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

Dependencia:	DIPUTADO	Fecha:	17/4/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,500,000.00			Valor a Pagar:	$2,500,000.00
Número:	CPSP-ASDB-059-2023	Fec. Suscripción:	Mar 15 2023	Fecha de iniciación:	Mar 15 2023
N° CDP:	33	Fecha:	Mar 8 2023	Fecha de terminación:	Ago 14 2023
N° RP:	79	Fecha:	Mar 15 2023	Duración:	Meses 5 Días 0
Rubro Presupuestal:	Honorarios			Periodo a pagar:	Mar 15 2023 - Abr 14 2023

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

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITÓLOGO PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LOGRO DE UNA EFICIENTE LABOR ADMINISTRATIVA EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR ESPECIALMENTE LAS IMPULSADA POR EL DIPUTADO EVER RICO ROYERO

FORMA DE PAGO:

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR pagará al contratista el valor del contrato en DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($12.500.000) MENSUALIDADES vencidas por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.500.000) 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:	**SALIM ISAAC ALI ALI**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1002371450-0	DV.	
Dirección:	Calle 99 # 47-14								
Número de Teléfono:	.			FAX:			CEL.	7 3006144661	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número:	.	Banco:	.	

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 17 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Cumpli acabalidad mis obligaciones contractuales en pago de seguridad social.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$145,000.00	Periodo MARZO	Valor pagado	$185,600.00	Periodo MARZO
Comprobante de pago Número:	9449025265		Comprobante de pago Número:	9449025265	
Fecha de pago:	Mar 28 2023		Fecha de pago:	Mar 28 2023	
Aportes a ARL			**NOTA:**		
Valor pagado	$6,100.00	Periodo MARZO			
Comprobante de pago Número:	9449025265				
Fecha de pago:	Mar 28 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: 7786FC13-8EE7-458C-A63E-C32E2078AC06

NOMBRE CONTRATISTA: SALIM ISAAC ALI ALI

C.C.: 1002371450-0

FIRMA SUPERVISOR 43D7265C-4C94-46A4-A911-6E87DD511CB9

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL JOSE BUELVAS QUINTERO

CARGO: SECRETARIO GENERAL

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Abr 17 2023

DIPUTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 15 2023 - Abr 14 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	SALIM ISAAC ALI ALI
Identificación:	1002371450-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CPSP-ASDB-059-2023	**Fec. Suscripción:**	Mar 15 2023	**Fecha de iniciación:**	Mar 15 2023
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 14 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITÓLOGO PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LOGRO DE UNA EFICIENTE LABOR ADMINISTRATIVA EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR ESPECIALMENTE LAS IMPULSADA POR EL DIPUTADO EVER RICO ROYERO					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
2. Asesorar en la elaboración de documentos o recolección de información para el estudio de los proyectos de ordenanzas.	R/: presentó de manera oportuna y cumpliendo con lo estipulado en el contrato de prestación de servicios, los informes que le fueron requeridos como soporte de estudio de proyecto de ordenanza y los requeridos para el ejercicio de control político.
4. Realizar las actividades en la sede de la asamblea de Bolívar, o en cualquier otro lugar dentro del territorio del departamento de Bolívar donde el diputado lo requiera para brindar apoyo en los temas relacionados con su profesión.	R/: Coordinó las reuniones programadas dentro y fuera de la corporación en el ejercicio de mis funciones.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

7786FC13-8EE7-458C-A63E-C32E2078AC06

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **SALIM ISAAC ALI ALI**

C. C. : **1002371450-0**

EL DIPUTADO DE LA HONORABLE ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

CERTIFICA:

Que el señor **SALIM ALI ALI** identificado con CC. N° **1002371450** de **Barranquilla**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales descritas en la SEGUNDA CLAUSULA del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **CPSP-ASDB-059-2023 marzo 2023,** celebrado con la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR,** para prestar sus servicios en la unidad normativa del diputado**,** el cual se perfecciono y legalizo el **15** de **marzo** de 2023.

Que durante el periodo comprendido entre el **15** de **marzo** de 2023 al **16** de **abril** 2023, realizo las siguientes actividades:

ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS:

2. Asesorar en la elaboración de documentos o recolección de información para el estudio de los proyectos de ordenanzas.

R/: presentó de manera oportuna y cumpliendo con lo estipulado en el contrato de prestación de servicios, los informes que le fueron requeridos como soporte de estudio de proyecto de ordenanza y los requeridos para el ejercicio de control político.

4. Realizar las actividades en la sede de la asamblea de Bolívar, o en cualquier otro lugar dentro del territorio del departamento de Bolívar donde el diputado lo requiera para brindar apoyo en los temas relacionados con su profesión.

R/: Coordinó las reuniones programadas dentro y fuera de la corporación en el ejercicio de mis funciones. Se firma la presente, en la ciudad de Cartagena de Indias, D. T., y C., al 19 de marzo del 2023.

Atentamente.

Ever Rico Rovero

Diputado

Powered by CamScanner



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002371450		ALI ALI SALIM ISAAC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANGA 3ER AVENIDA CALLE 28 # 22 -176	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992337775	9449025265	I	2023/04/17	2023/03/28	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
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		$336,700
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		$336,700
1	CC	1002371450 ALI SALIM	X																	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002371450		ALI ALI SALIM ISAAC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANGA 3ER AVENIDA CALLE 28 # 22 -176	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1992337775	9449025265	I	2023/04/17	2023/03/28	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14870781944

(415)7707212489984(8020) 000001487078194 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 7 1 4 5 0	0	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 0 0 2 3 7 1 4 5 0	2 0 1 8 0 5 2 1

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
ALI	ALI	SALIM	ISAAC

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: CL 28 22 176 BRR MANGA

42. Correo electrónico: asalim@uninorte.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 6 1 4 4 6 6 1	

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
9 6 0 9	2 0 2 1 0 1 1 4							

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
4 9																									

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 - 03 - 11 / 04 : 53: 52

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 ALI ALI SALIM ISAAC
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 23/01/2018

Dependencia:	DIPUTADO

En Cartagena de Indias, a los Quince (15) de Marzo de 2023, se reunieron SALIM ISAAC ALI ALI , identificado con la cedula de Ciudadanía No 1002371450, en su calidad de Contratista y RAFAEL JOSE BUELVAS QUINTERO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° CPSP-ASDB-059-2023 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	CPSP-ASDB-059-2023	Fec. Suscripción:	Mar 15 2023	Fecha de iniciación:	Mar 15 2023
N° CDP:	33	Fecha:	Mar 8 2023	Fecha de terminación:	Ago 14 2023
Rubro Presupuestal:	Honorarios				
N° RP:	79	Fecha:	Mar 15 2023	Duración:	Meses 5 Días 0
Valor Contrato:	Doce millones quinientos mil pesos mcte($12,500,000.00)				
Valor Mensual:	Dos millones quinientos mil pesos mcte($2,500,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO POLITÓLOGO PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LOGRO DE UNA EFICIENTE LABOR ADMINISTRATIVA EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR ESPECIALMENTE LAS IMPULSADA POR EL DIPUTADO EVER RICO ROYERO

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Prestar sus servicios profesionales en lo que tiene que ver con temas de políticas públicas. 2. brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo. 2. Asesorar en la elaboración de documentos o recolección de información para el estudio de los proyectos de ordenanzas. 3. Desempeñar las actividades que por la naturaleza del objeto del contrato sean requeridas por parte del diputado en cuanto a la gobernabilidad y políticas públicas del departamento de Bolívar. 4. Realizar las actividades en la sede de la asamblea de Bolívar, o en cualquier otro lugar dentro del territorio del departamento de Bolívar donde el diputado lo requiera para brindar apoyo en los temas relacionados con su profesión. 5. Brindar estrategias de seguimiento y evaluación a las necesidades detectadas de la población de Bolívar que se requiera en la unidad de apoyo. 7. Presentar de manera oportuna informe de actividades mensuales al supervisor con todos los soportes e ir actualizándolo en el SECOP II 8. Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**SALIM ISAAC ALI ALI**
Identificación:	**1002371450**
Dirección:	Calle 99 # 47-14
Número de Teléfono:	. CEL 7 3006144661
PERFIL DEL CONTRATISTA	Profesional universitario

C63EABCF-5E1E-43D0-8632-0217AE56E7D3

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SALIM ISAAC ALI ALI

C.C.: 1002371450

79EB2152-6F83-4FD2-A323-09F4F4EF7265

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL JOSE BUELVAS QUINTERO

CARGO: SECRETARIO GENERAL

Certificado Bancario

Lunes , 17 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SALIM ISAAC ALI ALI identificado(a) con CC 1002371450, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48411162209	2002/09/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

ASAMBLEA DE BOLIVAR

SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

Recibo de Pago: **10226610547**

Contribuyente: 1002371450-0 - SALIM ISAAC ALI ALI

Fecha de Pago: 13 de abril de 2023

Acto: 302 - OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Base Liquidación: 2.500.000,00

Concepto	*Descripcion*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	$50.000,00
600	Estampilla Proancianato	$50.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	$50.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	$34.332,00
	TOTAL A PAGAR	**$184.332,00**

1DAEFE7F-E4E6-4155-9472-43A9B016434B

FIRMA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: SANDRA MARGARITA GONZALEZ BARRIOS

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anonimo

20/04/2023