| | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>05/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | DIPUTADO | Fecha: | 10/4/2023 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $28,000,000.00 | | | Valor a Pagar: | $2,800,000.00 |
| Número: | CPSP-ASDB-015-2023 | Fec. Suscripción: | Feb 3 2023 | Fecha de iniciación: | Feb 3 2023 |
| N° CDP: | 9 | Fecha: | Ene 31 2023 | Fecha de terminación: | Dic 2 2023 |
| N° RP: | 19 | Fecha: | Feb 3 2023 | Duración: | Meses 10 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Honorarios | | | Periodo a pagar: | Mar 3 2023 - Abr 2 2023 |

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADORA SOCIAL EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL DIPUTADO JUAN MEJIA LOPEZ EJECUTANDO LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLAN EN EL CARGO

**FORMA DE PAGO:**

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR pagará al contratista el valor del contrato en VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS ($28.000.000) MENSUALIDADES vencidas por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.800.000) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. PARÁGRAFO: Para la cancelación de cada uno de los honorarios anteriormente descritos el contratista deberá presentar el informe de las actividades realizadas en el periodo correspondiente, el recibo a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y el pago de los aportes a Seguridad Social del mes correspondiente al periodo en el cual se ejecutaron las actividades, según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **KAREN MELLISA MESTRE ROBLES** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 1143383301-5 | DV. | |
| Dirección: | Conjunto Parque de Zaragocilla Torre U 3 Apto 302 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 3177398558 | | | FAX: | | | CEL. | 3177398558 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **17567721779** | Banco: | **BANCOLOMBIA** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **SIMPLIFICADO**

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 10 2023

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** cumplí a cabalidad con mi obligaciones

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | | **Aportes a Pensión** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $147,300.00 | Periodo | FEBRERO | Valor pagado | $188,600.00 | Periodo | FEBRERO |
| Comprobante de pago Número: | | 9447041771 | | Comprobante de pago Número: | | 9447041771 | |
| Fecha de pago: | | Mar 15 2023 | | Fecha de pago: | | Mar 15 2023 | |
| **Aportes a ARL** | | | | **NOTA:** | | | |
| Valor pagado | $6,200.00 | Periodo | FEBRERO | | | | |
| Comprobante de pago Número: | | 9447041771 | | | | | |
| Fecha de pago: | | Mar 15 2023 | | | | | |

**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:** DD0FE400-31E2-4CE2-B0AB-CE75178ED1CD

**NOMBRE CONTRATISTA:** KAREN MELLISA MESTRE ROBLES

**C.C.:** 1143383301-5

**FIRMA SUPERVISOR** C584D6DE-A1FB-4639-9CAA-8B90DEA4A3A2

**NOMBRE SUPERVISOR:** RAFAEL JOSE BUELVAS QUINTERO

**CARGO:** SECRETARIO GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |

**Cartagena de Indias D.T. y C., Abr 10 2023**

**DIPUTADO**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 3 2023 - Abr 2 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | KAREN MELLISA MESTRE ROBLES |
| **Identificación:** | 1143383301-5 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** CPSP-ASDB-015-2023 | **Fec. Suscripción:** Feb 3 2023 | | **Fecha de iniciación:** | Feb 3 2023 |
| | **Duración:** | **Meses:** 10 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Dic 2 2023 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADORA SOCIAL EN LA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO DEL DIPUTADO JUAN MEJIA LOPEZ EJECUTANDO LAS OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES PROPIAS QUE SE DESARROLLAN EN EL CARGO | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **3. Organizar y diseñar estrategias de comunicación digital.** | - Organicé la estrategia publicación de cumpleaños de Diputados, Municipios y publicación de fechas especiales, comisiones, intervenciones de los Diputados, y ordenanzas aprobadas por la Duma Departamental.<br><br>- Orienté la actualización de la página web. |
| **5. Realizar las piezas gráficas y audiovisuales para el contenido de redes sociales.** | - Orienté la grabación de videos a Diputados, para contenido informativo de las redes sociales.<br><br>- Orienté la grabación de los videos de cumpleaños de los Municipios.<br><br>- Alimenté el contenido de las redes sociales con respecto a las sesiones del primer periodo ordinario, como invitaciones, desarrollo de sesiones e intervenciones de los Diputados. |
| **8 presentar eventos institucionales.** | - Presenté el homenaje póstumo al Maestro Adolfo Pacheco Anillo<br>- Orienté la presentación del evento FORO: Liderazgo de la Mujer Bolivarense, el cual organicé en su totalidad.<br>- Organicé en su totalidad la presentación de la rendición de cuentas 2022. |
| **7. Realizar y emitir comunicados de prensa para medios regionales y nacionales.** | - Redacté comunicados de prensa con fines informativos de la Asamblea Departamental de Bolívar, para la prensa de Cartagena y Bolívar. |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

