

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018					
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA					Fecha:	29/8/2024				
ACTO ADMINISTRATIVO											
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$19,250,000.00		Valor a Pagar:		\$3,500,000.00				
	Número:	CPS-296-2024	Fec. Suscripción:	Jul 18 2024	Fecha de iniciación:	Jul 22 2024					
	N° CDP:	445	Fecha:	Jul 8 2024	Fecha de terminación:	Dic 31 2024					
	N° RP:	599	Fecha:	Jul 22 2024	Duración:	Meses	5	Días 10			
	Rubro Presupuestal:	Servicios de Contabilidad			Periodo a pagar:	Jul 22 2024 - Ago 21 2024					
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD										
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$19.250.000) ; los cuales serán cancelados por EL MUNICIPIO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL MUNICIPIO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) y una última de UN MILLÓN SETESCIENTOS CINCUENTA (1.750.000), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura.										
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA											
Nombre:	XIOMARA INES OROZCO MEDINA										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X	Número:	45485844-4	DV.			
Dirección:	blaz de lezo										
Número de Teléfono:	30446109948		FAX:			CEL.	30446109948				
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.			
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:		Persona Jurídica:	X	Regimen: N.A.					
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:							
	He verificado de esta información frente al RUT:					SI:	x	NO:			
INFORME DEL SUPERVISOR											
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:		# de folios:		
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:			SI	Fecha:	Ago 29 2024
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: SE CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO										
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:										
	Aportes a Salud					Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$225,200.00	Periodo	JULIO		Valor pagado	\$288,200.00	Periodo	JULIO		
	Comprobante de pago Número:	7935887611				Comprobante de pago Número:	7935887611				
	Fecha de pago:	Ago 29 2024				Fecha de pago:	Ago 29 2024				
	Aportes a ARL					NOTA:					
	Valor pagado	\$9,500.00	Periodo	JULIO							
	Comprobante de pago Número:	7935887611									
Fecha de pago:	Ago 29 2024										
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:										
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:										SI:
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.											
APLICACION RETENCION											

Anexos:

Copia de aporte de pensión

SI

Copia de aporte de salud

SI

Cuenta de Cobro

SI

FIRMA CONTRATISTA:

CBB2D974-0E6E-4BFC-BB2D-79B31A103493

NOMBRE CONTRATISTA:

XIOMARA INES OROZCO MEDINA

C.C.:

45485844-4



FIRMA SUPERVISOR

95B3390A-A295-4C20-9DEA-5DF204E329B5

NOMBRE SUPERVISOR:

RANGEL ANTONIO TAPIA ESPINOSA

CARGO:

JEFE DE CONTABILIDAD





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Bolívar, Ago 29 2024

SECRETARÍA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 22 2024 - Ago 21 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: XIOMARA INES OROZCO MEDINA

Identificación: 45485844-4

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-296-2024	Fec. Suscripción:	Jul 18 2024	Fecha de iniciación:	Jul 22 2024
	Duración:		Meses: 5	Días: 10	Fecha de terminación:	Dic 31 2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

2) Entregar y recibir documentos en la oficina de contabilidad Municipal	se rindio informes vencidos vigencias SIRECI 2023/2024 al corte julio 31 del 2024 : DELITOS CONTRA LA ADMON PUBLICA, REGALIAS CONTRATOS Y PROYECTOS , OBRAS CIVILES INCONCLUSAS
--	---

Final de las obligaciones contractuales.	Final de las actividades ejecutadas.
--	--------------------------------------

CBB2D974-0E6E-4BFC-BB2D-79B31A103493

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: XIOMARA INES OROZCO MEDINA
C. C. : 45485844-4



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45485844	NÚMERO PLANILLA:	7935887611	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		XIOMARA INES OROZCO MEDINA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA:	16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	874795256
DIRECCIÓN:	BLAS DE LEZO	TELÉFONO:	6533494	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/29		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

 ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO	ALCALDIA DE TURBACO 890481149-0 RECIBO DE CAJA	 ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO
---	---	---

DOCUMENTO 373	FECHA 02/09/2024
TIPO RECIBO 01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL	
CLIENTE	45485844-4 xiomara ines orozco medina
BANCO	11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361
NOTA	PAGO ESTAMPILLA PROHOSPITAL UNIEVRSITARIO CONTRATO CPS-296-2024

