

Turbaco – Bolívar 26 Marzo, 2026

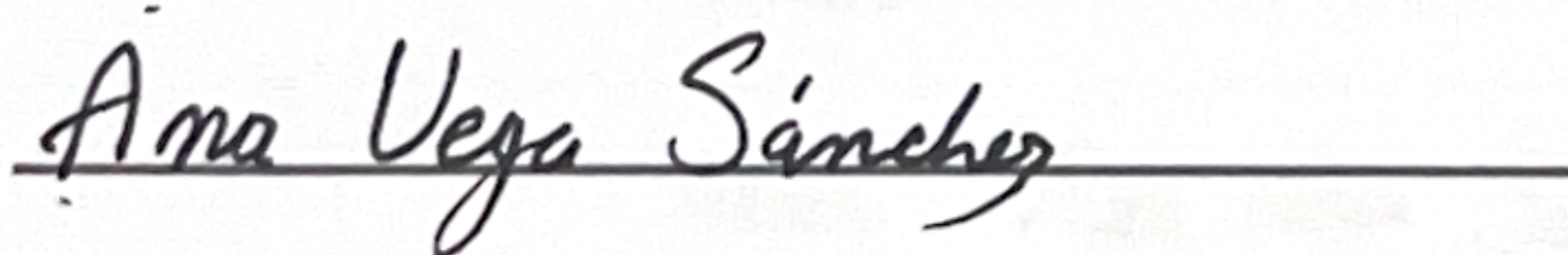
CUENTA DE COBRO No. 02
CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO BOLIVAR
NIT: 806007376-1

DEBE A:

ANA MARIA VEGA SANCHEZ identificada con **No. de C.C. 1050.976.989** expedida en Turbaco Bolívar - LA SUMA DE: **\$ 3.000.000** (TRES MILLONES DE PESOS M/L) por concepto de **prestación de servicios profesionales** para brindar asesoría, acompañamiento en los procesos de verificación, el seguimiento y control a la gestión que se lleva a cabo en cada uno de los procesos contables, presupuestales y financieros en el Concejo Municipal de Turbaco - Bolívar, por el período comprendido entre el **01 de Marzo al 31 de Marzo de 2026.**

Los recursos deben ser consignados en la **cuenta Ahorros No. 509-893359-92 del Banco BANCOLOMBIA.**



Firma:



ANA MA VEGA SANCHEZ

CC: 1.050.976.989

Turbaco-Bolívar

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión:	01
			Fecha:	04/02/2025
			Página	1 de 1
Formato Informe de Supervisión				

En la Ley 1474 del 2011 de conformidad con el artículo 84 parágrafo 1o, se constituye como falta gravísima no exigir el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento.

EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA QUE:

Que el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato desarrollando todas las actividades relacionadas en su informe de manera

DATOS DEL CONTRATO:	
CONTRATO NUMERO:	CO1.PCCNTR.9233129
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN, EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA GESTIÓN QUE SE LLEVA A CABO EN CADA UNO DE LOS PROCESOS CONTABLES, PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS.
FECHA DE SUSCRIPCION:	29 DE ENERO DEL 2026
VALOR DEL CONTRATO:	\$15.000.000
VALOR A COBRAR:	TRES MILLONES DE PESOS M/L \$3.000.000
PERIODO DE INFORME	Del 01 de MARZO al 31 de MARZO de 2026.
El contratista objeto de esta certificación presentó copia del comprobante de pago de aportes del Sistema de Seguridad Social Integral junto con el respectivo informe de actividades, pago de estampilla.	
SUPERVISOR:	FIRMA:  NOMBRE: NOELIS LEON PARRA CARGO: SECRETARIA GENERAL, CONCEJO MUNICIPAL.
CONTRATISTA:	FIRMA:  NOMBRE: ANA MARIA VEGA SANCHEZ CC/NIT: 1050.976.989

satisfactoria.



REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE TURBACO
CONCEJO MUNICIPAL



Versión:	01
Fecha:	28/02/2025
Página	1 de 2

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y TRAMITE PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE

1. DATOS GENERALES:

Nombre y Apellido/Razón Social	ANA MARÍA VEGA SÁNCHEZ				
Cédula de ciudadanía o Nit	1050976989	No. y Fecha de Contrato	CO1.PCCNTR.9233129 29/01/2026	Plazo en Meses	05
Período de Informe Desde:	01	03	2026	Hasta:	31 03 2026
				No. Informe	2/5
Nombre del Supervisor	NOELIS LEON PARRA		Dependencia	SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL	

2. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE VERIFICACIÓN, EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LA GESTIÓN QUE SE LLEVA A CABO EN CADA UNO DE LOS PROCESOS CONTABLES, PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS.

