

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |                   |                          | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                           |               |             |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SECRETARIA DE MINAS Y ENERGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |                   |                          | Fecha:                                                                             | 17/12/2025                |               |             |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$2,300,000.00                                                                                      |                   | Valor a Pagar:           | \$2,300,000.00                                                                     |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3321                                                                                                | Fec. Suscripción: | Nov 18 2025              | Fecha de iniciación:                                                               | Nov 18 2025               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1102                                                                                                | Fecha:            | Oct 23 2025              | Fecha de terminación:                                                              | Dic 17 2025               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9416                                                                                                | Fecha:            | Nov 18 2025              | Duración:                                                                          | Meses 1 Días 0            |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Asistencia profesional técnica, tecn |                   |                          | Periodo a pagar:                                                                   | Nov 18 2025 - Dic 17 2025 |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Requiere Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                                                                  | Entregó Informe:  | SI                       | Suspensión No.:                                                                    | En tiempo:                | Prorroga No.: | En tiempo:  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prestación de servicios de apoyo a la Gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria de Minas y Energía de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto denominado ASISTENCIA PROFESIONAL, TÉCNICA, TECNOLÓGICA Y EN SALUD A MINEROS PARA LA VIGENCIA 2025 EN BOLÍVAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>El valor total estimado del contrato es la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000,00) 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 DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000,00) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cédula                                                                                              | X                 | Nit.                     | Número:                                                                            | 1140901187                | DV.           |             |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FAX:                                                                                                |                   | CEL.                     | 0                                                                                  |                           |               |             |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     | Ahorros:          | X                        | Número:                                                                            | 08000006246               | Banco:        | BANCOLOMBIA |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Persona Natural:                                                                                    | X                 | Persona Jurídica:        | Regimen: N.A.                                                                      |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Gran Contribuyente:                                                                                 |                   | Autoretenedor:           |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | He verificado de esta información frente al RUT:                                                    |                   |                          | SI:                                                                                | x                         | NO:           |             |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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 17 2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Persona Natural:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Aportes a Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |                   | <b>Aportes a Pensión</b> |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$178,000.00                                                                                        | Periodo           | NOVIEMBRE                | Valor pagado                                                                       | \$227,800.00              | Periodo       | NOVIEMBRE   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 91088282                                                                                            |                   |                          | Comprobante de pago Número:                                                        | 91088282                  |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nov 4 2025                                                                                          |                   |                          | Fecha de pago:                                                                     | Nov 4 2025                |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Aportes a ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |                   | <b>NOTA:</b>             |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$7,500.00                                                                                          | Periodo           | NOVIEMBRE                |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 91088282                                                                                            |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nov 4 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Persona Jurídica:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Anexa Certificación del Revisor Fiscal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               | SI:         |
| 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. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                   |                          |                                                                                    |                           |               |             |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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: 0CDD874-E169-4750-BFAE-D73BA4AE442C

NOMBRE CONTRATISTA: DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ

C.C.: 1140901187



FIRMA SUPERVISOR 57EA38F8-9CF5-47E0-A0EF-6A2E044E0F37

NOMBRE SUPERVISOR: ENILSE YULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE MINAS Y ENERGIA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Dic 17 2025  
SECRETARIA DE MINAS Y ENERGÍA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 18 2025 - Dic 17 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ

Identificación: 1140901187

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                    |           |      |                   |             |                       |             |
|--------------------|-----------|------|-------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| DATOS DE CONTRATO: | Número:   | 3321 | Fec. Suscripción: | Nov 18 2025 | Fecha de iniciación:  | Nov 18 2025 |
|                    | Duración: |      | Meses: 1          | Días: 0     | Fecha de terminación: | Dic 17 2025 |

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la Gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria de Minas y Energía de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto denominado ASISTENCIA PROFESIONAL, TÉCNICA, TECNOLÓGICA Y EN SALUD A MINEROS PARA LA VIGENCIA 2025 EN BOLÍVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar al equipo de campo en actividades de recolección de datos. 2. Apoyar en las charlas y capacitaciones para implementar el sistema contable más conveniente dentro de cada asentamiento minero o a la cooperativa que lo maneje.3. Realizar informes y llevar bitácora de las actividades realizadas en campo de manera mensual4. Asistir a las reuniones que se le sean asignadas y apoyar en la realización de estas5. Recopilar, organizar y reportar la información de los asentamientos mineros para generar una base de datos sobre estos.6. las demás actividades que designe el supervisor del contrato.

1. Apoyar al equipo de campo en actividades de recolección de datos. 2. Apoyar en las charlas y capacitaciones para implementar el sistema contable más conveniente dentro de cada asentamiento minero o a la cooperativa que lo maneje.3. Realizar informes y llevar bitácora de las actividades realizadas en campo de manera mensual4. Asistir a las reuniones que se le sean asignadas y apoyar en la realización de estas5. Recopilar, organizar y reportar la información de los asentamientos mineros para generar una base de datos sobre estos.6. las demás actividades que designe el supervisor del contrato.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En orden del cumplimiento de mis obligaciones contractuales durante el periodo comprendido pude realizar las siguientes actividades??

1. Apoyé en la elaboración de links para reuniones virtuales de los temas a tratar dentro de las actividades relacionadas con los proyectos que se están ejecutando en el dpto. (anexo evidencias).
2. Presentación de Informes y bitácoras de las actividades realizadas en campo de manera periódica.
3. Apoyo en las reuniones virtuales lideradas por la Secretaria, tomando notas y llevando la hoja de asistencia y moderación de la misma.

En orden del cumplimiento de mis obligaciones contractuales durante el periodo comprendido pude realizar las siguientes actividades...

1. Apoyé en la elaboración de links para reuniones virtuales de los temas a tratar.
2. dentro de las actividades relacionadas con los proyectos que se están ejecutando en el dpto. (anexo evidencias).
3. Presentación de Informes y bitácoras de las actividades realizadas en campo de manera periódica.
4. Apoyo en las reuniones virtuales lideradas por la secretaria, tomando notas y llevando la hoja de asistencia y moderación de la misma.

Final de las actividades ejecutadas.

0CDD874-E169-4750-BFAE-D73BA4AE442C

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ

C. C. : 1140901187



| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                  |        |                    |                    |                     |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------|--------|--------------------|--------------------|---------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO              |
| CC                                  | 1140901187        | DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ |        | CALLE 44B N 10D 76 | 1111111            | sjoseudoro@yahoo.es |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                     |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                  |        | ATLÁNTICO          | BARRANQUILLA       |                     |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                  |        |                    |                    | NO                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 04/11/2025               | 91088282        | \$413.300        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |                  |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 178.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 227.800       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500                  |                  |       |                        | 7.500                 | 0         | 0                     | 7.500               |                            |                     | 75                | 7.500         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |              |           |                   |               |               |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 178.000       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 227.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.500                               | 7.500         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 413.300                             | 413.300       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |                    |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1140901187        | DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ |        | CALLE 44B N 10D 76 | 1111111            | sjoseeudoro@yahoo.es                |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | ATLÁNTICO          | BARRANQUILLA       |                                     |
|                     |                   |                                  |        |                    |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                  |        |                    |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 04/11/2025               | 91088282        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$413.300     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|----|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |    |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SLN     | IDE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1140901187            | MARTINEZ RODRIGUEZ DANIELA PAOLA | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    | 230201   | 1.423.500         | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010       | 1.423.500 | 178.000                | 14-23    | 1.423.500 | 1               | 7.500      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|------|---|
| <br>GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                                                     | ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 | CODIGO: Safe 001<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>02/01/2018 |             |                       |             |      |   |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SECRETARIA DE MINAS Y ENERGÍA                                                                                   |                                                           |             |                       |             |      |   |
| En Turbaco, a los Dieciocho (18) de Noviembre de 2025, se reunieron DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ, identificado con CC No 1140901187, en su calidad de Contratista y ENILSE YULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 3321 de 2025. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3321                                                                                                            | Fec. Suscripción:                                         | Nov 18 2025 | Fecha de iniciación:  | Nov 18 2025 |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1102                                                                                                            | Fecha:                                                    | Oct 23 2025 | Fecha de terminación: | Dic 17 2025 |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Asistencia profesional técnica, tecnologica y en |                                                           |             |                       |             |      |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9416                                                                                                            | Fecha:                                                    | Nov 18 2025 | Duración: Meses       | 1           | Días | 0 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dos millones trescientos mil pesos mcte(\$2,300,000.00)                                                         |                                                           |             |                       |             |      |   |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                          | Prestación de servicios de apoyo a la Gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria de Minas y Energía de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto denominado ASISTENCIA PROFESIONAL, TÉCNICA, TECNOLÓGICA Y EN SALUD A MINEROS PARA LA VIGENCIA 2025 EN BOLÍVAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1. Apoyar al equipo de campo en actividades de recolección de datos. 2. Apoyar en las charlas y capacitaciones para implementar el sistema contable más conveniente dentro de cada asentamiento minero o a la cooperativa que lo maneje. 3. Realizar informes y llevar bitácora de las actividades realizadas en campo de manera mensual. 4. Asistir a las reuniones que se le sean asignadas y apoyar en la realización de estas. 5. Recopilar, organizar y reportar la información de los asentamientos mineros para generar una base de datos sobre estos. 6. las demás actividades que designe el supervisor del contrato. |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1140901187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0 CEL 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |
| PERFIL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                        | Un (1) Bachiller académico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                                                           |             |                       |             |      |   |

E39452C8-AC38-4132-86F1-76E7D5C3B2C5

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ

C.C.: 1140901187



8C939190-5B89-47A2-8F40-F011C9F4289C

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ENILSE YULIETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE MINAS Y ENERGIA





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ identificado con CC. 1140901187 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| Nombres y/o Razón           | GOBERNACION DE BOLIVAR |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 890480059         |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2025/12/06                 | Fecha inicio contrato      | 2025/11/18                                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2025/12/18                                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1702001 - Actividades de consultoria de gestion, incluye asesoria, orientacion y asistencia operacional a empresas y |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | -                          | Estado del contrato        | Activa                                                                                                               |

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05122025D1140901187M797045**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



# Certificación Bancaria

Jueves, 06 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIELA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1140901187, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto       | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros | 08000006246  | 2022-10-28                   | ACTIVO | ***** |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



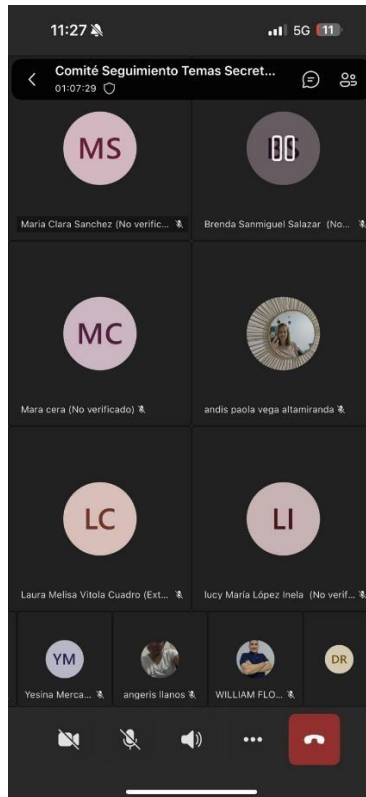
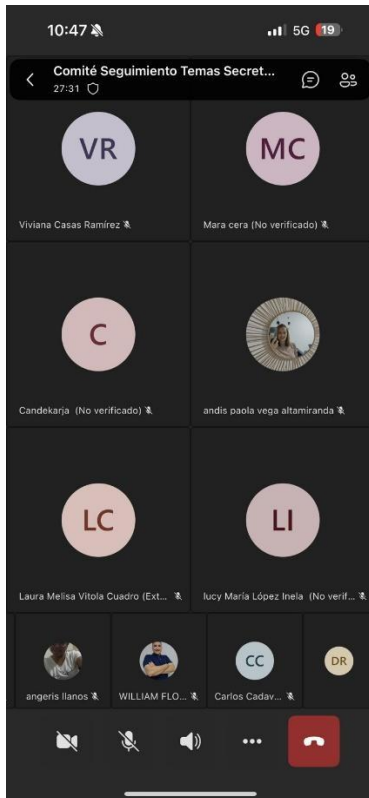
## PRESENTACIÓN DE INFORMES

Dependencia donde presta el servicio: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

| INFORMACION DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DANIELA MARTINEZ RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | C.C. 1140901187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PERÍODO DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 18 de Noviembre de 2025 al 17 de Diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NO. DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3321-Noviembre-18-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| VALOR DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2.300.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Enilse Yulieth Rodriguez Rodriguez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE INICIO CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 18- Noviembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE TERMINACION DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17 de Diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. Apoyar al equipo de campo en actividades de recolección de datos 2. Apoyar en las charlas y capacitaciones para implementar el sistema contable más conveniente dentro de cada asentamiento minero o a la cooperativa que lo maneje. 3. Realizar informes y llevar bitácora de las actividades realizadas en campo de manera mensual 4. Asistir a las reuniones que se le sean asignadas y apoyar en la realización de estas 5. Recopilar, organizar y reportar la información de los asentamientos mineros para generar una base de datos sobre estos. 6. Las demás inherentes al objeto del contrato. | En orden del cumplimiento de mis obligaciones contractuales durante el periodo comprendido pude realizar las siguientes actividades...<br>1. Apoyé en la elaboración de links para reuniones virtuales de los temas a tratar.<br>2. dentro de las actividades relacionadas con los proyectos que se están ejecutando en el dpto. (anexo evidencias).<br>3. Presentación de Informes y bitácoras de las actividades realizadas en campo de manera periódica.<br>4. Apoyo en las reuniones virtuales lideradas por la secretaría, tomando notas y llevando la hoja de asistencia y moderación de la misma. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



## ANEXOS:



  
**DANIELA MARTÍNEZ RODRIGUEZ**



FECHA DE EMISIÓN: 12 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251201119170



## CONTRIBUYENTE

| Contribuyente:       | DANIELA MARTINEZ RODRIGUEZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1140901187 | No. Recibo Pago:<br>251201119170 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025 |  | Base Gravable            | 2,300,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 3321              |            | Fecha Del Contrato:              | 18 Nov 2025 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,300,000x6/100) |            | \$ 20,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 158,000                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 12 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO  
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251201119170



## GOBERNACIÓN

| Contribuyente:       | DANIELA MARTINEZ RODRIGUEZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1140901187 | No. Recibo Pago:<br>251201119170 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025 |  | Base Gravable            | 2,300,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 3321              |            | Fecha Del Contrato:              | 18 Nov 2025 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,300,000x6/100) |            | \$ 20,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 158,000                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 12 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO  
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251201119170



## BANCO

| Contribuyente:       | DANIELA MARTINEZ RODRIGUEZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1140901187 | No. Recibo Pago:<br>251201119170 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025 |  | Base Gravable            | 2,300,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 3321              |            | Fecha Del Contrato:              | 18 Nov 2025 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,300,000x2/100) |            | \$ 46,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,300,000x6/100) |            | \$ 20,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 158,000                       |             |



(415)7709998124714(8020)251201119174(3900)0000046000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251201119172(3900)0000046000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251201119173(3900)0000066000(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