DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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)102266984981(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266984982(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266984983(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266984984(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:	30/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$8,000,000.00			Valor a Pagar:	$2,000,000.00
Número:	3832	Fec. Suscripción:	Ago 29 2023	Fecha de iniciación:	Ago 29 2023
N° CDP:	1097	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 28 2023
N° RP:	8218	Fecha:	Ago 29 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos			Periodo a pagar:	Sep 29 2023 - Oct 28 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 Presupuesto 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**OSMAR ALI GUTIERREZ MATA**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047399006	DV.	
Dirección:	BRR TERNERA								
Número de Teléfono:	0		FAX:			CEL.	3043913038		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**67886432507**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**x**	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

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: Oct 30 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$147,100.00	Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado	$188,300.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:		9456365655		Comprobante de pago Número:		9456365655	
Fecha de pago:		Oct 17 2023		Fecha de pago:		Oct 17 2023	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$6,200.00	Periodo	SEPTIEMBRE	
Comprobante de pago Número:		9456365655		
Fecha de pago:		Oct 17 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: 44FB3631-81F3-461C-89ED-DFB50E5B5F3D

NOMBRE CONTRATISTA: OSMAR ALI GUTIERREZ MATA

C.C.: 1047399006

FIRMA SUPERVISOR 9C60FB3B-8E7E-4D61-86CB-88BB7E428A76

NOMBRE SUPERVISOR: OSCAR GONZALEZ PRENS

CARGO: DIRECTOR DE PRESUPUESTO

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

Turbaco, Oct 30 2023

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 29 2023 - Oct 28 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA
Identificación:	1047399006

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	3832	**Fec. Suscripción:**	Ago 29 2023	**Fecha de iniciación:**	Ago 29 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 28 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda Departamental					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Recibir y radicar la correspondencia en general tanto verbal como escrito y demás documentos relacionados en la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 2. Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 3. Apoyar en el archivo de la oficina, cumpliendo los lineamientos de la ley de archivo. 4. Atender las llamadas telefónicas, al público o funcionarios que se presentan a la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 5. Apoyar en la elaboración de comunicaciones y oficios relacionados con las funciones de la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 6. Las demás inherentes al objeto del contrato.	1. Recibí y radique la correspondencia en general tanto verbal como escrito y demás documentos relacionados en la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 2. Apoyé en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 3. Apoyé en el archivo de la oficina, cumpliendo los lineamientos de la ley de archivo. 4. Atendí las llamadas telefónicas, al público o funcionarios que se presentan a la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 5. Apoyé en la elaboración de comunicaciones y oficios relacionados con las funciones de la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

EA974B9B-6E03-4ED3-9CBA-F38C1FF540BD

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **OSMAR ALI GUTIERREZ MATA**

C. C. : **1047399006**

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 1047399006		GUTIERREZ MATA OSMAR ALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TERNERA CALLE REAL No 85 - 88	CARTAGENA-BOLIVAR	6631324	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000652	9456365655	I	2023/10/03	2023/10/17	BANCO DE BOGOTA	14	$341,600

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
1	CC	1047399006	GUTIERREZ MATA OSMAR ALI	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,700	$0	$188,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$2,700	$0	$188,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,100	$0	$147,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$145,000	$2,100	$0	$147,100
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$4,900**	**$0**	**$341,600**

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 Veintinueve (29) de Agosto de 2023, se reunieron OSMAR ALI GUTIERREZ MATA, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1047399006, en su calidad de Contratista y OSCAR GONZALEZ PRENS en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 3832 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	3832	Fec. Suscripción:	Ago 29 2023	Fecha de iniciación:	Ago 29 2023
N° CDP:	1097	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 28 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos				
N° RP:	8218	Fecha:	Ago 29 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 a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda Departamental

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Recibir y radicar la correspondencia en general tanto verbal como escrito y demás documentos relacionados en la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 2. Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 3. Apoyar en el archivo de la oficina, cumpliendo los lineamientos de la ley de archivo. 4. Atender las llamadas telefónicas, al público o funcionarios que se presentan a la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 5. Apoyar en la elaboración de comunicaciones y oficios relacionados con las funciones de la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda. 6. Las demás inherentes al objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**OSMAR ALI GUTIERREZ MATA**
Identificación:	**1047399006**
Dirección:	BRR TERNERA
Número de Teléfono:	0 CEL 3043913038
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (01) Bachiller y/o técnico con experiencia laboral no inferior a (01) año

E2A75C95-0777-49E1-817D-B55AEDA6871C

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: OSMAR ALI GUTIERREZ MATA

C.C.: 1047399006

91805D35-85CD-43DF-AF6C-6C9D5AB3EA0D

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: OSCAR GONZALEZ PRENS

CARGO: DIRECTOR DE PRESUPUESTO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	OSMAR ALI GUTIERREZ MATA			***Identificacion***	CC	1047399006	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226698498
Entidad		***Fecha Contrato***	29 de ago. de 2023	***Contrato***	3832		***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)102266984981(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266984982(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266984983(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266984984(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.