

CUENTA DE COBRO No.2025-52

CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

NIT. 891.702.569-4

DEBE A:

JUAN CONRADO MORENO

Contador Público Titulado-Programador de Software

Nit. 73.118.288-8 NO RESPONSABLE DE IVA

Por Concepto de: PAGO CONTRATO NUMERO 108-2025 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2025.

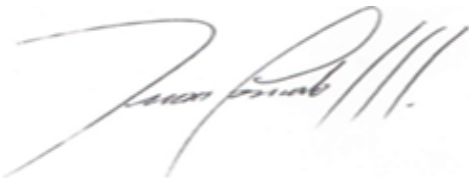
OBJETO: “PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE POLITICAS CONTABLES Y CIERRE DE PERIODO FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA”.

OBLIGACIONES:

- Apoyar en la revisión de la contabilidad (Estados Financieros de octubre a Diciembre) de la CDSM.
- Brindar apoyo en la revisión de los movimientos presupuestales de la vigencia 2025.
- Realizar la revisión y actualización del Manual de Políticas Contables de la CDSM.
- Llevar a cabo la actualización y capacitación del sistema de manejo de inventarios.
- Apoyar en la toma física del inventario de la Contraloría Distrital de Santa Marta.
- Realizar el cierre contable de la Contraloría Distrital de Santa Marta de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Contaduría General de la Nación en los módulos de contabilidad, presupuestos, inventarios y nómina.

La suma de: \$65.000,000.00

Son: SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M. L.



JUAN CONRADO MORENO

Contador Público-Programador de Software

CTAS DE AHORROS: BANCOLOMBIA #781-760400-08 * DAVIVIENDA 1160-00617286 * BOGOTA 564-548253

CI 26 Bis No.7A-23, B. la Esperanza. Cel.: 300-2703429

Email: jdrconradom@hotmail.com, juanconrado04@gmail.com-Santa Marta DTCH, Colombia.



FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A. INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios Profesionales
Contrato N°	108-2025
Objeto del Contrato	“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE POLITICAS CONTABLES Y CIERRE DE PERIODO FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA”
Plazo del Contrato	CINCO (5) días
Periodo objeto de pago	Del 26 al 31 de Diciembre de 2025.
Nombre del Contratista	JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO
N° de identificación	73.118.288
Correo electrónico Contratista	juanconrado04@gmail.com
Régimen del IVA	No Responsable de IVA
Es declarante de renta	Si
Es pensionado	No
Valor total del Contrato	\$65.000.000
Valor Unico Pago	\$65.000.000
Tipo de Cuenta	Ahorros
Banco al cual consignar	BANCO DAVIVIENDA
No. Cuenta	1160-00617286
N° CDP	17-000508
N° RP	18-000528
Fecha Acta de Inicio	27 de Diciembre de 2025
N° Pago del Contrato	1
Ingreso Base Cotización IBC	\$5.243.333
N° planilla Pago de Seguridad social	9497160399
Periodo Pago Seguridad Social	Diciembre de 2025
Valor Periodo Pago de Seguridad social	\$1.521.900
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud	\$655.500
Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión	\$839.000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Valor Pago ARL	\$27.400

