DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($56.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266546601(3900)00056000(96)20231231

Estampilla Proancianato($56.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266546602(3900)00056000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($56.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266546603(3900)00056000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266546604(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 DE HACIENDA	Fecha:	16/7/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$11,200,000.00			Valor a Pagar:	$2,800,000.00
Número:	1431	Fec. Suscripción:	Mar 17 2023	Fecha de iniciación:	Mar 17 2023
N° CDP:	204	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Jul 16 2023
N° RP:	1998	Fecha:	Mar 17 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos			Periodo a pagar:	Jun 17 2023 - Jul 16 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de Apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda Departamental

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($11,200,000.00) ; 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 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2,800,000.00), 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047368981	DV.	
Dirección:	brr torice cl 49 13 127								
Número de Teléfono:	0		FAX:			CEL.	3004002619		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**822968892**	Banco:	**AV Villas**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" — Persona Natural: **x** — Persona Jurídica: — Regimen: **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: Jul 16 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de servicios de Apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda Departamental

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado	$190,000.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:	8625039869		
Fecha de pago:	Jul 4 2023		

Aportes a Pensión

Valor pagado	$243,200.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:	8625039869		
Fecha de pago:	Jul 4 2023		

Aportes a ARL

Valor pagado	$8,000.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:	8625039869		
Fecha de pago:	Jul 4 2023		

NOTA:

Prestación de servicios de Apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda Departamental

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: CB7C233E-43B5-4A43-B5AE-BDC46936089E

NOMBRE CONTRATISTA: EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO

C.C.: 1047368981

FIRMA SUPERVISOR 319D5A46-13FD-458E-9201-BB2F74CF5F9D

NOMBRE SUPERVISOR: ALEXIS VALERIO PARIAS

CARGO: DIRECTOR FINANCIERO DE TESORERIA

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

Turbaco, Jul 16 2023

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO
Identificación:	1047368981

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1431	**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 de Apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda Departamental					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar en la organización y manejo de la correspondencia y documentos que se radiquen ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoyar en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que se presentan ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyo en la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 6. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos. 7.Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda..8. Apoyar las demás funciones propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.	1. Apoyar en la organización y manejo de la correspondencia y documentos que se radiquen ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoyar en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que se presentan ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyo en la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 6. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos. 7.Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda..8. Apoyar las demás funciones propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

E26740BF-C357-4113-AF95-806DFEFCB919

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO**

C. C. : **1047368981**

RAZON SOCIAL :	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
IDENTIFICACION:	CC-1047368981
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-19
FECHA DE PAGO:	2023-07-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8625039869
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8695522711
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
CCF09	890480110	CCF DE CARTAGENA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 30.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.600	$ 471.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/08/2023

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

Dependencia:	SECRETARIA DE HACIENDA

En Turbaco, a los Diecisiete (17) de Marzo de 2023, se reunieron EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1047368981, en su calidad de Contratista y ALEXIS VALERIO PARIAS en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1431 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	1431	Fec. Suscripción:	Mar 17 2023	Fecha de iniciación:	Mar 17 2023
N° CDP:	204	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Jul 16 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos				
N° RP:	1998	Fecha:	Mar 17 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Once millones doscientos mil pesos mcte($11,200,000.00)				
Valor Mensual:	Dos millones ochocientos mil pesos mcte($2,800,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de Apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda Departamental

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar en la organización y manejo de la correspondencia y documentos que se radiquen ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoyar en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que se presentan ante la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyo en la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 6. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos. 7.Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda..8. Apoyar las demás funciones propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO**
Identificación:	**1047368981**
Dirección:	brr torice cl 49 13 127
Número de Teléfono:	0 CEL 3004002619
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) BACHILLER ACADEMICO CON CONOCIMIENTOS EN CIENCIAS JURIDICA Y EXPERIENCIA LABORAL DE TRES (03) AÑOS.

19E26E55-1788-499A-9740-9983019DDD18

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO

C.C.: 1047368981

4D344F7D-FDBE-45FB-ABC6-13717E765127

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ALEXIS VALERIO PARIAS

CARGO: DIRECTOR FINANCIERO DE TESORERIA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO			***Identificacion***	CC 1047368981	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.800.000	10226654660
Entidad		***Fecha Contrato***	17 de mar. de 2023	***Contrato***	1431	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$56.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$56.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$56.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$202.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($56.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266546601(3900)00056000(96)20231231

Estampilla Proancianato($56.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266546602(3900)00056000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($56.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266546603(3900)00056000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266546604(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.