

 NACIONAL AUTÓNOMA CORPORACIÓN DE FISCOS	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PRENSA				Fecha:	25/2/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$8,000,000.00		Valor a Pagar:	\$2,000,000.00			
	Número:	037-2026	Fec. Suscripción:	Ene 26 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026		
	N° CDP:	35	Fecha:	Ene 21 2026	Fecha de terminación:	May 25 2026		
	N° RP:	51	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 4 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento Comun. Inst.		Periodo a pagar:	Ene 26 2026 - Feb 25 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 en la Oficina Asesora de Prensa de Unibac							
FORMA DE PAGO:	cuotas iguales y/o equivalentes a la suma de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1047501528	DV.	
Dirección:	URB Nueva Granada M4 L2 1Etp							
Número de Teléfono:	3 0 2 2 6 6 4 7 0 4		FAX:	CEL.		3 0 2 2 6 6 4 7 0 4		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	Banco:	Davivienda		
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: SIMPLIFICADO			
		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: Feb 25 2026	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Ninguna							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$221,600.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$283,600.00	Periodo	ENERO
	Comprobante de pago Número:	9500380630			Comprobante de pago Número:	9500380630		
	Fecha de pago:	Feb 25 2026			Fecha de pago:	Feb 25 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$43,300.00	Periodo	ENERO				
	Comprobante de pago Número:	9500380630						
Fecha de pago:	Feb 25 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 el 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								

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

FIRMA CONTRATISTA: ED4FC74B-86E7-4344-B9BE-A240A20114E4

NOMBRE CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

C.C.: 1047501528



FIRMA SUPERVISOR C7E96EBB-86F3-49EE-A6E6-F215F9F8C670

NOMBRE SUPERVISOR: JOHN GABRIEL ZAMORA MELO

CARGO: ASESOR DE PRENSA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias, Feb 25 2026

OFICINA ASESORA DE PRENSA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 26 2026 - Feb 25 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:	037-2026	Fec. Suscripción:	Ene 26 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
	Duración:		Meses: 4	Días: 0	Fecha de terminación:	May 25 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Oficina Asesora de Prensa de Unibac

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Apoyar en la revisión de estudios previos para la contratación del plan de medios y servicios de apoyo de Unibac a cargo de la Oficina de Prensa.

Apoyar en la revisión de informes presentados por los contratistas de la oficina de prensa y la verificación de los documentos.

Asistir a los eventos académicos, artísticos, científicos y culturales donde su participación y apoyo sea requerida por el supervisor.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Apoyé en la revisión de estudios previos para la contratación del plan de medios y servicios de apoyo de Unibac a cargo de la Oficina de Prensa.

Apoyé en la revisión de informes presentados por los contratistas de la oficina de prensa y la verificación de los documentos.

Asistí a los eventos académicos, artísticos, científicos y culturales donde su participación y apoyo requeridos por el supervisor.

Final de las actividades ejecutadas.

ED4FC74B-86E7-4344-B9BE-A240A20114E4

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
2026-01	2026-01	89230342	9500380630	I	2026/02/06	2026/02/25	BANCO FALABELLA	19	\$548,500

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
2026-01	2026-01	89230342	9500380630	I	2026/02/06	2026/02/25	BANCO FALABELLA	19	\$548,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,400	\$0	\$283,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,400	\$0	\$283,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,700	\$0	\$221,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$2,700	\$0	\$221,600	
TOTAL				1	\$541,800	\$6,700	\$0	\$548,500	

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
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-03-18 14:16:49



Recibo Oficial:

Contribuyente:

Fecha de Pago:

Entidad Recaudadora:

Renta:

Valor Base de Liquidacion:

Valor Base Contrato:

260302219690

1047501528 - NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

18 Mar 2026

77 - Pse Gou

1047 - Estampilla Departamental

\$ 2.000.000

\$ 8.000.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 40.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 40.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 40.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 21.000	Pagado
Total		\$ 141.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO