

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA PRIVADA				Fecha:	18/3/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$13,500,000.00		Valor a Pagar:	\$2,700,000.00			
	Número:	137	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026		
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 12 2026		
	N° RP:	164	Fecha:	Ene 13 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Feb 13 2026 - Mar 12 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$13.500.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1047501528	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	0000000	FAX:		CEL.	3022664704			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	114030357802	Banco:	FALABELLA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: NO RESPONSABLE DE IVA		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:			Ninguna				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$220,600.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$282,400.00	Periodo	FEBRERO
	Comprobante de pago Número:	9501297406			Comprobante de pago Número:	9501297406		
	Fecha de pago:	Mar 18 2026			Fecha de pago:	Mar 18 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$43,100.00	Periodo	FEBRERO				
	Comprobante de pago Número:	9501297406						
Fecha de pago:	Mar 18 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.								
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 4E83CED9-D7BF-43F6-9A72-34EE07B2809A

NOMBRE CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

C.C.: 1047501528



FIRMA SUPERVISOR F4376DAF-A0A2-4B8E-9246-C6BC8C9D81C6

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Mar 18 2026

SECRETARIA PRIVADA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 13 2026 - Mar 12 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

Identificación: 1047501528

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	137	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Jun 12 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Brindar apoyo en las labores logísticas o similares de las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la Secretaria Privada

Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, consejos de Gobierno, donde el supervisor del contrato requiera o solicite acompañamiento.

Brindar apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Brindé apoyo en las labores logísticas o similares de las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la Secretaria Privada

Asistí a las reuniones, mesas de trabajo, consejos de Gobierno, donde el supervisor del contrato requirió acompañamiento.

Brindé apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.

Final de las actividades ejecutadas.

092BA64C-1554-4E37-905F-666516EB03D0

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

C. C. : 1047501528



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047501528		DIAZ REYES NICOLE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Alto Bosque	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	150932728	9501297406	I	2026/03/06	2026/03/18	BANCOLOMBIA	12	\$546,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1047501528	DIAZ NICOLE	230301	30	\$ 1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$ 1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047501528		DIAZ REYES NICOLE CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Alto Bosque	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	150932728	9501297406	I	2026/03/06	2026/03/18	BANCOLOMBIA	12	\$546,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,200	\$0	\$282,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,200	\$0	\$282,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$400	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,700	\$0	\$220,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,700	\$0	\$220,600	
TOTAL				1	\$541,800	\$4,300	\$0	\$546,100	

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS				CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018	
Dependencia:		SECRETARIA PRIVADA				
En Turbaco, a los Trece (13) de Enero de 2026, se reunieron NICOLE CAROLINA DIAZ REYES, identificado con CC No 1047501528, en su calidad de Contratista y ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 137 de 2026.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	137	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 12 2026
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
	N° RP:	164	Fecha:	Ene 13 2026	Duración: Meses	5 Días 0
	Valor Contrato:	Trece millones quinientos mil pesos mcte(\$13,500,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Brindar apoyo en la organización del archivo de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar de acuerdo con la Ley general de archivos vigente. 2. Brindar apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar. 3. Recibir la correspondencia interna de la dependencia, de acuerdo a la directriz de la Secretaria Privada, entregar a quien haya sido asignada y hacer seguimiento a la misma. 4. Brindar apoyo en las labores logísticas o similares de las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la Secretaria Privada 5. Rendir informes al supervisor del contrato cuando sea requerido. 6. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, consejos de Gobierno, donde el supervisor del contrato requiera o solicite acompañamiento. 7. Las demás obligaciones inherentes al objeto contractual.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES					
Identificación:	1047501528					
Dirección:	0					
Número de Teléfono:	0000000			CEL	3022664704	
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Técnico con experiencia laboral no inferior a un (01) año.					

FADA1F3C-A6BC-435D-BD97-C31BE076206E

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

C.C.: 1047501528



CC8283EE-A747-4168-8700-C372A7573BB2

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA



Certificación Bancaria

Miércoles, 18 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NICOLE CAROLINA DIAZ REYES identificado(a) con CC 1047501528, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	17599669264	2026-03-11	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



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 18 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16 Jun 2026

RECIBO:

260302215010



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES		Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago: 260302215010	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	2,700,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	137		Fecha Del Contrato:	07 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(2,700,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 183,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 18 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16 Jun 2026

RECIBO:

260302215010



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES		Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago: 260302215010	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	2,700,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	137		Fecha Del Contrato:	07 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(2,700,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 183,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 18 Mar 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 16 Jun 2026

RECIBO:

260302215010



BANCO

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES		Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago: 260302215010	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	2,700,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	137		Fecha Del Contrato:	07 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(2,700,000x2/100)		\$ 54,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(2,700,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 183,000	



(415)7709998124714(8020)260302215014(3900)0000054000(96)20260616



(415)7709998252103(8020)260302215012(3900)0000054000(96)20260616



(415)7709998318489(8020)260302215013(3900)0000075000(96)20260616

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