

CUENTA DE COBRO No 003

Alcaldía Municipal de Magangue

NIT. 800.028.432-2

Debe a:

Beneficiario (nombres y apellidos)	YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN
Tipo y número del documento	Cedula de ciudadanía No 1052947394
Lugar de expedición del documento	MAGANGUÉ
Dirección de residencia	Corregimiento de Santa Fe
Ciudad de residencia	Magangue, Bolívar
Teléfono	312-6285618
Periodo a cobrar	20 de MARZO de 2026 – 19 de ABRIL de 2026
Concepto del cobro	TERCERA CUOTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 024 DE 2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PÚBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA SECRETARÍA GENERAL Y DEL INTERIOR DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ
Valor a cobrar en (\$)	\$ 3.000.000
Valor a cobrar en letras	TRES MILLONES DE PESOS
Municipio donde se prestó el servicio	Magangue, Bolívar

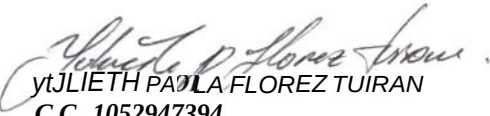

Firma

INFORME EJECUCIÓN - CONTRATO 024 DE 2026

ENTIDAD	ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR
CONTRATO Na	024 DE 2026
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 024 DE 2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGÜE.
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN C.C. 1052947394
PLAZO CONTRATO	FECHA INICIO: 20-01-2026 – FECHA FINAL 19/05/2026
FECHA ENTREGA INFORME	20/03/2026 – 19/04/2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.000. 000.00	
CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 024 DE 2026, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGÜE.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	1.Asesorar y apoyar en la consecucion de information necesaria para dar respuestas a derechos de petition, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requieran. 2. Asesorar sobre las diferentes consultas que le realicen los secretarios y demas funcionarios de la alcaldia municipal de Magangue en relation al 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 comites 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 profesion en temas relacionados con el objeto contractual. 6. Las demas obligaciones inherentes al cumplimiento con el objeto contractual.

INFORME DE ACTIVIDADES	-Asesore y apoye en la consecution de information necesaria para dar respuestas a derechos de petition, acciones judiciales y requerimientos de los entes de control que se requirieron. - 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 comites que adelanto la secretaria general y del interior.
-----------------------------------	---

Atentamente,


YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN
C.C. 1052947394
CONTRATISTA

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ	igencia: 04/01/2024	
	NIT. 800028432-2		
	SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR		
	CERTIFICACIONES	erlin:01	

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

CERTIFICA

Que YUUETH PAOLA FLOREZ TUIRAN identificada con la **CC. No. 1.052.947.394**, viene cumpliendo con el contrato de prestacion de servicios profesionales No **024** del 20 de enero 2026 para el periodo comprendido entre el 20 de Marzo de 2026 y el 19 de Abril de 2026, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LA SECRETARY GENERAL Y DEL INTERIOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ**, Para constancia se expide en Magangué a los Quince (15) dlas del mes de Abril de 2026.



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

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGÜÉ NIT. 800028432-2	vigencia: 04/01/2024	
	PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		
	FORMATO DE SUPERVISION	Versi0n 01	

INFORME DE SUPERVISION

Contrato ☒
 Convenio ☐

MODALIDAD DE SELECCIÓN		Contratacion directa
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		024
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		Prestacion de servicios
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO		20 de ENERO de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR PUBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGÜÉ.
CONTRATISTA-OPERADOR		YULIETH PAOLA FLOREZ TUIRAN
mice		1052947394
REPRESENTANTE LEGAL		NA
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL		NA
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		12.000.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		Cuatro (4) cuotas mensuales de 3.000.000
PLAZO DE EJECUCION		Cuatro (4) meses.
FECHA DE INICIO		20 de ENERO 2026
INTERVENTOR	NOMBRE	NA
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	NA
SUPERVISION	NOMBRE	Manuel Isaac valdelamar castro
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVISION	20 de Enero
PERIODO DEL INFORME		
20 de MARZO - 19 de ABRIL de 2026		

Alcaldia Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16ª - 208
 Barrio San Martin - Centro Administrative Municipal CAM
 Correo: alcaldia@magangué-bolivar.gov.co
 Magangué- Bolivar

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

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	26000010	VALOR	\$ 380.800.000	FECHA	14-01-2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N.º	26000033	VALOR	\$ 12.000.000	FECHA	20-01-2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.008.01 HONORARIOS RECURSOS ICLD-ADM CENTRAL.		

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	9502476795	PORVENIR	MARZO
SALUD	9502476795	COOSALUD	MARZO
ARL	9502476795	POSITIVA	MARZO

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 024 del 20 de ENERO del 2026, 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 MARZO de 2026, 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

Alcaldía Municipal de Magangué – Calle 16 No. 16^a - 208
 Barrió San Martín - Centro Administrativo Municipal CAM
 Correo: alcaldia@magangué-bolivar.gov.co
 Magangué- Bolívar

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

señalada por las normas vigentes de la materia.

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 20 DE MARZO 2026 hasta el 19 de ABRIL de 2026, 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@magangue-bolivar.gov.co
 Magangué- Bolívar

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	vigencia: 04/01/2024	
	PROCESO GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL		
	FORMATO DE SUPERVISION	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

Planilla Resumen

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				Banco				Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2026-03		2026-03		198700856		9502476795		I		2026/04/24		2026/04/06		BANCO BBVA COLOMBIA S.A.				0		\$508,300																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	lap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	lav	vct	irt	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300