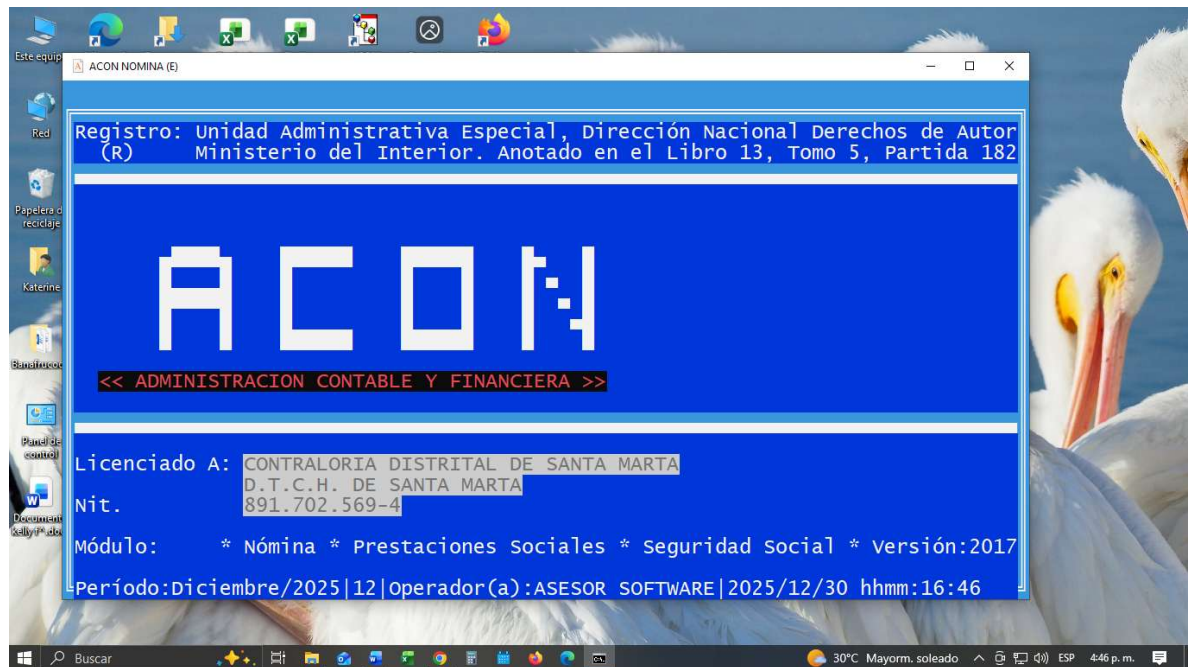
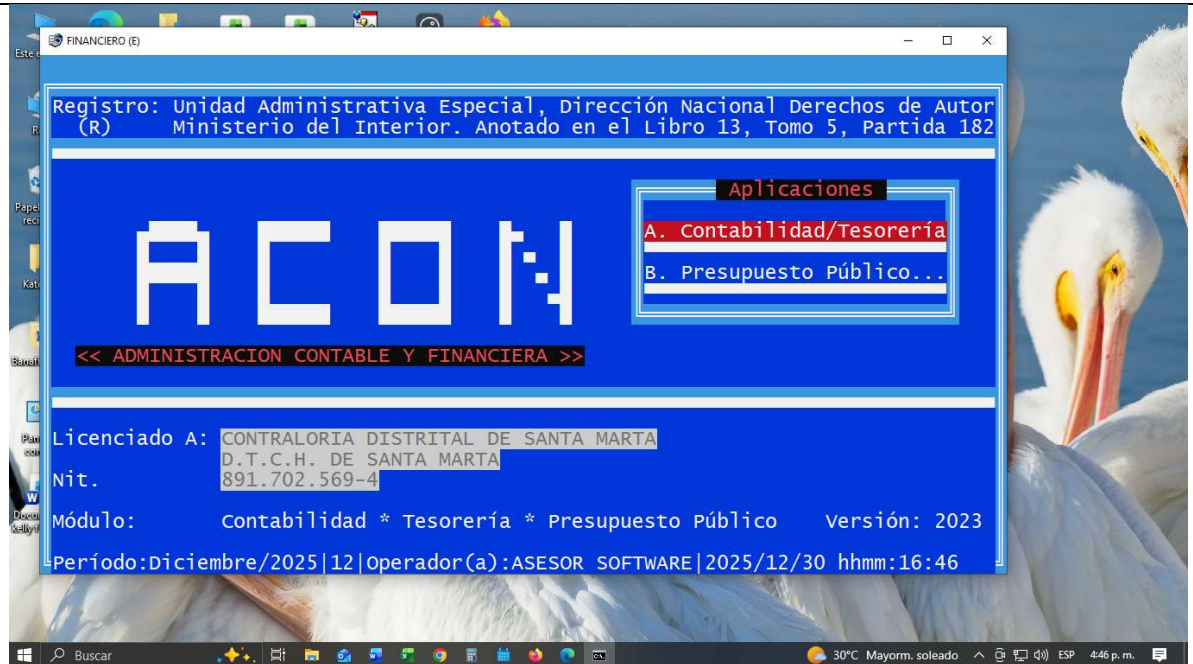


**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Nombre y Cargo del supervisor del Contrato		MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA Secretario General
B. ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1	REVISION GENERAL Y DETALLADA DE LA CONTABILIDAD MES A MES DESDE OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2025, LOS AJUSTES DESARROLLADOS SE AFECTARÁN EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2025.	
2	DE IGUAL SE GENERA UN INFORME PRESUPUESTAL Y SE CONFRONTA CON LOS MOVIMIENTOS DE CADA MES POR CADA RUBRO PRESUPUESTAL CON EL OBJETO DE CORREGIR MES A MES LAS DIFERENCIAS ENCONTRADAS. ESPECIFICAMENTE DE LOS MESES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2025.	
3	SE ACTUALIZA EL MANUAL DE POLITICAS CONTABLES CON NUEVAS DISPOSICIONES PROPIAS DE LA ENTIDAD.	
4	SE APOYO EN LA TOMA FISICA DE LOS NUEVOS ACTIVOS Y UTILES ADQUIRIDOS DURANTE EL AÑO 2025.	
5	SE BRINDO ACTUALIZACION EN LA CAPACITACION EN EL MANEJO DEL SOFTWARE DE INVENTARIOS Y DE NOMINA PARA REVISAR EN EL SISTEMA LAS NOMINAS DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2025	
6	EL ULTIMO DIA DEL AÑO REALIZO EL CIERRE CONTABLE, PRESUPUESTAL, DE INVENTARIO Y NOMINA PARA PERMITIR EL MANEJO DEL SISTEMA A PARTIR DEL 2 DE ENERO DE 2026.	



FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS





FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

Nit: 891.702.569-4

Calle 11D No.16E – 33 Urbanización Riascos, Santa Marta D.T.C.H.

Telefono (5) 4331070 – contactenos@contraloriadistrital-santanarta-magdalena.gov.co

MANUAL DE POLITICAS CONTABLES Y DE OPERACION DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA



TABLA DE CONTENIDO

RESEÑA HISTÓRICA	8
OBJETIVOS DE LAS POLÍTICAS CONTABLES.....	11
MISIÓN.....	12
VISIÓN.....	12
POLITICAS CONTABLES Y DE OPERACION	13



FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

C. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato 108-2025 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 26 al 31 de DICIEMBRE 2025.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:

Firma del Contratista

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Firma del Supervisor

Vo. Bo. _____



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO**, CC. 73.118.288, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimiento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de octubre y 13 de Noviembre de 2025.

Pago No.	001
Contrato:	No. 108-2025
Contratista:	JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO
Cédula o NIT	No. 73.118.288 expedida en Cartagena, Bolívar
Objeto:	“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE POLITICAS CONTABLES Y CIERRE DE PERIODO FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA”
Plazo del contrato:	CINCO (5) DIAS Del 26 al 31 de Diciembre de 2025.
Fecha iniciación:	27 de Diciembre de 2025.
Fecha de terminación:	El plazo de ejecución del presente contrato será de Cinco (5) hasta el 31 de Diciembre de 2025.
Valor total del contrato:	SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65.000.000) M/CTE.
Valor a pagar:	\$65,000,000
Numero de PIN:	9497160399
Periodo cotizado	5 DIAS DICIEMBRE DE 2025

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los TREINTA Y UN (31) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisor,

MIGUEL ALBERTO TEJEDA MEZA
Secretario General

¡CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO!

Calle 15 No. 1C 54 Ed. Pevesca 506-507, Santa Marta D.T.C.H
(5) 433 1070 · contactenos@contraloriadistrital-santamarta-magdalena.gov.co



CERTIFICADO

**SANTA MARTA,
MAGDALENA,
COLOMBIA,
A quién interese**

29/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN DE LA ROSA CONRADO MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **73118288**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	116000617286
Fecha de apertura	10/10/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73118288		CONRADO MORENO JUAN DE LA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV FERROCARRIL 21 104 CASA G7	SANTA MARTA-MAGDALENA	4311499	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2046459332	9497160399	I	2026/01/23	2025/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,521,900

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	
1	CC	73118288	CONRADO JUAN	230301	30	\$5,243,333	\$839,000	EPS002	30	\$5,243,333	\$655,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,243,333	\$27,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$5,243,333	\$839,000			\$5,243,333	\$655,500			\$0	\$0			\$5,243,333	\$27,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$839,000	\$0	\$0	\$839,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$839,000	\$0	\$0	\$839,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,400	\$0	\$0	\$27,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,400	\$0	\$0	\$27,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$655,500	\$0	\$0	\$655,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$655,500	\$0	\$0	\$655,500
TOTAL				1	\$1,521,900	\$0	\$0	\$1,521,900