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA:

1. Asistí a reuniones relacionadas con asesoría.
2. Elaboré, actualicé y presenté proyecciones financieras y presupuestales que permitieron a la corporación Concejo Municipal de Turbaco tomar decisiones informadas sobre la planeación y ejecución de sus recursos.
3. Realicé conciliaciones bancarias.
4. Verifiqué y registré las operaciones contables y presupuestales cumpliendo con la normatividad vigente.
5. Archivé comprobantes de egreso.

4. SEGURIDAD SOCIAL



1	Planilla N°.	9500908271	Período:	MES -MARZO- 2026
---	--------------	------------	----------	------------------

CONTRATISTA:

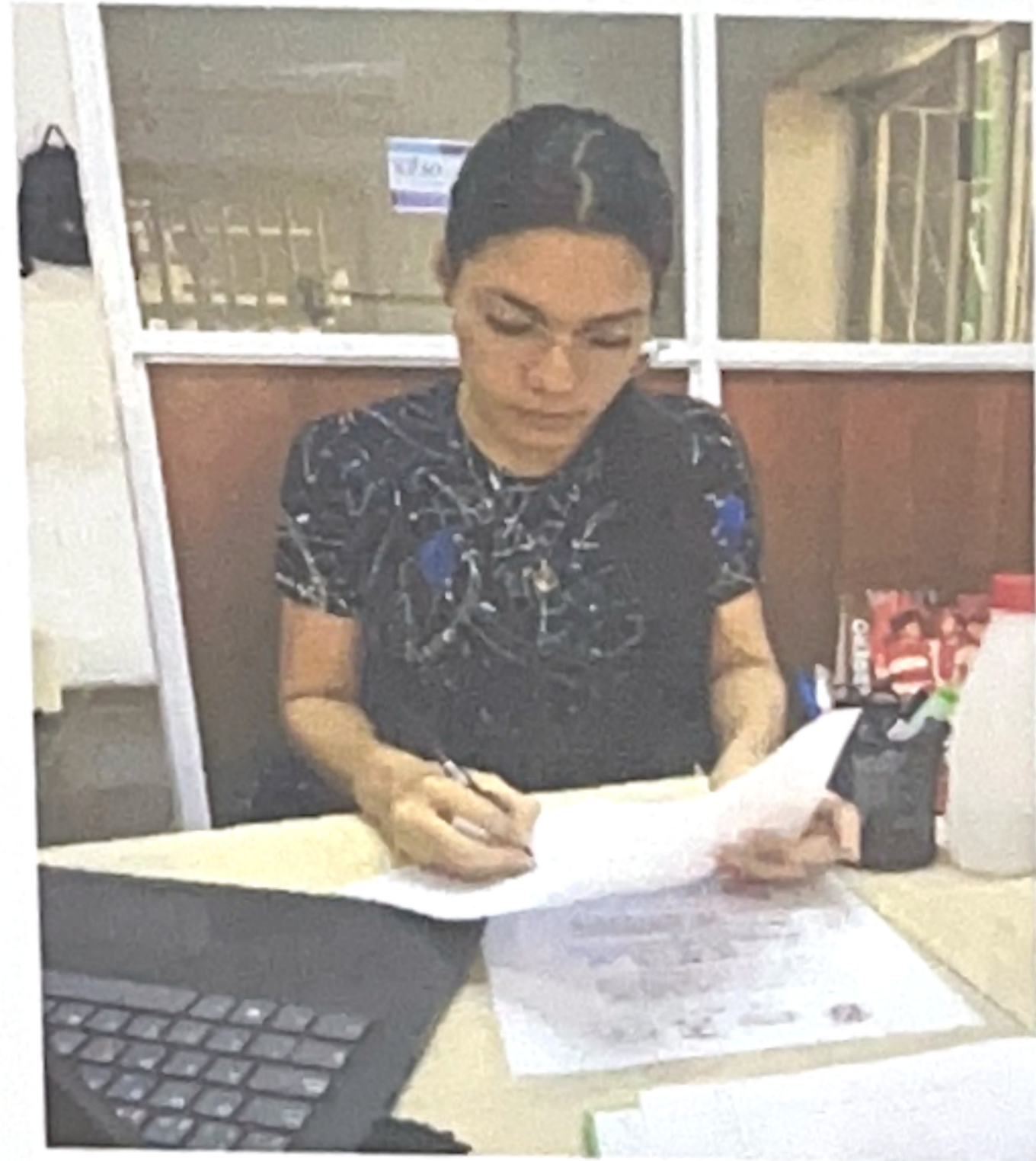
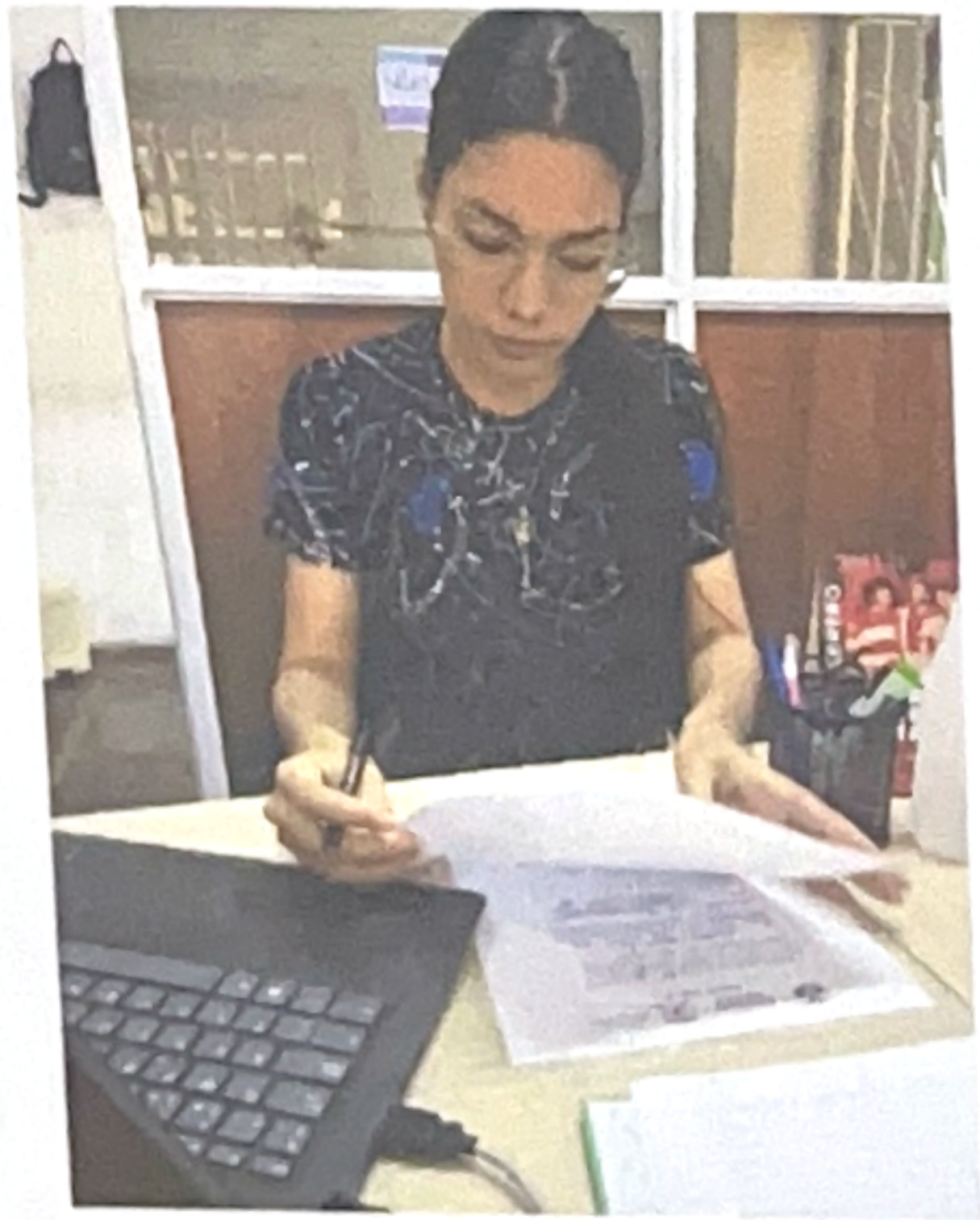
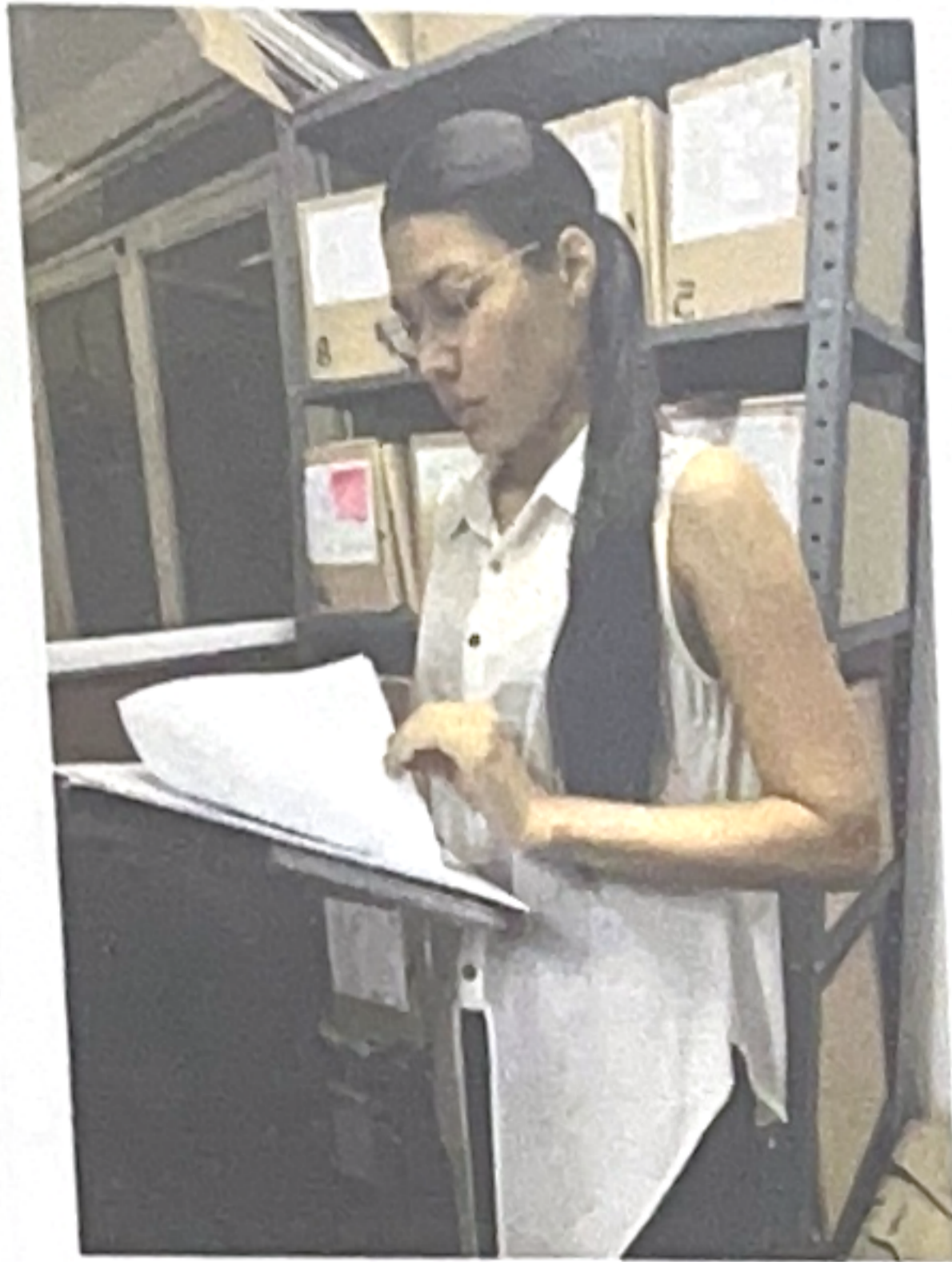
FIRMA:

