

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018				
Dependencia:	DIPUTADO				Fecha:	20/3/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$17,500,000.00		Valor a Pagar:	\$3,500,000.00				
	Número:	CPSP-045-2026	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026			
	N° CDP:	1	Fecha:	Ene 2 2026	Fecha de terminación:	Jun 18 2026			
	N° RP:	61	Fecha:	Ene 19 2026	Duración:	Meses 5 Días 0			
	Rubro Presupuestal:	Honorarios		Periodo a pagar:	Feb 19 2026 - Mar 18 2026				
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:	
OBJETO DEL CONTRATO:	prestación de servicios profesionales para brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado Ever Rico Royero.								
FORMA DE PAGO:	LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato en CINCO (5) MENSUALIDADES vencidas por valor de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$17.500.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. PARÁGRAFO: Para la cancelación de cada uno de los honorarios anteriormente descritos el contratista deberá presentar el informe de las actividades realizadas en el periodo correspondiente, el recibo a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y el pago de los aportes a Seguridad Social del mes correspondiente al periodo en el cual se ejecutaron las actividades, según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.								
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA									
Nombre:	SALIM ISAAC ALI ALI								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1002371450-0	DV.		
Dirección:	Calle 99 # 47-14								
Número de Teléfono:	FAX:		CEL.		7 3006144661				
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	9352016773	Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA		
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:	Mar 20 2026
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cumpli con algunas obligaciones del presente contrato								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$275,000.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$352,000.00	Periodo	FEBRERO	
	Comprobante de pago Número:	9499883735			Comprobante de pago Número:	9499883735			
	Fecha de pago:	Feb 19 2026			Fecha de pago:	Feb 19 2026			
	Aportes a ARL			NOTA:					
	Valor pagado	\$11,500.00	Periodo	FEBRERO					
	Comprobante de pago Número:	9499883735							
Fecha de pago:	Feb 19 2026								
	Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:				SI:	NO:
SOLICITUD DE PAGO	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									

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

FIRMA CONTRATISTA: 1260E730-857D-4811-B96B-50F4884C8030

NOMBRE CONTRATISTA: SALIM ISAAC ALI ALI

C.C.: 1002371450-0



FIRMA SUPERVISOR 530F98BB-0F5C-418E-ADB2-0F6777FB5F26

NOMBRE SUPERVISOR: KATERINE GARCIA MARRUGO

CARGO: SECRETARIO GENERAL





ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Mar 20 2026

DIPUTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 19 2026 - Mar 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: SALIM ISAAC ALI ALI

Identificación: 1002371450-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPSP-045-2026	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Jun 18 2026

OBJETO DEL CONTRATO: prestación de servicios profesionales para brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado Ever Rico Royero.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Brindar análisis político y asesoría estratégica permanente al Diputado Ever Rico Royero, orientados al fortalecimiento de su gestión normativa, de control político y de relacionamiento institucional dentro de la Asamblea Departamental de Bolívar

8. Presentar informes periódicos de gestión profesional al Diputado Ever Rico Royero o al supervisor del contrato, en los que se detallen las actividades desarrolladas, los análisis realizados y los resultados obtenidos en cumplimiento del objeto contractual.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Preste apoyo profesional requerido por el Diputado para el fortalecimiento en el ejercicio de sus funciones como miembro de la asamblea departamental de bolívar.

Aporte mi informe de actividades con soportes en las diferentes plataformas requeridas por el supervisor de contrato, para el oportuno pago de mi honorarios.

Final de las actividades ejecutadas.

1260E730-857D-4811-B96B-50F4884C8030

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA:

SALIM ISAAC ALI ALI

C. C. :

1002371450-0





**EL DIPUTADO DE LA HONORABLE
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**

CERTIFICA:

El contratista **SALIM ISAAC ALI ALI**, identificado con CC. N° **1002371450** de Cartagena de Indias, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales descritas en el contrato de prestación de servicios (profesionales y/o apoyo a la gestión) **CPSP-045-2026** del 19 de enero de 2026, celebrado con la Asamblea Departamental de Bolívar, para prestación de servicios profesionales brindo asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al Diputado Ever Rico Royero, el cual se perfecciono y legalizo el 19 de enero de 2026.

Que, durante el periodo comprendido entre el 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.

ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS:

1. Brindar análisis político y asesoría estratégica permanente al Diputado Ever Rico Royero, orientados al fortalecimiento de su gestión normativa, de control político y de relacionamiento institucional dentro de la Asamblea Departamental de Bolívar.

Prestó apoyo profesional requerido para el fortalecimiento en el ejercicio de mis funciones como Diputado de la asamblea departamental de bolívar.

8. Presentar informes periódicos de gestión profesional al Diputado Ever Rico Royero o al supervisor del contrato, en los que se detallen las actividades desarrolladas, los análisis realizados y los resultados obtenidos en cumplimiento del objeto contractual.

Aporto su informe de actividades con soportes en las diferentes plataformas requeridas por el supervisor de contrato, para el oportuno pago de sus honorarios.

Como constancia se firma la presente, en la ciudad de Cartagena de indias, D. T.,y C., el 19 de marzo del 2026

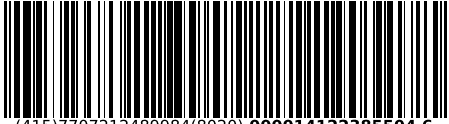
Atentamente

**EVER JAVIER RICO ROYERO
DIPUTADO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 1002371450			ALI ALI SALIM ISAAC										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				MANGA 3ER AVENIDA CALLE 28 # 22 -176		CARTAGENA-BOLIVAR				7777777		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		74556412				9499883735				I		2026/03/12		2026/02/19		DAVibank S.A.				0		\$638,500																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFI																		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	cte	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC								
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0
1	CC	1002371450	ALI SALIM								X										25-14	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS010	30	\$2,200,000	\$275,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	0.522%	\$11,500	0	\$0								
Total Afiliados(1)																																\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$638,500	\$0	\$0	\$638,500

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141223855046			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122385504 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 2 3 7 1 4 5 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 0 2 3 7 1 4 5 0			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bolívar 1 3		30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
31. Primer apellido ALI		32. Segundo apellido ALI		33. Primer nombre SALIM		34. Otros nombres ISAAC	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1			
41. Dirección principal CL 28 22 176 BRR MANGA							
42. Correo electrónico asalim@uninorte.edu.co							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 0 6 1 4 4 6 6 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2, 0 2, 0 2	48. Código 7 3 2 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 1, 0 4, 0 6	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ALI ALI SALIM ISAAC 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9352016773 , con fecha de apertura 18 de Diciembre de 2025 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): SALIM ISAAC ALI ALI
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.002.371.450

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Febrero de 2026 .

Cordialmente,



Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 **Scotiabank**  **COLPATRIA**



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-03-20 15:26:00



Recibo Oficial: **260302503560**
Contribuyente: 1002371450 - SALIM ISAAC ALI ALI
Fecha de Pago: 20 Mar 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 3.500.000
Valor Base Contrato: \$ 17.500.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 70.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 70.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 70.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 21.000	Pagado
Total		\$ 231.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO

