

	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:	13/5/2026			
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:	Abr 13 2026 - May 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:	May 13 2026
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Ninguna								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$219,700.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$281,300.00	Periodo	ABRIL	
	Comprobante de pago Número:	9503461363			Comprobante de pago Número:	9503461363			
	Fecha de pago:	May 13 2026			Fecha de pago:	May 13 2026			
	Aportes a ARL			NOTA:					
	Valor pagado	\$42,900.00	Periodo	ABRIL					
	Comprobante de pago Número:	9503461363							
Fecha de pago:	May 13 2026								
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:								
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:								
APLICACION RETENCION	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.								
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: 42656F55-B3E9-4059-8770-2BA8AA0A6B4

NOMBRE CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES

C.C.: 1047501528



FIRMA SUPERVISOR 369517B7-6A45-4C22-9C66-21CDF5E0CD8C

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, May 13 2026
SECRETARIA PRIVADA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 13 2026 - May 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	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Brindar apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar.	Colaboré en la preparación, escaneo y almacenamiento de documentación administrativa requerida por la dependencia.
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.	Participé en la recepción, distribución y control de comunicaciones internas, verificando su entrega oportuna y realizando seguimiento a los trámites asignados.
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.	Presenté reportes relacionados con las actividades ejecutadas, cuando sean solicitados por el supervisor del contrato.
Final de las obligaciones contractuales.	Final de las actividades ejecutadas.

42656F55-B3E9-4059-8770-2BA8AAA0A6B4

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	Valor
2026-04	2026-04	303390206		9503461363	I	2026/05/08	2026/05/13	BANCO FALABELLA	\$543,900

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
2026-04	2026-04	303390206	9503461363	I	2026/05/08	2026/05/13	BANCO FALABELLA	5	\$543,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700	
TOTAL				1	\$541,800	\$2,100	\$0	\$543,900	

 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	<table border="1"> <tr> <td>Número:</td> <td>137</td> <td>Fec. Suscripción:</td> <td>Ene 7 2026</td> <td>Fecha de iniciación:</td> <td>Ene 13 2026</td> </tr> <tr> <td>N° CDP:</td> <td>15</td> <td>Fecha:</td> <td>Ene 5 2026</td> <td>Fecha de terminación:</td> <td>Jun 12 2026</td> </tr> <tr> <td>Rubro Presupuestal:</td> <td colspan="5">Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion</td> </tr> <tr> <td>N° RP:</td> <td>164</td> <td>Fecha:</td> <td>Ene 13 2026</td> <td>Duración: Meses</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Días</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Valor Contrato:</td> <td colspan="5">Trece millones quinientos mil pesos mcte(\$13,500,000.00)</td> </tr> </table>		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)				
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		CC8283EE-A747-4168-8700-C372A7573BB2	
FIRMA CONTRATISTA:		FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRE CONTRATISTA: NICOLE CAROLINA DIAZ REYES		NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ	
C.C.: 1047501528		CARGO: SECRETARIA PRIVADA	
			



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO



FECHA DE EMISIÓN: 13 May 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11 Ago 2026

RECIBO: 260501139260

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES	Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	2,700,000		260501139260
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		\$ 54,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 54,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 54,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 183,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO



FECHA DE EMISIÓN: 13 May 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11 Ago 2026

RECIBO: 260501139260

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES	Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	2,700,000		260501139260
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		\$ 54,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 54,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 54,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 183,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO



FECHA DE EMISIÓN: 13 May 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11 Ago 2026

RECIBO: 260501139260

BANCO

Contribuyente:	NICOLE CAROLINA DIAZ REYES	Identificación:	C	1047501528	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	2,700,000		260501139260
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		\$ 54,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 54,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 54,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 183,000		



(415)7709998124714(8020)260501139264(3900)0000054000(96)20260811



(415)7709998252103(8020)260501139262(3900)0000054000(96)20260811



(415)7709998318489(8020)260501139263(3900)0000075000(96)20260811

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