GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - INFORME DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS**	**CODIGO: S-001** **Versión: 01** **Fecha: 01/01/2024**

Dependencia:	**SECRETARIA DE SALUD**	**Fecha**:	**5 de agosto de 2024**

DATOS DEL CONTRATO	**Valor Contrato:** QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000	**Valor a Pagar:** TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)
	Contrato No.: 1901 con fecha de Suscripción 21 de junio de 2024.	**Fecha Inicio:** 28/06/2024
	Certificado de Disponibilidad No.: 199 con fecha 05-MAR-2024.	**Fecha Termina:** 27/11/2024
	Registro Presupuestal No.: 3680 con fecha 28/06/2024	**Periodo a Pagar:** 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2024 **Cuenta No.:** 1
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto de inversión fortalecimiento del proceso de operacionalización del (PIC) y de los procesos de gestión de la salud publica enmarcada en la resolución 518 de 2015 en las entidades territoriales de salud departamental y municipal del Departamento de Bolívar.	
FORMA DE PAGO	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)	
PLAZO DE CONTRATO	CINCO (5) MESES	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN:	cédula de ciudadanía No. 45767800
DIRECCIÓN:	OLAYA SEC RICAUTE CLL FLOR # 60- 01
NO. DE TELÉFONO:	Cel. 3003265156 - Tel.

APORTES A SALUD				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**Valor Pagado:**	$ 16.800	**Periodo:**	05/08/2024
	Numero de Planilla.:	9471010913		
	APORTES A PENSIÓN			
	Valor Pagado:	$ 21.400	**Periodo:**	05/08/2024
	APORTES A ARL			
	Valor Pagado:	$ 800	**Periodo:**	05/08/2024
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto, autorizo el pago.			

APLICACIÓN 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.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1.- Apoyar en la oficina del programa de Gestión Programática en los procesos administrativos relacionados con la recepción, archivo, trámite y organización de los documentos internos y externos que se gestionan en el programa. 2. Relacionar y tabular la información generada por cada uno de los municipios asistidos técnicamente en el programa de Gestión Programática- Dirección de Vigilancia en Salud. 3. Relacionar en base de datos información de la contratación del Plan de Intervenciones colectivas y procesos de gestión de la salud Publica de los municipios. 4. Apoyar en la organización de las reuniones y desarrollo de capacidades del programa gestión programática. 5. Relacionar en base de datos la información de las actas de asistencia técnica de los profesionales administrativos y de salud. 6. Realizar los informes que se requieran para el programa de Gestión Programática. 7. Elaborar actas de reuniones y de las mesas de trabajo.	1. Se realizó la descarga y organización de los documentos enviados por los municipios y se revisó el cumplimiento para ser archivados. 2. Se relacionó y tabuló información de documentos enviada por los municipios al programa como: Contratos PIC, Contratos de gestión, anexo, técnicos y actas de inicio requeridos por el programa. 3. Se relacionó en una base de datos información de cada municipio enviada al programa sobre la contratación de intervención colectiva y procesos de gestión. 4. En este período asistí a la reunión de técnicos administrativos convocada por el líder del programa de Gestión Programática donde se dieron directrices de la metodología de trabajo para desarrollarlas actividades que correspondería a cada técnico realizar para tener un trabajo organizado. 5. Se relacionó en una base de datos las actas de asistencias entregadas por los profesionales contratistas del programa. 7. Se entregó información de actividades requeridas por él líder del programa en forma oportuna y dentro de los términos. Disponibilidad para cualquier inquietud sobre mis actividades requerida por el programa. 8. Durante este período asistí a la reunión de técnicos administrativos convocada por el líder del programa de Gestión Programática donde se dieron directrices de la metodología de trabajo que se iba a desarrollar y lo que le correspondería a cada técnico realizar para tener el trabajo más organizado. 9. Realicé la descarga y organización de los documentos asignados por el supervisor, los cuales son los contratos de Gestión, Contratos PIC, Anexos Técnicos y Actas de inicio, enviadas por los profesionales de la salud y financieros- administrativos asignados a los municipios o los productos enviados por los secretarios de salud al correo de gestionprogramatica@bolivar.gov.co 10. Se revisó la entrega de los documentos y se pudo observar que a la fecha De 45 municipios 43 se le han recepcionados y tabulados contratos PIC y 1 sin firma De 45 municipios 19 entregaron anexos técnicos de los contratos PIC De 45 municipios 30 le fueron recepcionados las actas de inicio del contrato PIC De 45 municipios 8 le fueron recepcionados los contratos de gestión



GUSTAVO SERRANO LEDESMA
Supervisor - C.C. No. 9091502
02460528135734-1778919-003295502



DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Contratista
02460528130024-1778919-003295431

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 45767800		DIAZ JIMENEZ DAYLESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LAS FLOREZ # 60 01	CARTAGENA-BOLIVAR	6753153	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	15526285	9470517985	I	2024/08/02	2024/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
1	CC	45767800 DIAZ DAYLESTER	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45767800		DIAZ JIMENEZ DAYLESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LAS FLOREZ # 60 01	CARTAGENA-BOLIVAR	6753153	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	15526285	9470517985	I	2024/08/02	2024/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**ACTA DE INICIO DE CONTRATO**
Dependencia:	**SECRETARIA DE SALUD**

En Turbaco, **28/06/2024**, se reunieron **DAYLESTER DIAZ JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 45767800, expedida en CARTAGENA**, en su calidad de contratista y **GUSTAVO SERRANO LEDESMA** en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato No. **1901** con fecha de Suscripción **21 de junio de 2024**

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Contrato No. **1901** con fecha de Suscripción **21 de junio de 2024**	Fecha Inicio: **28/06/2024**
	Certificado de Disponibilidad No. **199** del **05-MAR-2024.**	Fecha Termina: **27/11/2024**
	Registro Presupuestal No. **3680** con fecha **28/06/2024.**	Duración: **CINCO (5) MESES**
	Valor Contrato: **QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000**	
	Valor Mensual: **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)**	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del Proyecto de inversión fortalecimiento del proceso de operacionalización del (PIC) y de los procesos de gestión de la salud publica enmarcada en la resolución 518 de 2015 en las entidades territoriales de salud departamental y municipal del Departamento de Bolívar	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1.- Apoyar en la oficina del programa de Gestión Programática en los procesos administrativos relacionados con la recepción, archivo, trámite y organización de los documentos internos y externos que se gestionan en el programa. 2. Relacionar y tabular la información generada por cada uno de los municipios asistidos técnicamente en el programa de Gestión Programática- Dirección de Vigilancia en Salud. 3. Relacionar en base de datos información de la contratación del Plan de Intervenciones colectivas y procesos de gestión de la salud Publica de los municipios. 4. Apoyar en la organización de las reuniones y desarrollo de capacidades del programa gestión programática. 5. Relacionar en base de datos la información de las actas de asistencia técnica de los profesionales administrativos y de salud. 6. Realizar los informes que se requieran para el programa de Gestión Programática. 7. Elaborar actas de reuniones y de las mesas de trabajo.	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Identificación:	cédula de ciudadanía No. 45767800
Dirección:	OLAYA SEC RICAUTE CLL FLOR # 60- 01
No. De Teléfono:	Tel. - 3003265156
Perfil del contratista	UN (01) TECNOLOGO ADMINISTRATIVO, DE SALUD, DE SISTEMAS O AFINES CON EXPERRIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (02) AÑOS



DAYLESTER DIAZ JIMENEZ
Contratista
02460511095807-1761757-003287722

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**ACTA DE INICIO DE CONTRATO**
Dependencia:	**SECRETARIA DE SALUD**



GUSTAVO SERRANO LEDESMA
Supervisor - C.C. No. 9091502
02460516154756-1761757-003289492

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,

02/08/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DAYLESTER DIAZ JIMENEZ** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **45767800**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

N#mero	**056370185524**
Saldo a la fecha	**2.76 Pesos**
Fecha de apertura	**25/04/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAYLESTER DIAZ JIMENEZ** identificado con **CC** No. **45767800**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR - NI. 890480059	**Fecha de inicio de cobertura:** 30/07/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 28/06/2024 **Fecha fin de Contrato:** 27/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017464338.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164