F7D2391F-6A6E-4792-9D7F-6B5E97E13D9E

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **KAREN MELLISA MESTRE ROBLES**

**C. C. :** **1143383301-5**



**EL(LA) DIPUTADO(A) DE LA HONORABLE ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR JUAN MEJÍA LÓPEZ**

**CERTIFICA:**

El contratista **KAREN MELISSA MESTRE ROBLES**; identificado con CC. N° 1143383301 de **Cartagena**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales descritas en la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión No. **CPSP-ASDB-015-2023** celebrado con la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR,** para prestar sus servicios profesionales y/o apoyo en la unidad normativa del diputado, el cual se perfecciono y legalizo el **3** de febrero de 2023.

Que durante el periodo comprendido entre el **3** de **marzo** de 2023 al **2** de abril de 2023, realizo las siguientes actividades:

**ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS:**

**3. Organizar y diseñar estrategias de comunicación digital.**

- Organicé la estrategia publicación de cumpleaños de Diputados, Municipios y publicación de fechas especiales, comisiones, intervenciones de los Diputados, y ordenanzas aprobadas por la Duma Departamental.

- Orienté la actualización de la página web.

**5. Realizar las piezas gráficas y audiovisuales para el contenido de redes sociales.**

- Orienté la grabación de videos a Diputados, para contenido informativo de las redes sociales.

- Orienté la grabación de los videos de cumpleaños de los Municipios.

- Alimenté el contenido de las redes sociales con respecto a las sesiones del primer periodo ordinario, como invitaciones, desarrollo de sesiones e intervenciones de los Diputados.

8. Presentar eventos institucionales

- Presenté el homenaje póstumo al Maestro Adolfo Pacheco Anillo
- Orienté la presentación del evento FORO: Liderazgo de la Mujer Bolivarense, el cual organicé en su totalidad.
- Organicé en su totalidad la presentación de la rendición de cuentas 2022.

7. Realizar y emitir comunicados de prensa para medios regionales y nacionales.

- Redacté comunicados de prensa con fines informativos de la Asamblea Departamental de Bolívar, para la prensa de Cartagena y Bolívar.

La presente certificación se expide, para acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales propias del contrato referido.

Se firma la presente, en la ciudad de Cartagena de Indias, D. T., y C., al 10 de abril del 2023.

Atentamente

**JUAN MEJÍA LÓPEZ**
**DIPUTADO DE BOLÍVAR**

ANEXOS:





