

**CUENTA DE COBRO No 007**

**Alcaldía Municipal de Magangué**

**NIT. 800.028.432-2**

**Debe a:**

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiario (nombres y apellidos)    | <b>YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tipo y número del documento           | Cedula de ciudadanía No <b>1052947394</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
| Lugar de expedición del documento     | <b>MAGANGUÉ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Dirección de residencia               | Corregimiento de santa fe                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ciudad de residencia                  | Magangué, Bolívar                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Teléfono                              | <b>312-6285618</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Periodo a cobrar                      | 29 de JULIO de 2024 – 28 de AGOSTO de 2025                                                                                                                                                                                                                                           |
| Concepto del cobro                    | <b>SEPTIMA CUOTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 037 DE 2025, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.</b> |
| Valor a cobrar en (\$)                | \$ 3.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Valor a cobrar en letras              | TRES MILLONES DE PESOS                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Municipio donde se prestó el servicio | Magangué, Bolívar                                                                                                                                                                                                                                                                    |

  
Firma

|                                                                                   |                                                                  |                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b><br><b>NIT. 800028432-2</b> | <b>vigencia:</b><br><b>04/01/2024</b> |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTION JURIDICA Y</b><br><b>CONTRACTUAL</b>          |                                       |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE SUPERVISION</b>                                    | <b>Versión: 01</b>                    |                                                                                     |

### INFORME DE SUPERVISION

Contrato ☒
 Convenio ☐

|                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MODALIDAD DE SELECCIÓN                                           |                                          | Contratación directa                                                                                                                                                       |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN                                       |                                          | 037                                                                                                                                                                        |
| TIPO DE CONTRATO O CONVENIO                                      |                                          | Prestación de servicios                                                                                                                                                    |
| FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO                       |                                          | 29 de ENERO de 2025                                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                     |                                          | Prestación de servicios profesionales de un administrador público para el fortalecimiento institucional de la secretaria general y del interior del municipio de Magangué. |
| CONTRATISTA-OPERADOR                                             |                                          | YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN                                                                                                                                                |
| NIT/CC                                                           |                                          | 1052947394                                                                                                                                                                 |
| REPRESENTANTE LEGAL                                              |                                          | NA                                                                                                                                                                         |
| IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL                           |                                          | NA                                                                                                                                                                         |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO                                      |                                          | 21.000.000                                                                                                                                                                 |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS                                      |                                          | Siete (7) cuotas mensuales de 3.000.000.que se pagarán mes vencido.                                                                                                        |
| PLAZO DE EJECUCION                                               |                                          | Siete (7) meses                                                                                                                                                            |
| FECHA DE INICIO                                                  |                                          | 29 de enero 2025                                                                                                                                                           |
| INTERVENTOR                                                      | NOMBRE                                   | NA                                                                                                                                                                         |
|                                                                  | FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA | NA                                                                                                                                                                         |
| SUPERVISION                                                      | NOMBRE                                   | Manuel Isaac valdelamar castro                                                                                                                                             |
|                                                                  | FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVISION   | 29 de Enero                                                                                                                                                                |
| <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>29 de JULIO - 28 de AGOSTO de 2025 |                                          |                                                                                                                                                                            |

Alcaldía Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16ª - 208  
 Barrio San Martín - Centro Administrativo Municipal CAM  
 Correo: [alcaldia@magangué-bolivar.gov.co](mailto:alcaldia@magangué-bolivar.gov.co)  
 Magangué- Bolívar

|                                                                                   |                                                                  |                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b><br><b>NIT. 800028432-2</b> | vigencia:<br>04/01/2024 |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTION JURIDICA Y</b><br><b>CONTRACTUAL</b>          |                         |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE SUPERVISION</b>                                    | Versión: 01             |                                                                                     |

### DATOS FINANCIEROS

| CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP |          |       |                                                         |       |            |
|-----------------------------------------------------|----------|-------|---------------------------------------------------------|-------|------------|
| Nº                                                  | 25000017 | VALOR | \$ 168.000.000                                          | FECHA | 21-01-2025 |
| REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP                    |          |       |                                                         |       |            |
| N.º                                                 | 25000090 | VALOR | \$ 21.000.000                                           | FECHA | 29-01-2025 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)<br>AFECTADO(S)            |          |       | 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre<br>destinación. |       |            |

### RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

#### PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

| TIPO DE APORTE | PLANILLA Nº | OPERADOR | PERIODO DEL APORTE |
|----------------|-------------|----------|--------------------|
| PENSION        | 9490023727  | PORVENIR | JULIO              |
| SALUD          | 9490023727  | COOSALUD | JULIO              |
| ARL            | 9490023727  | POSITIVA | JULIO              |

#### PERSONA NATURAL:

Que el contratista , YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN, presento el informe de actividades relacionando las de acuerdo con lo pactado en el contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 037 del 29 de ENERO del 2025, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito la certificación de afiliación a seguridad social, pensión, ARL y salud correspondientes al mes de JULIO de 2025, y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes de la materia.

Alcaldía Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16ª - 208  
 Barrio San Martín - Centro Administrativo Municipal CAM  
 Correo: [alcaldia@magangue-bolivar.gov.co](mailto:alcaldia@magangue-bolivar.gov.co)  
 Magangué- Bolívar



|                                                                                   |                                                                  |                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b><br><b>NIT. 800028432-2</b> | vigencia:<br>04/01/2024 |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>                    |                         |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE SUPERVISION</b>                                    | Versión: 01             |                                                                                     |

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente del periodo comprendido entre el 29 DE JULIO 2025 hasta el 28 de AGOSTO de 2025, por valor de \$3.000.000

SI ☒

NO ☐

**CERTIFICO** que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revise y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista, YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato así:

| No. Ítem | Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio                                                                                                                                  | Actividades verificadas por la Supervisión                                                                                                                                                 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | -Asesorar y apoyar en la consecución de información necesaria para dar respuestas a derechos de petición, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requieran. | Asesoró y apoyo en la consecución de la información necesaria para dar respuestas a derechos de petición, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requirieron. |
| 2        | -Apoyar a la secretaria general y del interior en las diferentes actividades, que se desarrollan de acuerdo con sus competencias funcionales                                             | Apoyó a la secretaria general y del interior en las diferentes actividades, que se desarrollaron de acuerdo con sus competencias funcionales.                                              |

Alcaldía Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16ª - 208  
 Barrio San Martín - Centro Administrativo Municipal CAM  
 Correo: [alcaldia@magangué-bolivar.gov.co](mailto:alcaldia@magangué-bolivar.gov.co)  
 Magangué- Bolívar

|                                                                                   |                                                                  |                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ</b><br><b>NIT. 800028432-2</b> | vigencia:<br>04/01/2024 |  |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTION JURIDICA Y</b><br><b>CONTRACTUAL</b>          |                         |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>FORMATO DE SUPERVISION</b>                                    | Versión: 01             |                                                                                     |

|   |                                                                                                               |                                                                                    |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | -Apoyar en los diferentes comités que adelante la secretaria general y del interior, cuando se le encomiende. | Apoyó en los diferentes comités que adelanto la secretaria general y del interior. |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

**OBSERVACIONES:**

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

N/A

**RECOMENDACIONES:**

N/A



**MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**  
 Secretario general y del interior  
 Magangué Bolívar

Alcaldía Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16ª - 208  
 Barrió San Martín - Centro Administrativo Municipal CAM  
 Correo: [alcaldia@maganguae-bolivar.gov.co](mailto:alcaldia@maganguae-bolivar.gov.co)  
 Magangué- Bolívar

