visitas a instituciones educativas ubicadas en las zonas urbanas y rurales del municipio.<br><br>Estas acciones facilitaron el fortalecimiento de la presencia institucional, promovieron una mayor cercanía con la comunidad educativa y contribuyeron a una comunicación más efectiva con los distintos actores del territorio.                                       |





3 mil · Ver estadísticas Promocionar publicación

165 16 4 2

Les gusta a jorgelacostab y otros  
karollobocardona Momentos del panel "Rutas Claras, Acciones Firmes, Aulas que Protegen".

Conectamos, articulamos y actuamos con decisión para garantizar entornos seguros y proteger los derechos de nuestros niños, niñas y adolescentes.

luisjduran92

mclaudiamc Como equipo de Inspección y Vigilancia, nos llena de orgullo el compromiso y la dedicación que pusimos en la organización de este panel. Seguimos trabajando con responsabilidad por aulas más seguras y entornos que protegen.

16 de abril

125 4 5 9

Les gusta a jorgelacostab y otros  
karollobocardona Dialogando con mis chicos.

Tuve la oportunidad de ser panelista en el foro académico "Somos niños y niñas con sueños", liderado por la Policía de Infancia y Adolescencia, donde abordamos temas fundamentales como la violencia sexual, el impacto de las redes sociales en los jóvenes y la importancia de promover entornos seguros y libres de violencia.

Sin duda, espacios que valen la pena seguir promoviendo por la educación de los niños, niñas y adolescentes de Valledupar.

jeissonchu

erikaramoscaba

20 de abril



Inspírate en Edits 2,6 mil visualizaciones Promocionar

Inspírate en Edits 9,1 mil visualizaciones Promocionar





karollobocardona  
Diomedes Díaz, Juancho Rois - El Sentir De Mi Pu...

Guacoeche y su I.E. José Celestino Múña fueron

Inspírate en Edits  
4.3 millivisualizaciones Promocionar



4,6 mil · Ver estadísticas Promocionar publicación

239 11 21 3

Les gusta a jorgelacostab y otros

karollobocardona Aquí estamos de corazón en Guacoeche, trabajando de la mano con el Ministro de Educación @danielrojasmedellin

cesarcgarces

ramiospinovel ¡No las comimos Willi, No las comimos!

29 de abril



1,6 mil · Ver estadísticas Promocionar publicación

103 10 2 4

Les gusta a jorgelacostab y otros

karollobocardona Ya comienza el festival, vinieron a invitarme...

El Festival Vallenato, sin duda una de las mejores épocas y celebraciones del año. Estamos a nada de que empiece y las invitaciones no paran de llegar.





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065851640



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | CESAR CAMILO DAZA GARCES |                          |                          |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | Número de Identificación | 1065851640               |
| Ciudad/Municipio                                                          | VALLEDUPAR               | Departamento             | CESAR                    |
| Dirección                                                                 | CALL                     | Teléfono                 | 9999999                  |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                  | Actividad Económica      | Comercio al por mayor de |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE         | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE          |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                    |                          |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          |                          | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                          |                  |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 4654194544   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026     |
| Días de Mora                   | 36           | Fecha Pago               | 2026/05/19       |
| Número Autorización            | 9996834354   |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |             |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|-------------|
| Nombres                                                                    | CESAR CAMILO           | Apellidos                                | DAZA GARCES |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 1065851640  |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |             |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO          |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO          |
| Departamento                                                               | CESAR                  | Municipio                                | VALLEDUPAR  |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.750.905           |                                          |             |
|                                                                            |                        | Tipo de Salario                          |             |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| PENSIÓN                               |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.750.905       |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 280.200         |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | Total Aporte                  | \$ 280.200         |

|                                  |          |                        |                    |
|----------------------------------|----------|------------------------|--------------------|
| SALUD                            |          | Administradora         | EPS002-SALUD TOTAL |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.750.905       |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 218.900         |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0               |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0               |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | Total Aporte           | \$ 218.900         |

|                       |           |                |                            |
|-----------------------|-----------|----------------|----------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES |           | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                  | 30        | IBC            | \$ 1.750.905               |
| Clase de Riesgo       | I         | Tarifa         | 0,522 %                    |
| Centro de Trabajo     | 106585164 | Total Aporte   | \$ 9.200                   |

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300