

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050039489		GUETE GARCIA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MIRADOR DE ZARAGOCILLA BL 6 TO 3 AP 102	CARTAGENA-BOLIVAR	6909171	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	345063566	9459900586	I	2023/12/22	2023/12/18	BANCOLOMBIA	\$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300	
1	CC 1050039489	GUETE ADRIANA	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	ESSC07	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,200,000	\$6,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$6,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050039489		GUETE GARCIA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MIRADOR DE ZARAGOCILLA BL 8 TO 3 AP 102	CARTAGENA-BOLIVAR	6909171	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	345063566	9459900586	I	2023/12/22	2023/12/18	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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$348,300	\$0	\$0	\$348,300	



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Dic 30 2023

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Dic 23 2023 - Dic 30 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ADRIANA MARCELA GUETE GARCIA

Identificación: 1050039489

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 2776 Ad/01/2776/2023	Fec. Suscripción: Jun 23 2023		Fecha de iniciación: Jun 23 2023	
	Duración:	Meses: 6	Días: 9	Fecha de terminación: Dic 30 2023	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar Profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de los procesos, planes y programas que lleve a cabo la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General. 2. 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 de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General. 3. Apoyar en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General. 4. Asesorar de conformidad a su perfil profesional en la proyección de respuestas a las peticiones, quejas, requerimientos u otros, presentadas a la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental. 5. Orientar profesionalmente en los diferentes asuntos que se le asignen, dentro de los diferentes programas y proyectos de competencia de la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental. 6. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental. 7. Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato con relación a su objeto contractual.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Ingresar al sistema de correspondencia sigob toda la correspondencia que llega al correo electrónico contactenos@bolivar.gov.co
2.. Realizo revisión diaria al SIGOB de la directora
3. Realice entrega del último avance del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano de la dirección a la secretaria general.

Final de las actividades ejecutadas.

B7572C55-F1D4-4666-9F31-A227235B9EAE

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: ADRIANA MARCELA GUETE
GARCIA
C. C. : 1050039489



	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA GENERAL				Fecha:	30/12/2023		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$18,900,000.00		Valor a Pagar:	\$900,000.00			
	Número:	2776 Ad/01/2776/2023	Fec. Suscripción:	Jun 23 2023	Fecha de iniciación:	Jun 23 2023		
	N° CDP:	834 - 957	Fecha:	Jun 20 2023 - Jul 11 2023	Fecha de terminación:	Dic 30 2023		
	N° RP:	5752 - 12916	Fecha:	Jun 23 2023 - Dic 20 2023	Duración:	Meses 6 Días 9		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Dic 23 2023 - Dic 30 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 actividades propias de la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General de la Gobernación de Bolívar							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE (\$18,000,000.00) ; 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:	ADRIANA MARCELA GUETE GARCIA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit:	Número:	1050039489	DV:	
Dirección:	BARRIO ZARAGOCILLA CON JUNTO MIRADOR DE ZARAGOCILLA BLOQUE B APTO 3							
Número de Teléfono:	3043583652		FAX:	CEL:		3008101378		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	67880898873	Banco:	BANCOLOMBIA
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:	
							Dic 30 2023	
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cumplí con las obligaciones								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$150,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$192,000.00	Periodo	NOVIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	9459900586			Comprobante de pago Número:	9459900586		
	Fecha de pago:	Dic 18 2023			Fecha de pago:	Dic 18 2023		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$6,300.00	Periodo	NOVIEMBRE				
	Comprobante de pago Número:	9459900586						
Fecha de pago:	Dic 18 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: B7572C55-F1D4-4666-9F31-A227235B9EAE

NOMBRE CONTRATISTA: ADRIANA MARCELA GUETE GARCIA

C.C.: 1050039489



FIRMA SUPERVISOR 90278764-DCB4-408C-A3FC-C1CC59A2668D

NOMBRE SUPERVISOR: GENOVEVA MOGOLLON JARABA

CARGO: DIRECTORA DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL

