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:	29/4/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$21,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,500,000.00
Número:	CPS-295-2025	Fec. Suscripción:	Mar 28 2025	Fecha de iniciación:	Mar 31 2025
N° CDP:	291	Fecha:	Mar 6 2025	Fecha de terminación:	Sep 29 2025
N° RP:	463	Fecha:	Mar 31 2025	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios de Contabilidad			Periodo a pagar:	Mar 31 2025 - Abr 29 2025

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 VEINTIUN MILLONES DE PESOS ($21.000.000) ; 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), 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.
El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.
El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, la realización de los pagos de seguridad social integral y las estampillas e impuestos a que haya lugar.

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: Abr 29 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: cumpli con mi objeto contratual

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		**Aportes a Pensión**	
Valor pagado	$235,000.00	Valor pagado	$300,800.00
Periodo	MARZO	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	9485032535	Comprobante de pago Número:	9485032535
Fecha de pago:	Abr 23 2025	Fecha de pago:	Abr 23 2025

Aportes a ARL		**NOTA:**
Valor pagado	$9,900.00	
Periodo	MARZO	
Comprobante de pago Número:	9485032535	
Fecha de pago:	Abr 23 2025	

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: A56BA4C6-8338-4B99-9211-CCD1D5C88940

NOMBRE CONTRATISTA: XIOMARA INES OROZCO MEDINA

C.C.: 45485844-4

FIRMA SUPERVISOR 201A451C-CA61-4A6B-ADAF-26AB14B0E7E1

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, Abr 29 2025

SECRETARÍA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 31 2025 - Abr 29 2025, 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-295-2025	**Fec. Suscripción:**	Mar 28 2025	**Fecha de iniciación:**	Mar 31 2025
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Sep 29 2025
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. 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.	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
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

FEE792F2-48C8-4A91-8676-53657D6C9DEF

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-03	1428622393	9485032535	I	2025/04/10	2025/04/23	BANCOLOMBIA	13	$550,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
1	CC 45485844	OROZCO XIOMARA	25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS002	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-03	1428622393	9485032535	I	2025/04/10	2025/04/23	BANCOLOMBIA	13	$550,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$2,600	$0	$303,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$300,800	$2,600	$0	$303,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$2,000	$0	$237,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$235,000	$2,000	$0	$237,000
TOTAL				**1**	**$545,700**	**$4,700**	**$0**	**$550,400**

ALCALDIA DE TURBACO

890481149-0

RECIBO DE CAJA

DOCUMENTO	363	FECHA 21/04/2025
TIPO RECIBO	01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL	
CLIENTE	45485844-4 XIOMARA INES OROZCO MEDINA	
BANCO	11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361	
NOTA	PAGO CORRESPONDIENTE A LA ESTAMPILLA PRO HOSPITAL CONTRATO 295-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD TRANS. 93908	

CONCEPTO	NOMBRE	VALOR
1.1.01.02.204.02-0021	Certificados	210,000.00
	TOTAL	210,000.00
DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE		

Observaciones:

Elaborado	Revisado	Aprobado

Usuario EDUARDO ENRIQUE PUELLO QUINTANA

Fec.Impresión 24/04/2025 9:15 a. m.

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

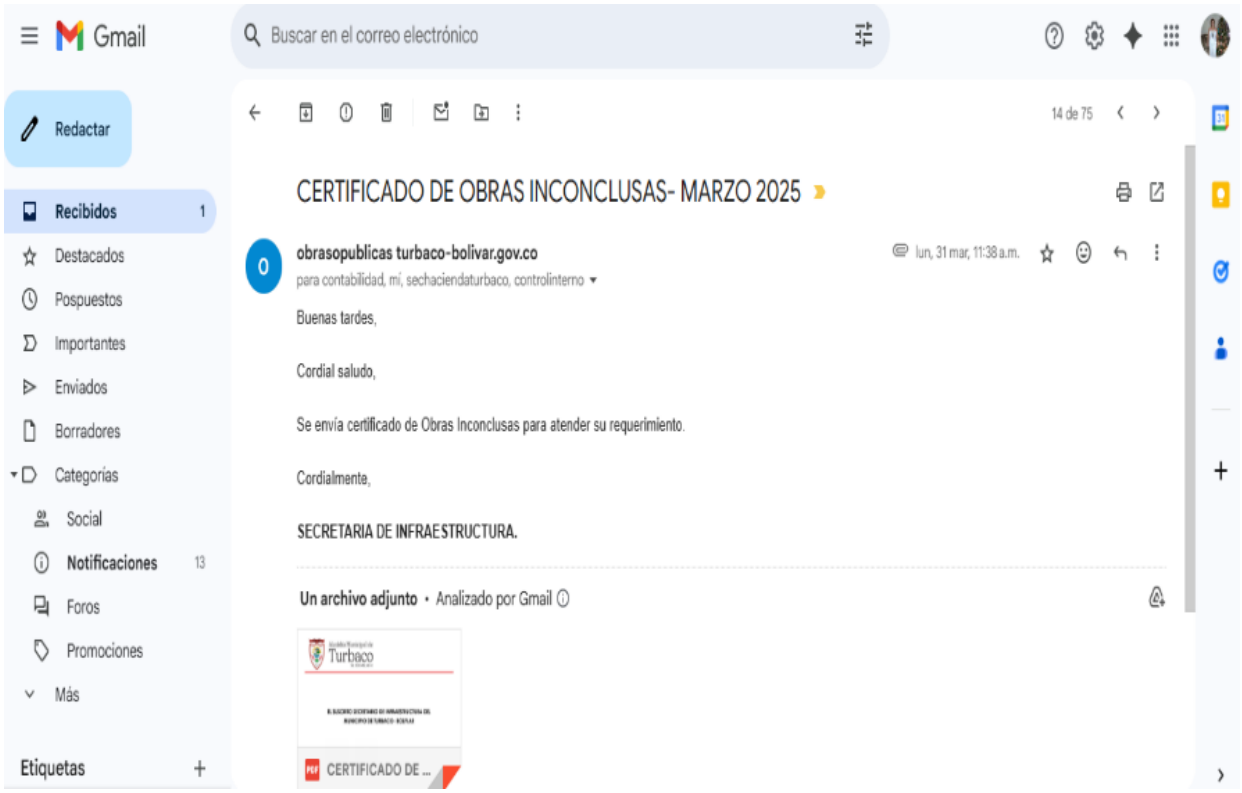
ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO (BOLÍVAR)

INFORME N°	001	**CONTRATO N°**	CPS-295-2025	**PERIÓDO**	MARZO 27– ABRIL 27

OBJETO DE CONTRATO:	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD.	
OFICINA Y/O DEPENDENCIA	SECRETARIA HACIENDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	RANGEL TAPIA ESPINOSA
CONTRATISTA	XIOMARA INES OROZCO MEDINA

OBLIGACION	**ACCION DE CUMPLIMIENTO**
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	RENDICION INFORME SIRECI CONTRALORIA. certificado de informe mensual marzo 2025 presentado a Contraloría SIRECI, M-71 OBRAS INCONCLUSAS – M.7.3 CONTRATOS REGALIAS

EVIDENCIAS



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

FECHA DE GENERACIÓN:2025/04/07
HORA DE GENERACIÓN:10:28:32
CONSECUTIVO:012025-03-31

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

MODALIDAD:M-71- OBRAS CIVILES INCONCLUSAS O SIN USO
PERIODICIDAD:MENSUAL
FECHA DE CORTE: 2025-03-31
FECHA LIMITE DE TRANSMISIÓN: 2025-04-10 00:00:00.0

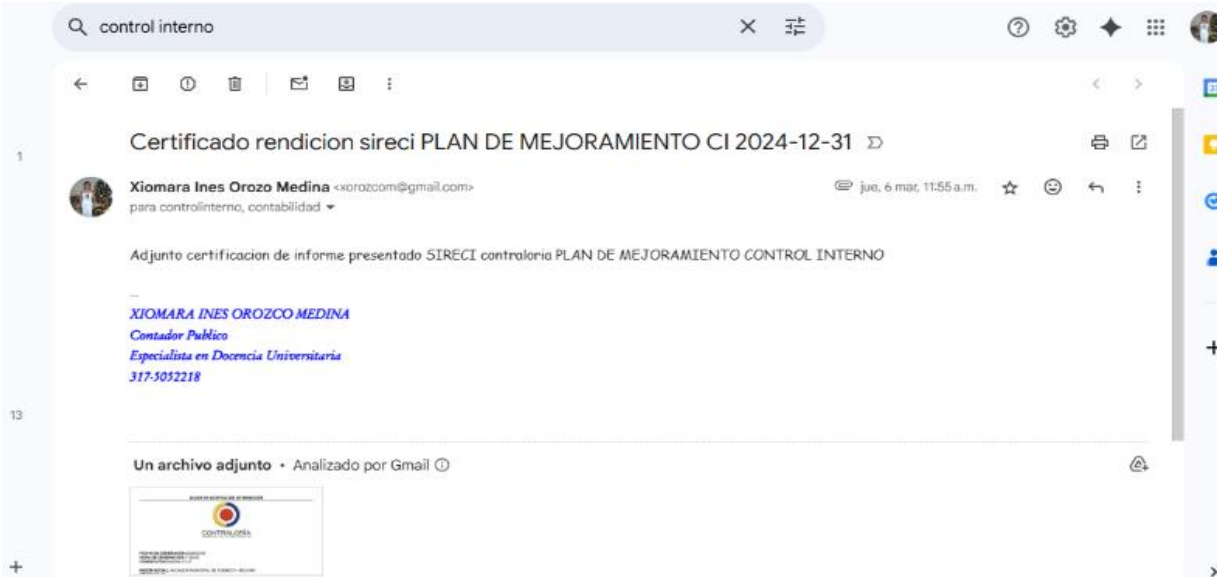
RELACIÓN DE FORMULARIOS Y DOCUMENTOS REMITIDOS

Tipo	Nombre	Fecha
Formulario electrónico	F71.Declaración de Información	2025/04/07 10:27:10
Documento electrónico	F71.13D. PLANOS, INFORMES DE INTERV, COPIA DE PROYECTOS, OBSERVACIONES DE LAS AUTORIDADES Y OTROS	2025/04/07 10:28:07

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.

OBLIGACION	ACCION DE CUMPLIMIENTO
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.	MODALIDAD:M-3: PLAN DE MEJORAMIENTO PERIODICIDAD: SEMESTRAL FECHA DE CORTE: 2024-12-31 informe F14.2: PLANES DE MEJORAMIENTO Documento electrónico F14.3: OFICIO REMISORIO.

EVIDENCIAS



ACUSE DE ACEPTACIÓN DE RENDICIÓN

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

FECHA DE GENERACIÓN:2025/03/06
HORA DE GENERACIÓN:11:52:06
CONSECUTIVO:062024-12-31

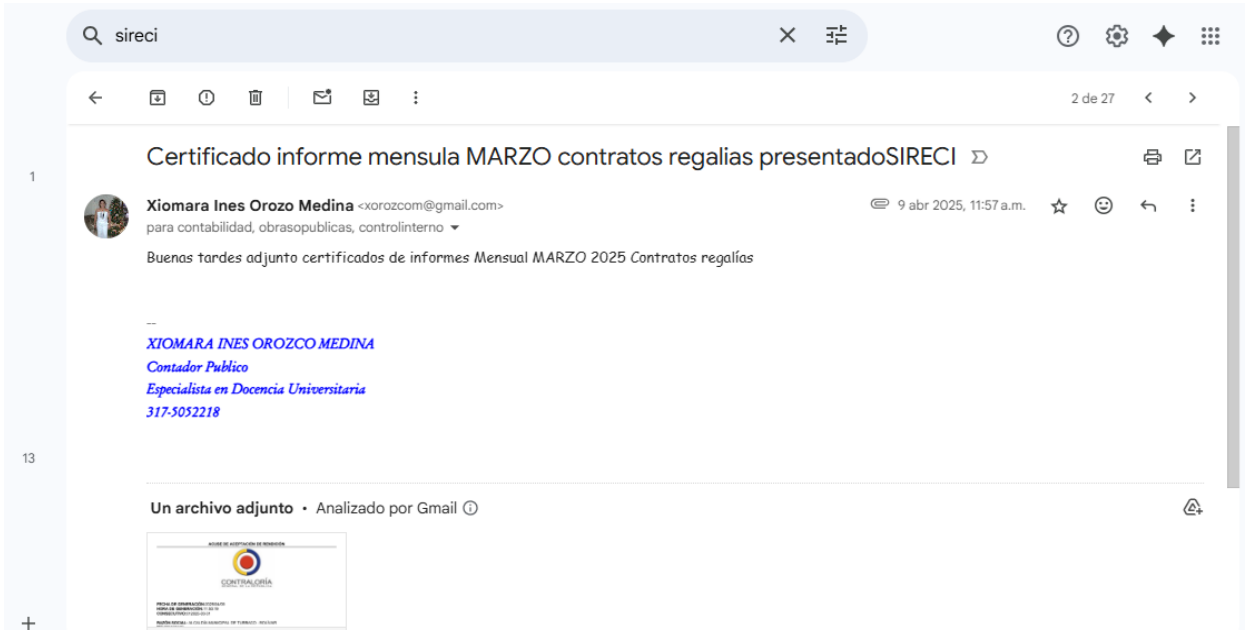
RAZÓN SOCIAL: ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO - BOLÍVAR
NIT:890481149
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: Inactivo o No existe

MODALIDAD:M-3: PLAN DE MEJORAMIENTO
PERIODICIDAD:SEMESTRAL
FECHA DE CORTE: 2024-12-31
FECHA LIMITE DE TRANSMISIÓN: 2025-01-27 00:00:00.0

RELACIÓN DE FORMULARIOS Y DOCUMENTOS REMITIDOS

Tipo	Nombre	Fecha
Formulario electrónico	F14.2: PLANES DE MEJORAMIENTO - ENTES TERRITORIALES	2025/03/06 11:45:26
Documento electrónico	F14.3: OFICIO REMISORIO	2025/03/06 11:51:40

La Contraloría General de la República conforme a los procedimientos y disposiciones legales que ha establecido, confirma el recibo EXTEMPORÁNEO de la información descrita en este documento, presentada por la Entidad ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO - BOLÍVAR -, NIT 890481149, en el Sistema de Rendición Electrónica de la Cuenta e Informes – SIRECI –.



ACUSE DE ACEPTACIÓN DE RENDICIÓN

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

FECHA DE GENERACIÓN:2025/04/09
HORA DE GENERACIÓN:11:53:19
CONSECUTIVO:012025-03-31

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: 2025-03-31
FECHA LIMITE DE TRANSMISIÓN: 2025-04-10 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)	2025/04/09 11:52:45
Formulario electrónico	F23.8: PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (Registre cifras EN PESOS)	2025/04/09 11:52:45
Formulario electrónico	F23.9: CONTRATOS REALIZADOS CON RECURSOS DEL SGR (Registre cifras EN PESOS)	2025/04/09 11:52:45

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.

OBLIGACION	ACCION DE CUMPLIMIENTO
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.	REUNION OFICINA CONTROL RENDICION DE INFORMACION INFORMES SIRECI.

