ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO	**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:	27/11/2024

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:	Sep 22 2024 - Oct 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: Nov 27 2024

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: cumpli con el objeto contractual

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$205,900.00	Periodo SEPTIEMBRE	Valor pagado	$263,500.00	Periodo SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9477540358		Comprobante de pago Número:	9477540358	
Fecha de pago:	Nov 20 2024		Fecha de pago:	Nov 20 2024	

Aportes a ARL			**NOTA:**
Valor pagado	$8,700.00	Periodo SEPTIEMBRE	
Comprobante de pago Número:	9477540358		
Fecha de pago:	Nov 20 2024		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO 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: 130BA975-1650-4F9E-8044-2CCCE23FA4D9

NOMBRE CONTRATISTA: XIOMARA INES OROZCO MEDINA

C.C.: 45485844-4

FIRMA SUPERVISOR 2C2A5F05-7A4F-4E60-95CC-6414B14B314B

NOMBRE SUPERVISOR: RANGEL ANTONIO TAPIA ESPINOSA

CARGO: JEFE DE CONTABILIDAD

ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Bolívar, Nov 27 2024

SECRETARÍA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 22 2024 - Oct 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
1) Apoyar en el registro de la información contable Municipal.	revision de informacion para rendir informes plataforma SIRECI CONTRALORIA obras inclonclusas , contrato regalias
3) apoyar en la realización de las conciliaciones realizadas por la oficina de contabilidad Municipal.	revison requerimiento para FORMATO DE PLAN DE MEJORAMIENTO PRESENTADO A LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR- recursos estampillas adulto mayor
2) Entregar y recibir documentos en la oficina de contabilidad Municipal	enetrega certificados rensicio de informacion mensual plataforma SIRECI CONTRALORIA
6) apoyar en la contestación a peticiones, tutelas que requieran información de la oficina de contabilidad.	Verificar informacion 2023 para rendir infomacion Delitos contra la adminsitracion publica
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

0562D4A9-C044-4892-89E3-B45351CC78B5

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **XIOMARA INES OROZCO MEDINA**

C. C. : **45485844-4**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45485844		OROZCO MEDINA XIOMARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Blas de lezo mza g lote 8	CARTAGENA-BOLIVAR	3936109948	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1063621265	9477540358	I	2024/10/10	2024/11/20	BANCOLOMBIA	41	$478,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
1	CC	45485844 OROZCO XIOMARA	X																	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45485844		OROZCO MEDINA XIOMARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Blas de lezo mza g lote 8	CARTAGENA-BOLIVAR	3936109948	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1063621265	9477540358	I	2024/10/10	2024/11/20	BANCOLOMBIA	41	$478,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$7,500	$0	$263,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$7,500	$0	$263,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$300	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$300	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$5,900	$0	$205,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$5,900	$0	$205,900
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$13,700**	**$0**	**$478,100**

ALCALDIA DE TURBACO

890481149-0

RECIBO DE CAJA

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

Usuario Rangel Tapia Espinosa

Fec.Impresión 2/09/2024 4:40 p. m.

INFORME DE ACTIVIDADES

SEPTIEMBRE 22/ 21 DE OCTUBRE 2024

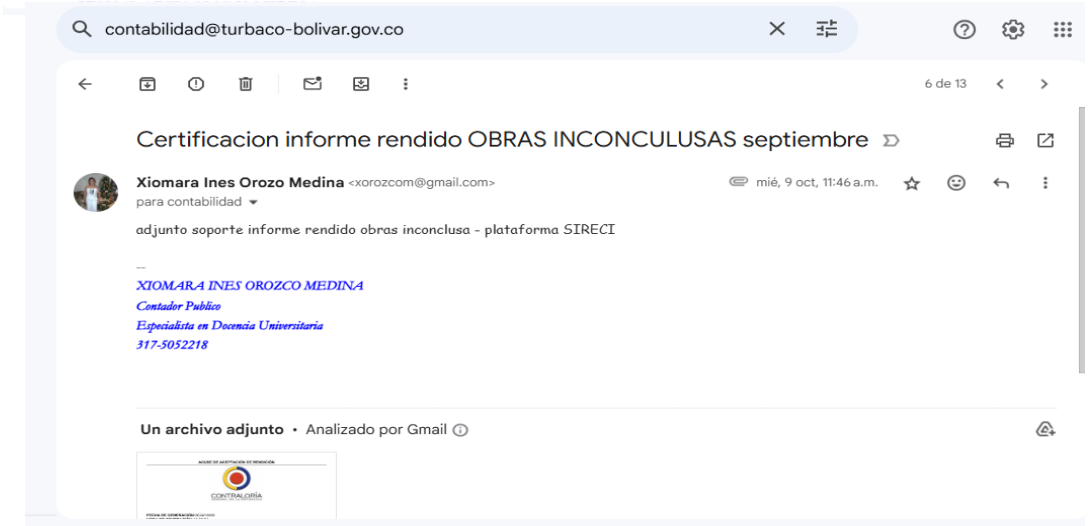
Contrato No. CPS-296-2024
Entidad contratante: ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO
NIT: 890.481.149-0
Tipo de contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contratista: XIOMARA INES OROZCO
CC 45.485.844