Ana Vega Sanchez

NOMBRE: ANA MARIA VEGA SANCHEZ
CC/NIT: 1050976989 DE TURBACO-BOLIVAR

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión: 01
			Fecha: 28/02/2025
			Página 2 de 2
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y TRAMITE PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE			

EVIDENCIAS MES DE MARZO 2026



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 105097689		VEGA SANCHEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 #3 49 CRT TRONCAL DE OCCIDENTE	TURBACO-BOLIVAR	6557650	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03		16772317	9500908271		1	2026/04/23	2026/03/25	BANCOLOMBIA		\$543,400
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$280,200	\$0	\$280,200			
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$280,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$9,200	\$0	\$9,200			
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$9,200			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$35,100	\$0	\$35,100			
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$35,100	\$0	\$35,100			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$218,900	\$0	\$218,900			
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$218,900			
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$543,400			

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 26/02/2026 Hora: 14:08:48

Jornada: Normal

Oficina: 0565

Terminal: C10565W103

Usuario: CR5

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:

ESTAMPILLAS PRO HOSPITAL UNIVERS

Cuenta Convenio:*****3361

Codigo Convenio: 01165745

No. Referencia 1:

1050976989

No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: \$150,000.00

Costo transaccion: \$0.00

No. Transaccion: 816195

Quien realiza la transaccion

Tipo Id: CC

Numero Id: 1050976989

Transaccion exitosa en linea

Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

Medellín, 24 de marzo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANA MARIA VEGA SANCHEZ identificado(a) con C1050976989 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10509769892608337976