

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Fecha:

22/12/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$40,000,000.00	Valor a Pagar:	\$5,000,000.00
Número:	1328 Ad/01/1328/2025	Fec. Suscripción:	Abr 22 2025
N° CDP:	196 - 992	Fecha:	Feb 12 2025 - Sep 24 2025
N° RP:	2672 - 8419	Fecha:	Abr 23 2025 - Oct 17 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Período a pagar:
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 las actividades propias de la secretaria de servicios públicos de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS (30.000.000) M/CTE; 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 CINCO MILLONES DE PESOS (5.000.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

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 y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CARMENZA TINOCO SEMACARI		
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>
	Nit.		
	Número:	45766372	DV.
Dirección:	.		
Número de Teléfono:	FAX:	CEL:	0

Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	08509497509	Banco:	BANCOLOMBIA
---------------------------	------------	----------	-------------------------------------	---------	-------------	--------	-------------

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen:	NO RESPONSABLE DE IVA
	Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>		
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	<input checked="" type="checkbox"/>
					NO:	<input type="checkbox"/>

INFORME DEL SUPERVISOR**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	# de folios:	
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	<input checked="" type="checkbox"/>	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:	Dic 22 2025	

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: N/A

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$367,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$469,800.00
Comprobante de pago Número:			9495562483	Comprobante de pago Número:	9495562483
Fecha de pago:			Dic 15 2025	Fecha de pago:	Dic 15 2025
Aportes a ARL		NOTA:			
Valor pagado	\$15,400.00	Periodo	NOVIEMBRE	N/A	
Comprobante de pago Número:			9495562483		
Fecha de pago:			Dic 15 2025		

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.

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: BE4E1CB3-E64B-494D-AEE2-F0B5335F07D9

NOMBRE CONTRATISTA: CARMENZA TINOCO SEMACARI

C.C.: 45766372



FIRMA SUPERVISOR: 243AC345-264D-41C3-A6AB-69A92DA6C04C

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Dic 22 2025

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 23 2025 - Dic 22 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARMENZA TINOCO SEMACARI

Identificación: 45766372

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 1328 Ad/01/1328/2025	Fec. Suscripción: Abr 22 2025	Fecha de iniciación: Abr 23 2025
	Duración:	Meses: 8	Días: 0
		Fecha de terminación: Dic 22 2025	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de servicios públicos de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.Brindar aseoria integral a la Secretaría de Servicios Públicos en todos los aspectos relacionados a dicha dependencia. 2. Proyectar y revisar minutas, conceptos, dictámenes, informes y demás documentos legales necesarios para la adecuada prestación de los servicios públicos a cargo de la Secretaría, asegurando su legalidad y coherencia con la normativa vigente.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1.Brinde asesoría a la Secretaría de Servicios Públicos en todos los aspectos relacionados a dicha dependencia, respuesta derechos de peticiones y demas. 2. Proyectar y revisar minutas, conceptos, dictámenes, informes y demás documentos legales necesarios para la adecuada prestación de los servicios públicos a cargo de la Secretaría, asegurando su legalidad y coherencia con la normativa vigente.

Final de las actividades ejecutadas.

03FE3108-D0D0-44DE-9E8E-EF524982D344

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARMENZA TINOCO SEMACARI

C. C. : 45766372



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45766372		TINOCO SEMACARI CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manga av jimenez apto2201	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978902429	9495562483	I	2025/12/17	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$852,200

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)					\$2,936,000	\$469,800			\$2,936,000	\$367,000			\$0	\$0			\$2,936,000	\$15,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,936,000	\$469,800			\$2,936,000	\$367,000			\$0	\$0			\$2,936,000	\$15,400		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,936,000	\$469,800			\$2,936,000	\$367,000			\$0	\$0			\$2,936,000	\$15,400		\$0	\$0
1	CC 45766372	TINOCO CARMENZA	230301	30	\$2,936,000	\$469,800	EPS002	30	\$2,936,000	\$367,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,936,000	\$15,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,936,000	\$469,800			\$2,936,000	\$367,000			\$0	\$0			\$2,936,000	\$15,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45766372		TINOCO SEMACARI CARMENZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manga av jimenez apto2201	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1978902429	9495562483	I	2025/12/17	2025/12/03	BANCOLOMBIA	0	\$852,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$469,800	\$0	\$0	\$469,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$469,800	\$0	\$0	\$469,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$367,000	\$0	\$0	\$367,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$367,000	\$0	\$0	\$367,000	
TOTAL				1	\$852,200	\$0	\$0	\$852,200	



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

En Turbaco, a los Veintitres (23) de Abril de 2025, se reunieron CARMENZA TINOCO SEMACARI, identificado con CC No 45766372, en su calidad de Contratista y JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1328 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	1328	Fec. Suscripción:	Abr 22 2025	Fecha de iniciación:	Abr 23 2025		
	N° CDP:	196	Fecha:	Feb 12 2025	Fecha de terminación:	Dic 22 2025		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion						
	N° RP:	2672	Fecha:	Abr 23 2025	Duración: Meses	6	Días	0
	Valor Contrato:	Treinta millones de pesos mcte(\$30,000,000.00)						

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de servicios públicos de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.Brindar aseoria integral a la Secretaría de Servicios Públicos en todos los aspectos relacionados a dicha dependencia. 2. Proyectar y revisar minutas, conceptos, dictámenes, informes y demás documentos legales necesarios para la adecuada prestación de los servicios públicos a cargo de la Secretaría, asegurando su legalidad y coherencia con la normativa vigente. 3. Participar en la elaboración, revisión y seguimiento de los contratos y convenios suscritos por la Secretaría de Servicios Públicos, garantizando su adecuada formalización, ejecución y cumplimiento de las obligaciones legales.4. Brindar apoyo a la Secretaría en los procesos judiciales y administrativos relacionados con la prestación de servicios públicos, compareciendo ante autoridades judiciales y administrativas en defensa de los intereses de la entidad.5. Realizar análisis y seguimiento de la normativa nacional y local en materia de servicios públicos, identificando posibles reformas legislativas o ajustes normativos necesarios para mejorar la prestación de los servicios.6.Emitir conceptos y aportar elementos de juicio en temas consultados por el supervisor del contrato, en el desarrollo de las actividades propias de la secretaria o programas a deltandados.7.Apoyo jurídico en la formulación de programas y proyectos de agua potable y saneamiento básico orientadas a aumentar la cobertura y calidad de los servicios públicos domiciliarios en el departamento. 8. supervisar y hacer el seguimiento de la implementación y ejecución de las políticas, estrategias, planes, normativas y programas y proyectos de la Secretaría 9. Las demás que guarden relación con el objeto del contrato y las demás designadas por el supervisor del contrato

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CARMENZA TINOCO SEMACARI
Identificación:	45766372
Dirección:	.
Número de Teléfono:	. CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN PROFESIONAL EN CIENCIAS JURIDICAS CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A TRES (03) AÑOS

7E763483-1DE1-4F84-857A-AD6487A1A5F1

B96EF6C3-37D2-4E9B-9BD1-FAF6B4A5B768

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CARMENZA TINOCO SEMACARI

C.C.: 45766372



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 15 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201269820

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	CARMENZA TINOCO SEMACARI	Identificación:	C	45766372	No. Recibo Pago:	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	5,000,000		251201269820	
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1		Fecha Del Contrato:	23 Abr 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,000,000x6/100)	\$ 20,000			
TOTAL			\$ 320,000			



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 15 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201269820

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	CARMENZA TINOCO SEMACARI	Identificación:	C	45766372	No. Recibo Pago:	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	5,000,000		251201269820	
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1		Fecha Del Contrato:	23 Abr 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,000,000x6/100)	\$ 20,000			
TOTAL			\$ 320,000			



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 15 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201269820

BANCO

Contribuyente:	CARMENZA TINOCO SEMACARI	Identificación:	C	45766372	No. Recibo Pago:	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	5,000,000		251201269820	
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1		Fecha Del Contrato:	23 Abr 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(5,000,000x2/100)	\$ 100,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(5,000,000x6/100)	\$ 20,000			
TOTAL			\$ 320,000			



(415)7709998124714(8020)251201269824(3900)0000100000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251201269822(3900)0000100000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251201269823(3900)0000120000(96)20251231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA