DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($40.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266767371(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266767372(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266767373(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266767374(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:	13/9/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$8,000,000.00			Valor a Pagar:	$2,000,000.00
Número:	1766	Fec. Suscripción:	Mar 24 2023	Fecha de iniciación:	Mar 24 2023
N° CDP:	312	Fecha:	Mar 3 2023	Fecha de terminación:	Jul 23 2023
N° RP:	2566	Fecha:	Mar 24 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos			Periodo a pagar:	Jun 24 2023 - Jul 23 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda Departamental.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8,000,000.00) ; 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 DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2,000,000.00), 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:	**GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73507141	DV.	
Dirección:	BRR LA VERA CL SOLEDAD CR 34 19 94								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**500804749961**	Banco:	**BANCO POPULAR**	

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 13 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado	$160,700.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	$205,700.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:		4517021060		Comprobante de pago Número:		4517021060	
Fecha de pago:		Sep 12 2023		Fecha de pago:		Sep 12 2023	

Aportes a ARL				NOTA:
Valor pagado	$6,800.00	Periodo	JUNIO	
Comprobante de pago Número:		4517021060		
Fecha de pago:		Sep 12 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: 3754B8F2-0FA3-4C93-AD88-8AA0B128D319

NOMBRE CONTRATISTA: GUILLERMO AGAMEZ PIÑA

C.C.: 73507141

FIRMA SUPERVISOR B85501D4-082A-4B5F-8729-20CA439CCFBA

NOMBRE SUPERVISOR: CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES

CARGO: DIRECTOR DE CONTABILIDAD

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

Turbaco, Sep 13 2023

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 24 2023 - Jul 23 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA
Identificación:	73507141

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1766	**Fec. Suscripción:**	Mar 24 2023	**Fecha de iniciación:**	Mar 24 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 23 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad 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 Contabilidad 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 Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyar en la recopilación de datos para 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 Contabilidad de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.9.Realizar seguimiento a los proceso adelantados por la sectaria de hacienda.10. rendir informe de la correspondencia recibida para verificar el estado de la misma.11. las demás funciones que guarden relación con el objeto contractual.	1. Apoye en la organización y manejo de la correspondencia y documentos radicados ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoye en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3.Brinde apoyo en la organizar del archivo, la documentación y la papelería de la dependencia. 4. Apoye en la recopilación de datos para la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 5. Apoye en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda. 6. Realice seguimiento a los procesos adelantados por la sectaria de hacienda.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

3754B8F2-0FA3-4C93-AD88-8AA0B128D319

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**

C. C. : **73507141**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73507141
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUILLERMO AGAMEZ PINA AGAMEZ PIÑA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	VILLAS DE LA CANDELARIA M 40	TELÉFONO:	6658954
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4517022067**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		62			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995803317

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 198.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 198.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 155.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 155.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 23.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 360.400**

Planilla Pagada

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 Veinticuatro (24) de Marzo de 2023, se reunieron GUILLERMO AGAMEZ PIÑA, identificado con la cedula de Ciudadanía No 73507141, en su calidad de Contratista y CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1766 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	1766	Fec. Suscripción:	Mar 24 2023	Fecha de iniciación:	Mar 24 2023
N° CDP:	312	Fecha:	Mar 3 2023	Fecha de terminación:	Jul 23 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos				
N° RP:	2566	Fecha:	Mar 24 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Ocho millones de pesos mcte($8,000,000.00)				
Valor Mensual:	Dos millones de pesos mcte($2,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad 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 Contabilidad 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 Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyar en la recopilación de datos para 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 Contabilidad de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.9.Realizar seguimiento a los proceso adelantados por la sectaria de hacienda.10. rendir informe de la correspondencia recibida para verificar el estado de la misma.11. las demás funciones que guarden relación con el objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**
Identificación:	**73507141**
Dirección:	BRR LA VERA CL SOLEDAD CR 34 19 94
Número de Teléfono:	0 CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) TECNICO Y/O TECNOLOGO CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS AÑOS

2A2C5326-5920-477F-BBA1-7B71E54F7DA0

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: GUILLERMO AGAMEZ PIÑA

C.C.: 73507141

92C6928E-E23E-4E2E-A359-632FA8835B33

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES

CARGO: DIRECTOR (A) DE CONTABILIDAD

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226676737
Entidad		***Fecha Contrato***	24 de mar. de 2023	***Contrato***	1766		***Vence:*** 31-Dic-2023
Concepto	***Descripcion***				***Tarifa***		***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		$40.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		$34.332,00
						TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($40.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266767371(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266767372(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266767373(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266767374(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.