DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($70.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266171221(3900)00070000(96)20231231

Estampilla Proancianato($70.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266171222(3900)00070000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($70.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266171223(3900)00070000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266171224(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

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

Dependencia:	DIRECCION FUNCION PUBLICA	Fecha:	2/5/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$14,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,500,000.00
Número:	1435	Fec. Suscripción:	Mar 17 2023	Fecha de iniciación:	Mar 17 2023
N° CDP:	313	Fecha:	Mar 3 2023	Fecha de terminación:	Jul 16 2023
N° RP:	2043	Fecha:	Mar 17 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Mar 17 2023 - Abr 16 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14,000,000.00) ; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3,500,000.00), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1143345213	DV.	
Dirección:	ALTOS DE LOS JARDINES MZ G LOTE 5								
Número de Teléfono:	.			FAX:			CEL.	3004867310	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**056300165646**	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" — Persona Natural: **x** — Persona Jurídica: — Régimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

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: May 2 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	$181,100.00	Valor pagado	$231,700.00
Periodo	MARZO	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:	63057090	Comprobante de pago Número:	63057090
Fecha de pago:	May 2 2023	Fecha de pago:	May 2 2023

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado	$7,700.00	
Periodo	MARZO	
Comprobante de pago Número:	63057090	
Fecha de pago:	May 2 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

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 6340740C-7952-4399-9E9F-7EAE75318787

NOMBRE CONTRATISTA: STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO

C.C.: 1143345213

FIRMA SUPERVISOR 3A929A94-E648-4217-8B2E-3C9EF6FC0CE8

NOMBRE SUPERVISOR: WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO

CARGO: DIRECTOR DE FUNCIÓN PUBLICA

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

Turbaco, May 2 2023

DIRECCION FUNCION PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 17 2023 - Abr 16 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO
Identificación:	1143345213

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1435	**Fec. Suscripción:**	Mar 17 2023	**Fecha de iniciación:**	Mar 17 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 16 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de planes, programas y proyectos que estén a cargo de Bienestar de la Dirección Función Pública. 2. Realizar los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por Bienestar de la Dirección Función Pública.3. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos planes, programas y procesos que requiera bienestar de la Dirección Función Pública.4. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en Bienestar de la Dirección Función Pública o sean sometidos a su conocimiento. 5. Orientar a Bienestar en la formulación y ejecución de los planes, programas y proyectos que sean de su competencia .6.Rendir informe mensual de los procesos asignado a la Direccion.7. Las demás funciones que sean requeridas por el Director de Función Pública.	1.Apoye profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de planes, programas y proyectos que estén a cargo de Bienestar de la Dirección Función Pública. 2. Realice los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por Bienestar de la Dirección Función Pública.3. Absolvi consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos planes, programas y procesos que requiera bienestar de la Dirección Función Pública.4. Revice los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en Bienestar de la Dirección Función Pública o sean sometidos a su conocimiento
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

6340740C-7952-4399-9E9F-7EAE75318787

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO**

C. C. : **1143345213**



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-02, 09:10:02 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143345213
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63057090
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2057996502
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 420.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 224.000	$ 7.700
N901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 175.000	$ 6.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 7.400	$ 300
		SubTotales:		$ 406.400	$ 14.100
		Total a Pagar:			$ 420.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	DIRECCION FUNCION PUBLICA

En Turbaco, a los Diecisiete (17) de Marzo de 2023, se reunieron STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1143345213, en su calidad de Contratista y WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1435 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	1435	Fec. Suscripción:	Mar 17 2023	Fecha de iniciación:	Mar 17 2023
N° CDP:	313	Fecha:	Mar 3 2023	Fecha de terminación:	Jul 16 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	2043	Fecha:	Mar 17 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Catorce millones de pesos mcte($14,000,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones quinientos mil pesos mcte($3,500,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de Bienestar de la Dirección Función Publica de la Gobernación de Bolívar
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1.Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de planes, programas y proyectos que estén a cargo de Bienestar de la Dirección Función Pública. 2. Realizar los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por Bienestar de la Dirección Función Pública.3. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos planes, programas y procesos que requiera bienestar de la Dirección Función Pública.4. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en Bienestar de la Dirección Función Pública o sean sometidos a su conocimiento. 5. Orientar a Bienestar en la formulación y ejecución de los planes, programas y proyectos que sean de su competencia .6.Rendir informe mensual de los procesos asignado a la Direccion.7. Las demás funciones que sean requeridas por el Director de Función Pública.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO**
Identificación:	**1143345213**
Dirección:	ALTOS DE LOS JARDINES MZ G LOTE 5
Número de Teléfono:	. CEL 3004867310
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional en Ciencias Administrativas, económicas y/o contables

4CA4821C-0F27-466B-898F-AD6675D05C86

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO

C.C.: 1143345213

98ABD340-EF00-492A-A121-4506FA072DF8

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO

CARGO: DIRECTOR DE FUNCIÓN PUBLICA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO** con **CC** No. **1143345213**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890480059 - GOBERNACION DE BOLIVAR	**Fecha de última cobertura:** 25/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 17/03/2023 **Fecha fin de Contrato:** 16/07/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** ASESOR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013581810.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **17/11/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1143345213**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550056300165646**
Fecha de apertura	**28/10/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	STEFANNY ELENA FIERRO MONTALVO			***Identificacion***	CC	1143345213	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000		10226617122
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1435		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($70.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266171221(3900)00070000(96)20231231

Estampilla Proancianato($70.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266171222(3900)00070000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($70.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266171223(3900)00070000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266171224(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.