Obligaciones Específicas

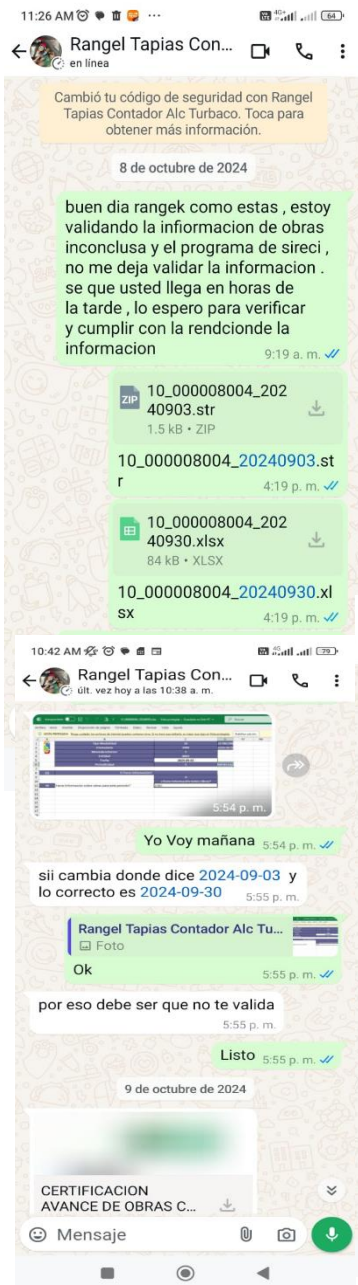
Apoyar en el registro de la información contable Municipal. 2) Entregar y recibir documentos en la oficina de contabilidad Municipal 3) apoyar en la realización de las conciliaciones realizadas por la oficina de contabilidad Municipal. 4) verificar los documentos anexos de los oficios y en general con 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.

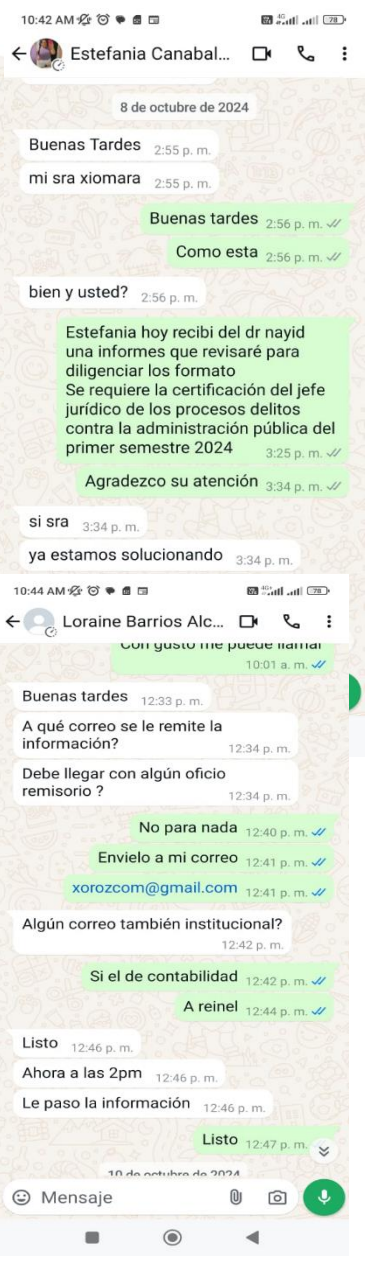
EVIDENCIAS



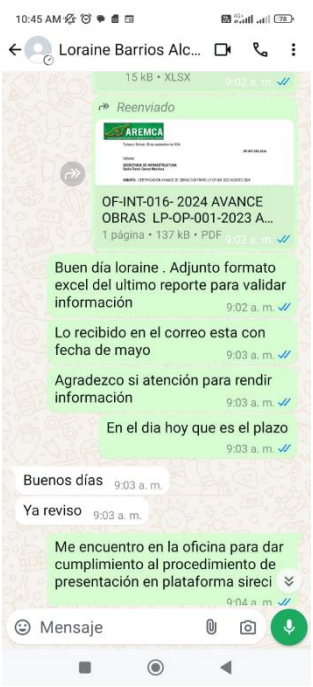


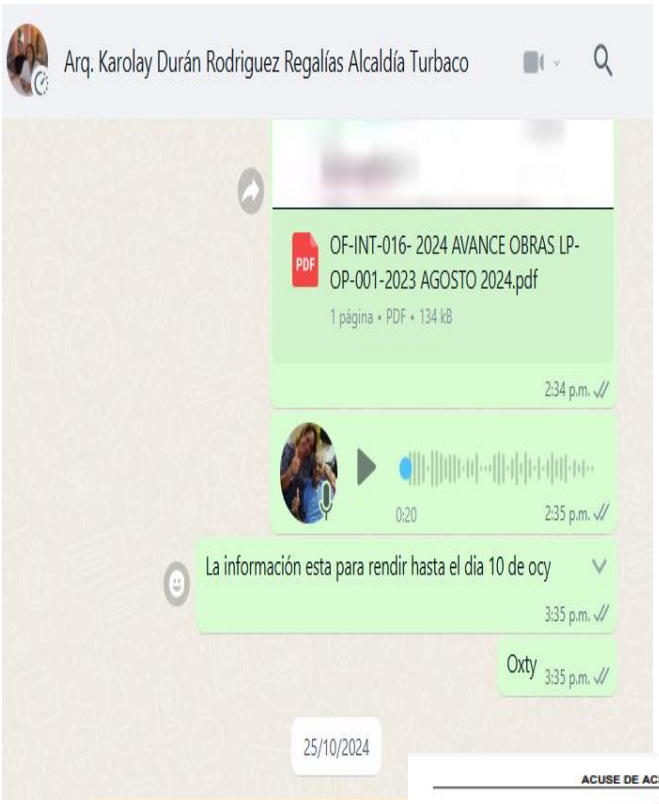

contabilidad@turbaco-bolivar.gov.co
5 de 13
Cerificacion informacion REGALIAS Rendida SIRECI SEP 30
Xiomara Ines Orozo Medina <xorozcom@gmail.com>
jue, 10 oct, 12:01 p.m.
para contabilidad
Buen dia ,Dr rangel adjunto certificación regalías rendidas sirci al corte 30 de septiembre de 2024
XIOMARA INES OROZCO MEDINA
Contador Publico
Especialista en Docencia Universitaria
317-5052218
Un archivo adjunto • Analizado por Gmail
8004_Certificado SEP-2024.pdf
31 KB

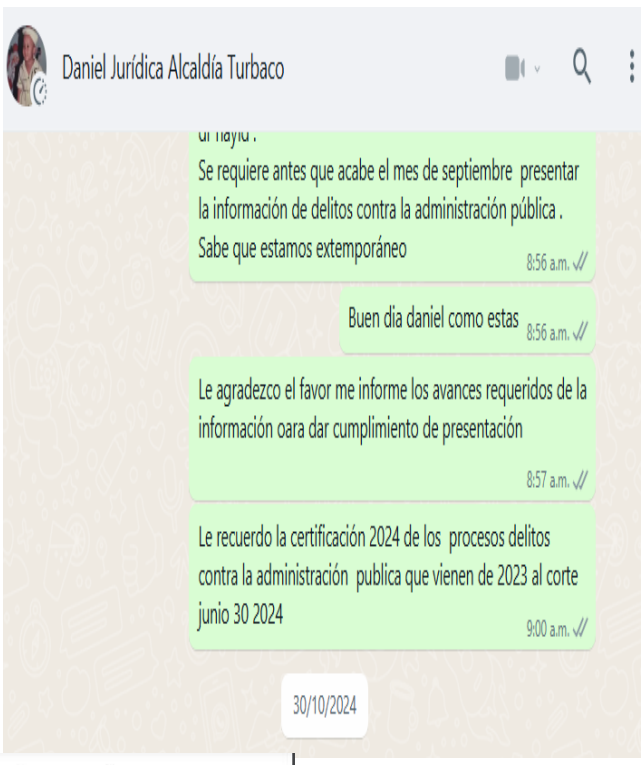

11:26 AM
Rangel Tapias Con...
en línea
Cambió tu código de seguridad con Rangel Tapias Contador Alc Turbaco. Toca para obtener más información.
8 de octubre de 2024
buen dia rangek como estas , estoy validando la infiormacion de obras inconclusa y el programa de sireci , no me deja validar la informacion . se que usted llega en horas de la tarde , lo espero para verificar y cumplir con la rendcionde la informacion 9:19 a. m.
10_000008004_20240903.str 1.5 kB • ZIP
10_000008004_20240903.str 4:19 p. m.
10_000008004_20240930.xlsx 84 kB • XLSX
10_000008004_20240930.xlsx 4:19 p. m.
10:42 AM
Rangel Tapias Con...
últ. vez hoy a las 10:38 a. m.
5:54 p. m.
Yo Voy mañana 5:54 p. m.
sii cambia donde dice 2024-09-03 y lo correcto es 2024-09-30 5:55 p. m.
Rangel Tapias Contador Alc Tu...
Foto
Ok 5:55 p. m.
por eso debe ser que no te valida 5:55 p. m.
Listo 5:55 p. m.
9 de octubre de 2024
CERTIFICACION AVANCE DE OBRAS C...
Mensaje


10:42 AM
Estefania Canabal...
8 de octubre de 2024
Buenas Tardes 2:55 p. m.
mi sra xiomara 2:55 p. m.
Buenas tardes 2:56 p. m.
Como esta 2:56 p. m.
bien y usted? 2:56 p. m.
Estefania hoy recibi del dr nayid una informes que revisaré para diligenciar los formato
Se requiere la certificación del jefe jurídico de los procesos delitos contra la administración pública del primer semestre 2024 3:25 p. m.
Agradezco su atención 3:34 p. m.
si sra 3:34 p. m.
ya estamos solucionando 3:34 p. m.
10:44 AM
Loraine Barrios Alc...
10:01 a. m.
Buenas tardes 12:33 p. m.
A qué correo se le remite la información? 12:34 p. m.
Debe llegar con algún oficio remisorio ? 12:34 p. m.
No para nada 12:40 p. m.
Envielo a mi correo 12:41 p. m.
xorozcom@gmail.com 12:41 p. m.
Algún correo también institucional? 12:42 p. m.
Si el de contabilidad 12:42 p. m.
A reinel 12:44 p. m.
Listo 12:46 p. m.
Ahora a las 2pm 12:46 p. m.
Le paso la información 12:46 p. m.
Listo 12:47 p. m.
Mensaje


10:43 AM
Estefania Canabal...
si sra 3:34 p. m.
ya estamos solucionando 3:34 p. m.
Llamada perdida
Tocar para volver a llamar
5:16 p. m.
17 de octubre de 2024
0:07 11:56 a. m.
0:11 12:13 p. m.
0:05 12:13 p. m.
0:49 12:17 p. m.
le voy a mostrar el de aqui 3:17 p. m.
para ver 3:17 p. m.
30 de octubre de 2024
Llamada
Sin respuesta
Mensaje


10:45 AM
Loraine Barrios Alc...
15 kB • XLSX
Reenviado
AREMCA
OF-INT-016- 2024 AVANCE OBRAS LP-OP-001-2023 A...
1 página • 137 kB • PDF
Buen día loraine . Adjunto formato excel del ultimo reporte para validar información 9:02 a. m.
Lo recibido en el correo esta con fecha de mayo 9:03 a. m.
Agradezco si atención para rendir información 9:03 a. m.
En el dia hoy que es el plazo 9:03 a. m.
Buenos días 9:03 a. m.
Ya reviso 9:03 a. m.
Me encuentro en la oficina para dar cumplimiento al procedimiento de presentación en plataforma sireci 9:04 a. m.
Mensaje





ACUSE DE ACEPTACIÓN DE RENDICIÓN

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

FECHA DE GENERACIÓN:2024/10/10
HORA DE GENERACIÓN:11:52:38
CONSECUTIVO:012024-09-30

RAZÓN SOCIAL: ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO - BOLÍVAR
NIT:890481149
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: Inactivo o No existe

MODALIDAD:M-7.3: REGALIAS - CONTRATOS Y PROYECTOS
PERIODICIDAD:MENSUAL
FECHA DE CORTE: 2024-09-30
FECHA LIMITE DE TRANSMISIÓN: 2024-10-10 00:00:00.0

RELACIÓN DE FORMULARIOS Y DOCUMENTOS REMITIDOS

Tipo	Nombre	Fecha
Formulario electrónico	F23.7: CONTRATOS REALIZADOS CON RECURSOS DE FUNCIONAM DEL SGR Y DEL SMSCE (Registre cifras EN PESOS)	2024/10/10 11:47:24
Formulario electrónico	F23.8: PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (Registre cifras EN PESOS)	2024/10/10 11:47:24
Formulario electrónico	F23.9: CONTRATOS REALIZADOS CON RECURSOS DEL SGR (Registre cifras EN PESOS)	2024/10/10 11:47:24

La Contraloría General de la República confirma el recibo de la información presentada por el Sujeto de Control Fiscal ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO - BOLÍVAR, NIT 890481149, en el Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes – SIRECI –, conforme a lo establecido en los procedimientos y disposiciones legales que para tal efecto ha establecido la Contraloría General de la República.

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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios