DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266339731(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266339732(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266339733(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266339734(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:	SECRETARIA PRIVADA	Fecha:	9/6/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	2190	Fec. Suscripción:	Abr 10 2023	Fecha de iniciación:	Abr 10 2023
N° CDP:	364	Fecha:	Mar 13 2023	Fecha de terminación:	Ago 9 2023
N° RP:	3346	Fecha:	Abr 10 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	May 10 2023 - Jun 9 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 la oficina asesora de comunicaciones y prensa de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12,000,000.00) ; 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 DE PESOS MCTE ($3,000,000.00), 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:	**KAREN MELISSA MESTRE ROBLES**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1143383301	DV.	
Dirección:	CON PARQUE ZARAGOGILLA								
Número de Teléfono:	0			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: **N.A.**
	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: Jun 9 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: He cumplido a cabalidad con mis obligaciones

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	$151,300.00	Valor pagado	$193,600.00
Periodo	MAYO	Periodo	MAYO
Comprobante de pago Número:	9452162469	Comprobante de pago Número:	9452162469
Fecha de pago:	Jun 9 2023	Fecha de pago:	Jun 9 2023

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado	$6,400.00	
Periodo	MAYO	
Comprobante de pago Número:	9452162469	
Fecha de pago:	Jun 9 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: 859D69A1-B8A4-428F-9CED-45B5E3F9ECF2

NOMBRE CONTRATISTA: KAREN MELISSA MESTRE ROBLES

C.C.: 1143383301

FIRMA SUPERVISOR 3471B949-EED3-47DD-8AE5-5A4258750E3E

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA

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

Turbaco, Jun 9 2023

SECRETARIA PRIVADA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2023 - Jun 9 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES
Identificación:	1143383301

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	2190	**Fec. Suscripción:**	Abr 10 2023	**Fecha de iniciación:**	Abr 10 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 9 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la oficina asesora de comunicaciones y prensa de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar en la realización, diseño y desarrollo de estrategias de medios que permitan el impacto de penetración de las campañas publicitarias de los diferentes programas y proyectos que son adelantados por el Departamento de Bolívar	- Apoyé la estrategia de Bolívar pa todo el mundo - Apoyé la estrategia del Parque de Bolívar - Apoyé la ejecución mediática de la estrategia Bolívar pinta bien - Apoyé la ejecución mediática de la estrategia Guardianes de la inclusión - Apoyé la ejecución mediática de varias iniciativas de la Gobernación de Bolívar
4. Realizar la elaboración de estrategias publicitarias que permitan difundir en los diferentes municipios los programas y proyectos que se desarrollan en el Departamento de Bolívar.	- Apoyé en la elaboración de la estrategia la ruta del Gober
7.Cubrir, informar y transmitir los eventos y programas donde sea parte la Gobernación de Bolívar.	- Apoyé en el cubrimiento de eventos de la Gobernación de Bolívar como la reconstrucción del Parque recreacional el Edén, el liderazgo de las politicas públicas para la equidad de género y autonomía de la mujer, Bolívar le cumple a Tacamocho, entre otros.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

859D69A1-B8A4-428F-9CED-45B5E3F9ECF2

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

C. C. : **1143383301**



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
2023-05	2023-05	2128927885	9452162469	I	2023/06/02	2023/06/09	BANCOLOMBIA	7	$351,300

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	1143383301 MESTRE KAREN	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$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
2023-05	2023-05	2128927885	9452162469	I	2023/06/02	2023/06/09	BANCOLOMBIA	7	$351,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$1,600	$0	$193,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$1,600	$0	$193,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$1,300	$0	$151,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$150,000	$1,300	$0	$151,300
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$3,000**	**$0**	**$351,300**

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

Dependencia:	SECRETARIA PRIVADA

En Turbaco, a los Diez (10) de Abril de 2023, se reunieron KAREN MELISSA MESTRE ROBLES , identificado con la cedula de Ciudadanía No 1143383301, en su calidad de Contratista y ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2190 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	2190	Fec. Suscripción:	Abr 10 2023	Fecha de iniciación:	Abr 10 2023		
	N° CDP:	364	Fecha:	Mar 13 2023	Fecha de terminación:	Ago 9 2023		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios						
	N° RP:	3346	Fecha:	Abr 10 2023	Duración:	Meses	4	Días 0
	Valor Contrato:	Doce millones de pesos mcte($12,000,000.00)						
	Valor Mensual:	Tres millones de pesos mcte($3,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la oficina asesora de comunicaciones y prensa de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar en la realización, diseño y desarrollo de estrategias de medios que permitan el impacto de penetración de las campañas publicitarias de los diferentes programas y proyectos que son adelantados por el Departamento de Bolívar. 2. Atender la ejecución de estrategias de difusión que se implementen por la oficina asesora de comunicación y prensa de la Secretaria Privada. 3. Apoyar en la implementación de canales de comunicación internos y externos de la información institucional, tales como gacetillas, sitio Web, revistas externas, entre otras. 4. Realizar la elaboración de estrategias publicitarias que permitan difundir en los diferentes municipios los programas y proyectos que se desarrollan en el Departamento de Bolívar. 5. Brindar apoyo profesional en la recopilación de las notas periodísticas sobre asuntos sociales, culturales y políticos para su publicación en el programa Institucional de la Gobernación de Bolívar. 6. Redactar boletines de prensa, comunicados y demás documentación que se genere en la Unidad de Comunicaciones. 7.Cubrir, informar y transmitir los eventos y programas donde sea parte la Gobernación de Bolívar. 8. Presentar los programas institucionales de la Gobernación de Bolívar. 9. Las demás inherentes al objeto del contrato.							

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**KAREN MELISSA MESTRE ROBLES**		
Identificación:	**1143383301**		
Dirección:	CON PARQUE ZARAGOGILLA		
Número de Teléfono:	0	CEL	3177398558
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) PROFESIONAL EN COMUNICACIÓN SOCIAL CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A UN (1) AÑO		

2518998C-61A2-4C49-9262-DD0B0C4F79CC

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: KAREN MELISSA MESTRE ROBLES

C.C.: 1143383301

F5D806D9-A039-4714-A0D8-19D6C5298B42

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	KAREN MELISSA MESTRE ROBLES			***Identificacion***	CC	1143383301	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226633973
Entidad		***Fecha Contrato***	10 de abr. de 2023	***Contrato***	2190		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$60.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266339731(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266339732(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266339733(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266339734(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.