DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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)102266758301(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266758302(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266758303(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266758304(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:	10/9/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	2543	Fec. Suscripción:	May 11 2023	Fecha de iniciación:	May 11 2023
N° CDP:	203	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Sep 10 2023
N° RP:	4444	Fecha:	May 11 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Ago 11 2023 - Sep 10 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 Dirección de Función Pública.

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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARIA JOSE ARRIETA SILGADO**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1143413289	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	3226821726		FAX:			CEL.	3226821726		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**91238120972**	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: Sep 10 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$150,000.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	$192,000.00	Periodo	AGOSTO
Comprobante de pago Número:		9454660558		Comprobante de pago Número:		9454660558	
Fecha de pago:		Sep 5 2023		Fecha de pago:		Sep 5 2023	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$6,300.00	Periodo	AGOSTO	.
Comprobante de pago Número:		9454660558		
Fecha de pago:		Sep 5 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: 8E3BA897-2A26-4F71-99EA-6A01ECC2A763

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA JOSE ARRIETA SILGADO

C.C.: 1143413289

FIRMA SUPERVISOR CF02CB9F-D926-46B5-91EC-66F2A54AE052

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, Sep 10 2023

DIRECCION FUNCION PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 11 2023 - Sep 10 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO
Identificación:	1143413289

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** 2543	**Fec. Suscripción:** May 11 2023		**Fecha de iniciación:** May 11 2023		
	Duración:	**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:** Sep 10 2023		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Función Pública.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. 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 programas y procesos de la Dirección Función Pública. 2. Revisar desde el punto de vista jurídico los estudios previos, pliegos de condiciones, minuta de contrato y demás documentos que hagan parte de los contratos que por delegación expresa del señor Gobernador de Bolívar son de competencia de la Dirección Función Pública. 3. proyectar la respuesta a los requerimientos de los particulares, entes de control y autoridades judiciales, presentados a la Dirección Función Pública. 4. Elaborar y revisar actas de liquidación de los contratos cuando haya lugar. 5. Orientar específicamente en los procesos contractuales que le sean asignados por el Director Función Pública. 6. Proyectar contratos y demás actos asociados con los diferentes procesos que desarrolle la Dirección Función Pública. 7. Revisar los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en la dirección Función Pública o sean sometidos a su conocimiento.8.Brindar apoyo en la revisión de las solicitudes de cesantías del personal de planta radicadas ante la Dirección Función Pública.9. Las demás funciones que guarden relación con el objeto del contrato.	1 Absolví consultas y emití conceptos para la toma de decisiones en la Dirección de Función Pública. 2. Apoyo al Comité de Convivencia Laboral en la adopción de decisiones. 3. Realice respuestas a derechos de petición - GOBOL-23-034373, GOBOL-23-035364, GOBOL-23-036964, GOBOL-23-038075. 4. Informes rendidos ante Juzgados- GOBOL-23-034383, GOBOL-23-037350, GOBOL-23-038065 5. Proyección de actos administrativos. Comisiones de Servicio, Vacaciones, permiso por matrimonio. 6. Respuesta a las observaciones en la convocatoria de encargo- GOBOL- 23-035367.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

BA3CB06F-0C81-4DD3-B113-2E6DEDD3C033

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARIA JOSE ARRIETA SILGADO**

C. C. : **1143413289**

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 1143413289		ARRIETA SILGADO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Sol etapa 1 Mz F lote 31	CARTAGENA-BOLIVAR	6430180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	142949981	9454660558	I	2023/09/21	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$348,300

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)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300
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		$348,300
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		$348,300
1	CC	1143413289 ARRIETA MARIA																		25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	0.522%	$6,300	0	$0	$0	No	$348,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$6,300		$0	$0		$348,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143413289		ARRIETA SILGADO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Sol etapa 1 Mz F lote 31	CARTAGENA-BOLIVAR	6430180	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	142949981	9454660558	I	2023/09/21	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

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

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 Once (11) de Mayo de 2023, se reunieron MARIA JOSE ARRIETA SILGADO , identificado con la cedula de Ciudadanía No 1143413289, en su calidad de Contratista y WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2543 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	2543	Fec. Suscripción:	May 11 2023	Fecha de iniciación:	May 11 2023
N° CDP:	203	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Sep 10 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	4444	Fecha:	May 11 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 Dirección de Función Pública.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. 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 programas y procesos de la Dirección Función Pública. 2. Revisar desde el punto de vista jurídico los estudios previos, pliegos de condiciones, minuta de contrato y demás documentos que hagan parte de los contratos que por delegación expresa del señor Gobernador de Bolívar son de competencia de la Dirección Función Pública. 3. proyectar la respuesta a los requerimientos de los particulares, entes de control y autoridades judiciales, presentados a la Dirección Función Pública. 4. Elaborar y revisar actas de liquidación de los contratos cuando haya lugar. 5. Orientar específicamente en los procesos contractuales que le sean asignados por el Director Función Pública. 6. Proyectar contratos y demás actos asociados con los diferentes procesos que desarrolle la Dirección Función Pública. 7. Revisar los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en la dirección Función Pública o sean sometidos a su conocimiento.8.Brindar apoyo en la revisión de las solicitudes de cesantías del personal de planta radicadas ante la Dirección Función Pública.9. Las demás funciones que guarden relación con el objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARIA JOSE ARRIETA SILGADO**		
Identificación:	**1143413289**		
Dirección:			
Número de Teléfono:	3226821726	CEL	3226821726
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (01) profesional en ciencias jurídicas		

13631DC6-9962-42E3-965F-AAD9BEE6F8E7

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA JOSE ARRIETA SILGADO

C.C.: 1143413289

BF0BDEA6-7F1B-498B-8B06-34D143334F34

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: WILLY YEICKSON ESCRUCERIA CASTRO

CARGO: DIRECTOR DE FUNCIÓN PUBLICA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	MARIA JOSE ARRIETA SILGADO			***Identificacion***	CC	1143413289	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000		10226675830
Entidad		***Fecha Contrato***	11 de may. de 2023	***Contrato***	2543		***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)102266758301(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266758302(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266758303(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266758304(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.