*INFORME EJECUCIÓN - CONTRATO 037 DE 2025*

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>ENTIDAD</i>                                    | <i>ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <i>DEPENDENCIA</i>                                | <i>SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <i>CONTRATO N°</i>                                | <i>037 DE 2025</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <i>CLASE DE CONTRATO</i>                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <i>NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA</i>                | YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN<br>C.C. 1052947394                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <i>PLAZO CONTRATO</i>                             | FECHA INICIO: 29-01-2025 – FECHA FINAL<br>28/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <i>FECHA ENTREGA INFORME</i>                      | 29/07/2025 – 28/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 21.000. 000.00</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <i>CONDICIONES DEL CONTRATO</i>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <i>OBJETO</i>                                     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <i>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</i>               | 1. Asesorar y apoyar en la consecución de información necesaria para dar respuestas a derechos de petición, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requieran. 2. Asesorar sobre las diferentes consultas que le realicen los secretarios y demás funcionarios de la alcaldía municipal de Magangué en relación con el objeto contractual. 3. Apoyar a la secretaria general y del interior en las diferentes actividades, que se desarrollan de acuerdo con sus competencias funcionales. 4. Apoyar en los diferentes comités que adelante la secretaria general y del interior, cuando se le encomiende. 5. Asesorar a la secretaria general y del interior de acuerdo con su profesión en temas relacionados con el objeto contractual. 6. Las demás obligaciones inherentes al cumplimiento con el objeto contractual. |
| <i>INFORME DE ACTIVIDADES</i>                     | -Asesore y apoye en la consecución de información necesaria para dar respuestas a derechos de petición, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requirieron.<br>- Apoye a la secretaria general y del interior en las diferentes actividades, que se desarrollaron de acuerdo con las competencias funcionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|  |                                                                                      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | - Apoye en los diferentes comités que adelanto la secretaria general y del interior. |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|

*Atentamente,*

  
**YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN**  
C.C. 1052947394  
CONTRATISTA



|                                                                                   |                                                                      |                                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE<br/>MAGANGUÉ</b><br><b>NIT. 800028432-2</b> | <small>igencia:</small><br><small>04/01/2024</small> |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR</b>                             |                                                      |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>CERTIFICACIONES</b>                                               |                                                      |                                                                                     |

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR MUNICIPAL DE  
MAGANGUE**

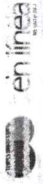
**CERTIFICA**

Que **YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN** identificada con la CC. No. **1.052.947.394**, Cumplió satisfactoriamente con el contrato de prestación de servicios profesionales No 037 de 2025 para el periodo comprendido entre el 29 de julio de 2025 y el 28 de Agosto de 2025, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ** Para constancia se expide en Magangué a los Diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2025.



**MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**  
**SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR MUNICIPAL DE MAGANGUÉ**





DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                             |                 |                    |                               |                     |          |                       |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1052947394  |    | FLOREZ TUIRAN YULIETH PAOLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | SECTOR LA PLAZA CTO. SANTA FE | MAGANGUE-BOLIVAR    | 5555555  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

|         |         |            |            |          |          |            |            |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|----------|------------|------------|-----------|-----------|
| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     |          | Fecha      |            | Pago      |           |
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Planilla | Limite     | Pago       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-07 | 2025-07 | 1679311586 | 9490023727 | 1        |          | 2025/08/26 | 2025/08/05 | 0         | \$413.300 |

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 |  |  |
| Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)              |                |                |        |         |             |           |        |       |     | \$1,423,500 | \$178,000 |      |     | \$0    | \$0    |         |     | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0    |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)    |                |                |        |         |             |           |        |       |     | \$1,423,500 | \$178,000 |      |     | \$0    | \$0    |         |     | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0    |  |  |
| Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                |                |        |         |             |           |        |       |     | \$1,423,500 | \$178,000 |      |     | \$0    | \$0    |         |     | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0    |  |  |
| 1                                              | CC 1052947394  | FLOREZ YULIETH | 230301 | 30      | \$1,423,500 | \$227,800 | ESSC24 | 30    |     | \$1,423,500 | \$178,000 |      | 0   | \$0    | \$0    | 14-23   | 30  | \$1,423,500 | \$7,500 | 0            | \$0    |  |  |
| Total Afiliados( 1)                            |                |                |        |         | \$1,423,500 | \$227,800 |        |       |     | \$1,423,500 | \$178,000 |      |     | \$0    | \$0    |         |     | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0    |  |  |