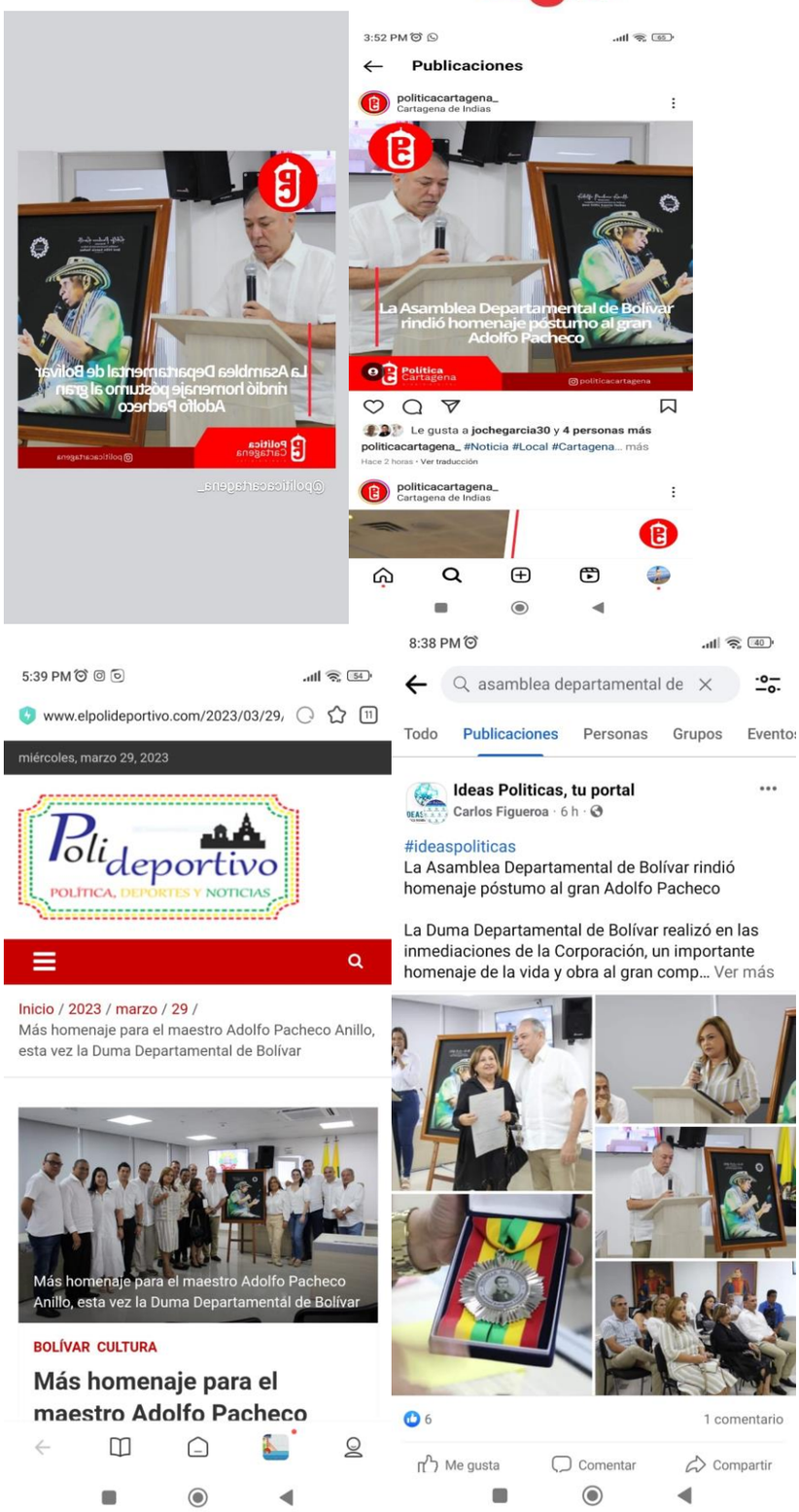








Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com



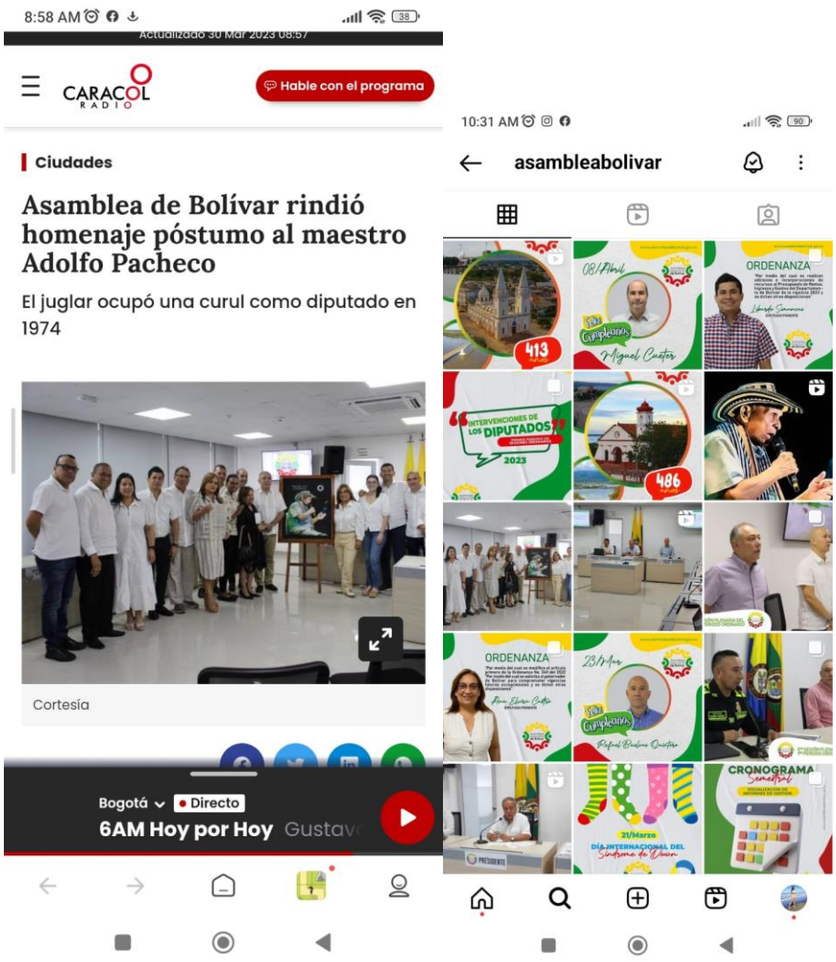

Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com







Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com




Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com






Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com




Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co
WWW.asambleadebolivar.com

# 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 1143383301 | | MESTRE ROBLES KAREN MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cj residencial territorio mio 904 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6910636 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1970774775 | 9447041771 | I | 2023/03/02 | 2023/03/15 | BANCOLOMBIA | 13 | $342,100 |

**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)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1143383301 MESTRE KAREN | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS010 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $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 1143383301 | | MESTRE ROBLES KAREN MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cj residencial territorio mio 904 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6910636 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-02 | 1970774775 | 9447041771 | I | 2023/03/02 | 2023/03/15 | BANCOLOMBIA | 13 | $342,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $3,000 | $0 | $188,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $3,000 | $0 | $188,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $100 | $0 | $6,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,100 | $100 | $0 | $6,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $2,300 | $0 | $147,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $145,000 | $2,300 | $0 | $147,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$336,700** | **$5,400** | **$0** | **$342,100** |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887657912

(415)7707212489984(8020) 000001488765791 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 3 3 8 3 3 0 1 | 5 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 4 3 3 8 3 3 0 1 | 2 0 1 3 0 7 1 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MESTRE | ROBLES | KAREN | MELISSA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: CON PARQUE DE ZARAGOCILLA TO U 3 AP 302

42. Correo electrónico: karen.mestre95@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 3 9 8 5 5 8 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 11 / 23 : 52: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MESTRE ROBLES KAREN MELISSA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# ASAMBLEA DE BOLIVAR

## SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

**Recibo de Pago:** **10226609376**

**Contribuyente:** 1143383301-5 - KAREN MELLISA MESTRE ROBLES

**Fecha de Pago:** 10 de abril de 2023

**Acto:** 302 - OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

**Base Liquidación:** 2.800.000,00

| *Concepto* | *Descripcion* | *Valor* |
|---|---|---|
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | $56.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | $56.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | $56.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | $34.332,00 |
| | ***TOTAL A PAGAR*** | **$202.332,00** |

2E9FB28F-72EB-4EE5-B9EB-F0615E5440A1

**FIRMA**

**FUNCIONARIO RESPONSABLE:** SANDRA MARGARITA GONZALEZ BARRIOS

**CARGO:** PROFESIONAL ESPECIALIZADO



Anonimo

12/04/2023