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**:	**26 de diciembre de 2024**

DATOS DEL CONTRATO	**Valor Contrato:** SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.500.000)	**Valor a Pagar:** UNA (01) CUOTA MENSUAL POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000) Y UNA (01) ULTIMA CUOTA EQUIVALENTE A LOS QUINCE (15) DIAS POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000)
	Contrato No.: 2829 con fecha de Suscripción 6 de noviembre de 2024.	**Fecha Inicio:** 12/11/2024
	Certificado de Disponibilidad No.: 179 con fecha 29-FEB-2024.	**Fecha Termina:** 26/12/2024
	Registro Presupuestal No.: 7022 con fecha 12/11/2024	**Periodo a Pagar:** 13-12-2024 a 26-12 -2024 **Cuenta No.:** 002
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales Especializados para desarrollar las actividades y competencias propias de la Dirección Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud de la Gobernación de Bolívar.	
FORMA DE PAGO	UNA (01) CUOTA MENSUAL POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000) Y UNA (01) ULTIMA CUOTA EQUIVALENTE A LOS QUINCE (15) DIAS POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000)	
PLAZO DE CONTRATO	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA		
NOMBRE:	RONI GOMEZ ESCORCIA	
IDENTIFICACIÓN:	cédula de ciudadanía No. 9149959	
DIRECCIÓN:	URB TERRAZAS DE CUCUMAN MZ 5 LT 8	
NO. DE TELÉFONO:	Cel. 3217736542 - Tel.	

APORTES A SALUD				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**Valor Pagado:**	215000	**Periodo:**	2024/12/20
	Numero de Planilla.:	9479215546		
	APORTES A PENSIÓN			
	Valor Pagado:	275200	**Periodo:**	2024/12/20
	APORTES A ARL			
	Valor Pagado:	9000	**Periodo:**	2024/12/20
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 al director Administrativo y Financiero de la secretaria de Salud en los asuntos de su competencia.2. Revisar y/o realizar los diligenciamientos, consolidación y rendición de los reportes enviados a los diferentes entes de control, autoridades competentes y entes fiscalizadores.3. Apoyar en la aplicación de las políticas y ejecución de los procesos que se realicen desde la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.4. Apoyar en el seguimiento a la ejecución de programas y proyectos relacionados con la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.5.Apoyar a la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud en las actividades logísticas que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia.6. Asesorar en el análisis de los estudios de costos y presupuestos de los procesos que adelante la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.7. Asesorar en los procesos y procedimientos contables y presupuestales que requiera y realice la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.8. apoyar profesionalmente en la Revisión de cuentas y cartera por pagar de la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.9.Asistir a reuniones y/o mesas de trabajos a las que sea convocado por el supervisor del contrato.10.Las demás obligaciones que se derivan de este contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el supervisor del mismo.	Apoye al director Administrativo y Financiero de la secretaria de Salud en los asuntos de su competencia.2. Revise los diligenciamientos, consolidación y rendición de los reportes enviados a los diferentes entes de control, autoridades competentes y entes fiscalizadores.3. Apoye en la aplicación de las políticas y ejecución de los procesos que se realicen desde la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.4. Apoye en el seguimiento a la ejecución de programas y proyectos relacionados con la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.5.Apoye a la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud en las actividades logísticas que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia.



RONI GOMEZ ESCORCIA
Contratista
02460648103357-1870544-003375765



LABIB DE JESUS PALIS MUNERA
Supervisor - C.C. No. 1050947405
02460648141932-1870544-003377823

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

En Turbaco, **12/11/2024**, se reunieron **RONI GOMEZ ESCORCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9149959, expedida en CARTAGENA**, en su calidad de contratista y **LABIB DE JESUS PALIS MUNERA** en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato No. **2829** con fecha de Suscripción **6 de noviembre de 2024**

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Contrato No. **2829** con fecha de Suscripción **6 de noviembre de 2024**	Fecha Inicio: **12/11/2024**
	Certificado de Disponibilidad No. **179** del **29-FEB-2024.**	Fecha Termina: **26/12/2024**
	Registro Presupuestal No. **7022** con fecha **12/11/2024.**	Duración: **UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS**
	Valor Contrato: **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.500.000)**	
	Valor Mensual: **UNA (01) CUOTA MENSUAL POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000) Y UNA (01) ULTIMA CUOTA EQUIVALENTE A LOS QUINCE (15) DIAS POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.500.000)**	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales Especializados para desarrollar las actividades y competencias propias de la Dirección Administrativa y Financiera de la Secretaría de Salud de la Gobernación de Bolívar	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar al director Administrativo y Financiero de la secretaria de Salud en los asuntos de su competencia.2. Revisar y/o realizar los diligenciamientos, consolidación y rendición de los reportes enviados a los diferentes entes de control, autoridades competentes y entes fiscalizadores.3. Apoyar en la aplicación de las políticas y ejecución de los procesos que se realicen desde la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.4. Apoyar en el seguimiento a la ejecución de programas y proyectos relacionados con la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.5.Apoyar a la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud en las actividades logísticas que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia.6. Asesorar en el análisis de los estudios de costos y presupuestos de los procesos que adelante la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.7. Asesorar en los procesos y procedimientos contables y presupuestales que requiera y realice la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.8. apoyar profesionalmente en la Revisión de cuentas y cartera por pagar de la dirección Administrativa y financiera de la secretaria de salud departamental.9.Asistir a reuniones y/o mesas de trabajos a las que sea convocado por el supervisor del contrato.10.Las demás obligaciones que se derivan de este contrato y aquellas otras que en su momento pueda impartir el supervisor del mismo.	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	RONI GOMEZ ESCORCIA
Identificación:	cédula de ciudadanía No. 9149959
Dirección:	URB TERRAZAS DE CUCUMAN MZ 5 LT 8
No. De Teléfono:	Tel. - 3217736542
Perfil del contratista	UN (01) PROFESIONAL DE LAS CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS, CONTABLES O AFINES, ESPECIALISTA EN GERENCIA TRIBUTARIA CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (02) AÑOS

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



RONI GOMEZ ESCORCIA
Contratista
02460630102905-1849271-003359672



LABIB DE JESUS PALIS MUNERA
Supervisor - C.C. No. 1050947405
02460630140112-1849271-003359970

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE EMISIÓN: 03 Dic 2024 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2024 **RECIBO:** 241200151790

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	RONI GOMEZ ESCORCIA	**Identificación:**	C	9149959	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Base Gravable**	2,500,000		**241200151790**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2829	**Fecha Del Contrato:**	12 Nov 2024

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
900	DERECHO DE SISTEMATIZACION	(37,518)	$ 37,518
		TOTAL	**$ 187,518**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE EMISIÓN: 03 Dic 2024 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2024 **RECIBO:** 241200151790

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	RONI GOMEZ ESCORCIA	**Identificación:**	C	9149959	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Base Gravable**	2,500,000		**241200151790**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2829	**Fecha Del Contrato:**	12 Nov 2024

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
900	DERECHO DE SISTEMATIZACION	(37,518)	$ 37,518
		TOTAL	**$ 187,518**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE EMISIÓN: 03 Dic 2024 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 31 Dic 2024 **RECIBO:** 241200151790

BANCO

Contribuyente:	RONI GOMEZ ESCORCIA	**Identificación:**	C	9149959	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Base Gravable**	2,500,000		**241200151790**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2829	**Fecha Del Contrato:**	12 Nov 2024

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(2,500,000x2/100)	$ 50,000
900	DERECHO DE SISTEMATIZACION	(37,518)	$ 37,518
		TOTAL	**$ 187,518**

(415)7709998124714(8020)241200151792(3900)0000050000(96)20241231

(415)7709998252103(8020)241200151793(3900)0000050000(96)20241231

(415)7709998318489(8020)241200151794(3900)0000050000(96)20241231

(415)7709998571679(8020)241200151791(3900)0000037518(96)20241231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

BANCO DE BOGOTA, BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA

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 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 104 N 32 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1141181613	9479215546	I	2025/01/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	0	$499,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC	9149959 GOMEZ RONI	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS010	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

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 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 104 N 32 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1141181613	9479215546	I	2025/01/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	0	$499,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				**1**	**$499,200**	**$0**	**$0**	**$499,200**