EVIDENCIAS

Alcaldía Municipal de Turbaco

Lista de asistencia

Reunión sobre el "Sistema de Rendición de cuentas SIRECI"

Turbaco, Bolivar jueves 24 de abril 2025

NOMBRE	CEDULA	TELFONO	ENTIDAD	CARGO	CORREO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Alcaldía	oficina jurídica	[illegible]	[illegible]
Lorayne Barrios	1.050.973.093	3007597941	Sec. Infraestructura	Contratista	[illegible]	Lorayne Barrios
Xiomara [illegible]	[illegible]	3046109548	Hacienda - contable	contratista	[illegible]	[illegible]
Jose Rodrigues Romero	9149325	3133529295	control interno	abogado apoyo	[illegible]	[illegible]
Roberto Urbina Gaviria	73751376	3146688738	Asesor control int	Asesor O. Pla	[illegible]	[illegible]
Carlos Bocanegra	9289286	3164540447	SSC PLANTA	SSC PLANTA	[illegible]	[illegible]
[illegible]	8.696795	3234251661	Of. control Int.	Jefe Oficina C. Int	[illegible]	[illegible]
[illegible]	40.445.177	3101164176	Control interno	Asesor OFCI	[illegible]	[illegible]
Pablo Yepes Vasquez	9'175158	3166922516	Sec: Hacienda	secretario (a)	[illegible]	Pablo Yepes

OBLIGACION	ACCION DE CUMPLIMIENTO
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.	REUNION OFICINA DE CONTROL INTERNO SOCIALIZACION A IMPLEMENTACION DEL MECI.

EVIDENCIAS

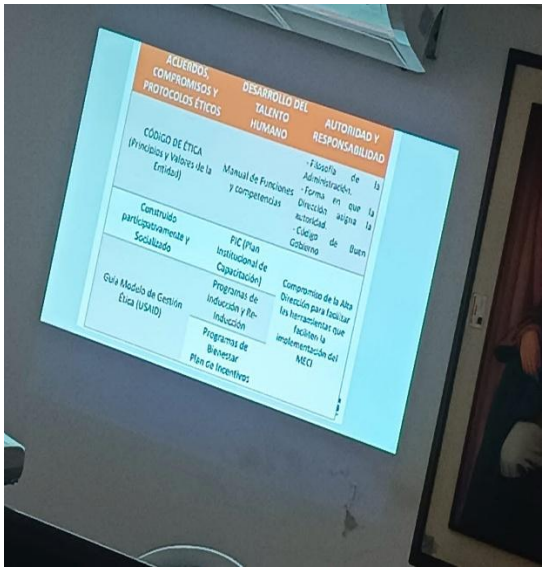
Alcaldía Municipal de Turbaco

Lista de asistencia

Reunión sobre la "La conformación del equipo MECI"

Turbaco, Bolivar viernes 25 de abril 2025

NOMBRE	CEDULA	TELFONO	ENTIDAD	CARGO	CORREO	FIRMA
Xiomara Ortega	40780854	3046105248	Sec Hacienda	Contratista	—	
Dixie P. Arroyo Pallo	1.140.832.814	3022634646	Sec. General	Contratista	dixiearroyo@gmail.com	Dixie P. Arroyo
Ariza Cabarcas	1059969460	3012793051	Sec. Integ. social	Contratista		
Estefania Canabal	1050972680	3134887877	Juridica	Contratista	canabalestefania@gmail.com	
Francisca Torres	9290642	3213748866	SISBEN	Planta		
Lorayne Barrios Bejarano	1010 973 093	3003597941	Sec Infraestructura	Contratista		Lorayne Barrios
Ogles Tejeda R.	73572283	5017 83624	Transito	Tesorero Tgal		
[illegible]	1'297.897	3045305668	Sec Gobierno,	Tesorero Cord		
Francisco Bayardo M.	15026662	3023983096	Sec Educacion	Juridico		
ELBER CARLOS LARA	9.391.027	3116966685	Sec Planeacion	ASESOR		
Maria Mercedes Cogollo	1002264661	3145831037	Sec Planeación	Asesor Externo		
Jairo Rodrigues Rangel	9148725	3107528295	control interno	Abogado Asesor		



XIOMARA INES OROZCO MEDINA
Contratista

Certificación Bancaria

Miércoles, 29 de enero de 2025

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.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO

Powered by CamScanner