

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA				Fecha:	6/5/2026
ACTO ADMINISTRATIVO						
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$11,200,000.00			Valor a Pagar:	\$2,800,000.00
	Número:	CPS-MEC-010-2026	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 7 2026
	N° CDP:	4	Fecha:	Ene 2 2026	Fecha de terminación:	May 6 2026
	N° RP:	20	Fecha:	Ene 7 2026	Duración:	Meses 4 Días 0
	Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento Institucional de la Secretaria de Hacienda del Municipio de <i>Carmen de Bolívar</i>			Periodo a pagar:	Abr 7 2026 - May 6 2026
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.:
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL CARMEN DE BOLIVAR .					
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato en MENSUALIDADES vencidas por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.800.000.00)					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS					
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1052085104 DV.
Dirección:	CR 24 I 10 74					
Número de Teléfono:	3003555163		FAX:	CEL.		3003555163
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	X	Número:	0	Banco: N.A.
ASPECTOS TRIBUTARIOS	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:
INFORME DEL SUPERVISOR						
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: .					
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:					
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
	Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$280,200.00
	Comprobante de pago Número:			4649228074	Comprobante de pago Número:	
	Fecha de pago:			May 6 2026	Fecha de pago:	
	Aportes a ARL			NOTA:		
	Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	ABRIL	.	
	Comprobante de pago Número:			4649228074	.	
Persona Jurídica:						
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	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: 6A48BBAA-E91B-4D61-AD3C-179D72AE1679

NOMBRE CONTRATISTA: LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS

C.C.: 1052085104



FIRMA SUPERVISOR 8CA854AD-2D11-4B31-AAF1-7C9701C0CD66

NOMBRE SUPERVISOR: DAISY MARGARITA MARTINEZ CAMARGO

CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

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

El Carmen de Bolívar, Bolívar, May 6 2026

SECRETARÍA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 7 2026 - May 6 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS

Identificación: 1052085104

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-MEC-010-2026	Fec. Suscripción: Ene 7 2026	Fecha de iniciación: Ene 7 2026
	Duración:	Meses: 4	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL CARMEN DE BOLIVAR .

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

- A) Apoyar en la realización de estudios económicos y financieros para apoyar la toma de decisiones relacionadas con la política fiscal, presupuestaria y tributaria del municipio.
- B) Apoyar en el diseño, evaluación y proponer estrategias para mejorar el recaudo de impuestos y contribuciones municipales en la secretaría de hacienda.
- C) Apoyar en la evaluación, eficiencia, eficacia y economía del gasto público, proponiendo acciones correctivas cuando sea necesario en la secretaría de hacienda.
- D) Apoyar con conceptos técnicos requeridos para dar respuesta a peticiones, quejas y reclamos que sean de conocimiento de la secretaría de hacienda municipal.
- E) Las demás que le sean asignadas relacionadas con el objeto contractual por la SH

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Apoye en la realización de actos administrativos relacionados con la exclusión de impuestos
Apoye en la realización de informe de pqrs de la secretaria
Apoye en la realización de actos administrativos de prescripción de impuesto predial
Apoye en la respuestas a peticiones, quejas y reclamos

Final de las actividades ejecutadas.

CB297214-35E7-4F5D-8C61-A5C572262056

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS
C. C. : 1052085104



Certificación Bancaria

Miércoles, 06 de mayo de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS identificado(a) con CC 1052085104, 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 de ahorros	08273513265	2024-10-16	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052085104	NÚMERO PLANILLA:	4649228074	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE	DÍAS DE MORA:	2026		2026
DIRECCIÓN:	CRA 52 # 23 12 URB PUNTA DEL ESTE	TÉLEFONO:	22222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	052286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:												\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200		
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1052085104	GARCIA BUELVAS LUZ AMERICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 105208510	\$ 9.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 508.300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141150643181	
(415)7707212489984(8020) 000014115064318 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 2 0 8 5 1 0 4		2	Impuestos y Aduanas de Sincelejo		2 3
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 5 2 0 8 5 1 0 4	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Bolívar 1 3	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
GARCIA		BUELVAS		LUZ	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
AMERICA					
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Sucre		Sincelejo	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CR 52 23 12 MZ D LT 2 BRR LAS MARGARITAS URB PUNTA DEL ESTE		luzamerica1292@gmail.com		44. Teléfono 1 3 0 0 3 5 5 1 6 3	
45. Teléfono 2		CLASIFICACIÓN			
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
0 0 9 0		2 0 1 7 0 5 1 2		49. Fecha inicio actividad	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos	
1		2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 2 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
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					
61. Fecha 2024-12-13 / 03:19:57PM					
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 GARCIA BUELVAS LUZ AMERICA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

	Municipio de El Carmen de Bolívar NIT. 890480022-1		
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20 VIGENCIA: 2026			
Siete días (7) del mes Enero de 2026			
Beneficiario: LUZ AMERICA GARCIA BUELVAS CC o Nit: 1052085104 Disponibilidad No. 4			
CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.40-0174	SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	Fortalecimiento Institucional de la Secretaria de Hacienda del Municipio de El Carmen de Bolivar	11,200,000.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 202500000007461 - Fortalecimiento INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE El Carmen De Bolívar POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial ELEMENTO CONSTITUTIVO: 459902 - Tecnologías de la información y las comunicaciones PRODUCTOS: 4599002 - Servicio de saneamiento fiscal y financiero FUENTES CGR: 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION		
Total registro			11,200,000.00
DESCRIPCIÓN			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-MEC-010-2026 de 2026. PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL CARMEN DE BOLIVAR .			
 CANDELARIA ESTHER ORTIZ BOHORQUEZ SECRETARÍA DE HACIENDA (E)			
Elaboró: Candelaria Esther Ortiz Bohórquez			
Pagina: 1/1			