CONCEPTO	NOMBRE	VALOR
001	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	192,500.00
TOTAL		192,500.00
CIENTO NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE		

Observaciones:

Elaborado	Revisado	Aprobado

INFORME DE ACTIVIDADES

JULIO 22/AGOSTO 21 DE 2024

Contrato No. CPS-296-2024
Entidad contratante: ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO
NIT: 890.481.149-0
Tipo de contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: XIOMARA INES OROZCO
CC 45.485.844

Obligaciones Específicas

Apoyar en el registro de la información contable Municipal. 2) Entregar y recibir documentos en la oficina de contabilidad Municipal 3) apoyar en la realización de las conciliaciones realizadas por la oficina de contabilidad Municipal. 4) verificar los documentos anexos de los oficios y en general con los documentos recibidos en la Tesorería Municipal 5) Verificar los documentos recibidos de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones adquiridas para el cumplimiento del objeto contractual y en general de la Documentación asignada por su supervisor. 6) apoyar en la contestación a peticiones, tutelas que requieran información de la oficina de contabilidad.

EVIDENCIAS

29/8/24, 10:18

Certificacion informes contraloria SIRECI OBRAS INCONCLUSAS - xorozcom@gmail.com - Gmail

contabilidad@turbaco-bolivar.gov.co

Certificacion informes contraloria SIRECI OBRAS INCONCLUSAS

 **Xiomara Ines Orozco Medina** <xorozcom@gmail.com>
para contabilidad

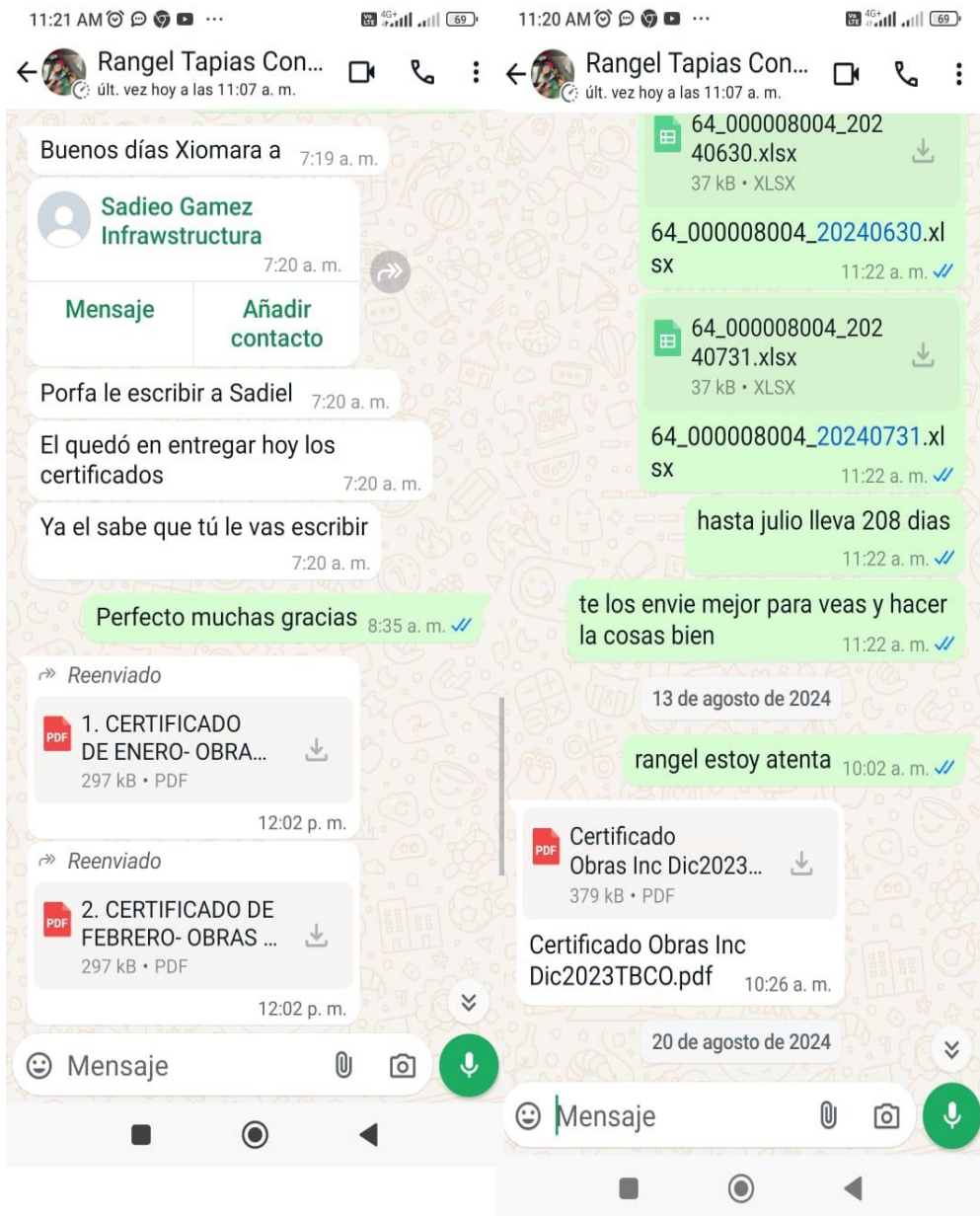
lun, 26 ago, 11:33 a.m. (hace 3 días)

Buen dia , dr Rangel adjunto certificaciones de informes validados

—
XIOMARA INES OROZCO MEDINA
Contador Público
Especialista en Docencia Universitaria
30461 09948

8 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



29/8/24, 10:16

Certificados Mensuales , Rendidos cuenta de regalías Contraloría Gneral - xorozcom@gmail.com - Gmail



contabilidad@turbaco-bolivar.gov.co



Certificados Mensuales , Rendidos cuenta de regalías Contraloría Gneral



Xiomara Ines Orozo Medina <xorozcom@gmail.com>
para contabilidad@turbaco-bolivar.gov.co

lun, 12 ago, 12:24 p.m.

adjunto soportes cuenta rendida al corte de julio 31 2024 a la contraloría General

—
XIOMARA INES OROZCO MEDINA
Contador Público
Especialista en Docencia Universitaria
317-5052218

8 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



Fwd: SIRECI DELITOS CONTRA LA ADM PUBLICA

JT

juridica turbaco-bolivar.gov.co <juridica@turbaco-bolivar.gov.co>

Para: Usted; xorozcom@gmail.com

Jue 29/08/2024 10:38



F70_140__DELITOS_CONTRA_...
9 KB



F70.1.141__MODIFICACIÓN_...
9 KB

Mostrar los 4 datos adjuntos (576 KB) Guardar todo en OneDrive Descargar todo

Iniciar respuesta con: [Muchas gracias.](#) [Recibido, gracias.](#) [Muchas gracias por la información.](#)

Buenos días.

Doctora Xiomara, me permito hacerle envío de la presente, según lo conversado y acordado para su conocimiento y fines pertinentes.

Se adjuntan los formatos de diligenciamiento del informe de delitos contra la administración pública y el certificado de los procesos generados en la vigencia anterior.

----- Forwarded message -----

De: juridica [turbaco-bolivar.gov.co](mailto:juridica@turbaco-bolivar.gov.co) <juridica@turbaco-bolivar.gov.co>

Date: mar, 20 ago 2024 a las 13:00

Subject: Fwd: SIRECI DELITOS CONTRA LA ADM PUBLICA

To: <danielcardonaiimenez@gmail.com>

Certificación Bancaria



Jueves, 2 de mayo de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **XIOMARA INES OROZCO MEDINA** identificado(a) con CC. **45485844** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	678-666131-49	2016/10/06	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

A stylized signature in black ink, consisting of a large 'S' followed by a horizontal line and a small flourish.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Certificación Bancaria



Jueves, 2 de mayo de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **XIOMARA INES OROZCO MEDINA** identificado(a) con CC. **45485844** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	678-666131-49	2016/10/06	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

A stylized signature in black ink, consisting of a large 'S' followed by a horizontal line and a small flourish.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios