	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL	Fecha:	18/6/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$20,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	230	Fec. Suscripción:	Ene 8 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026
N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 18 2026
N° RP:	281	Fecha:	Ene 19 2026	Duración:	Meses 5 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion			Periodo a pagar:	May 19 2026 - Jun 18 2026

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) 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 CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) 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:	**MARIA LUISA LEAL RAMIREZ**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047428888	DV.	
Dirección:	CARTAGENA								
Número de Teléfono:	6645123			FAX:			CEL.	3015606776	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**822957960**	Banco:	**AV Villas**	

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: Jun 18 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: QUINTA CUENTA

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		**Aportes a Pensión**	
Valor pagado	$367,500.00	Valor pagado	$470,400.00
Periodo	MAYO	Periodo	MAYO
Comprobante de pago Número:	6017043293	Comprobante de pago Número:	6017043293
Fecha de pago:	May 22 2026	Fecha de pago:	May 22 2026

Aportes a ARL		**NOTA:**
Valor pagado	$15,400.00	
Periodo	MAYO	
Comprobante de pago Número:	6017043293	
Fecha de pago:	May 22 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

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: 3B5DA025-C494-4F69-A511-B7EB631B8A23

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA LUISA LEAL RAMIREZ

C.C.: 1047428888

FIRMA SUPERVISOR 854C3C20-AEB0-45DD-83D3-77BC38ECB41B

NOMBRE SUPERVISOR: SOFIA NAVAS NUÑEZ

CARGO: SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Jun 18 2026

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARIA LUISA LEAL RAMIREZ
Identificación:	1047428888

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** 230	**Fec. Suscripción:** Ene 8 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 el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.				

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la Gobernación. 2. Brindar apoyo profesional y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la SECRETARIA DE MUJER PARA LA EQUIDAD DE GÉNERO Y ASUNTOS SOCIALES. 3. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Secretaría. 4. Llevar la representación judicial del Departamento en los procesos que le encomiende la Gobernación, y asistir en la defensa judicial en todas las instancias que se requiera. 5. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses del Departamento. 6. Las demás obligaciones que se deriven de la representación judicial del Departamento en los procesos judiciales que se le encomienden para su defensa en todas las instancias judiciales. 7. Presentar informe mensual al supervisor, que contenga el estado actual de todos los procesos y actividades que le sean asignados. 8. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajos a las que sea convocado por el supervisor del contrato.9. Cumplir con las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor	Brinde apoyo jurídico en la atención de las mujeres victimas de violencia por razones de genero que acudieron a la secretaria de la mujer Preste apoyo a la supervisión de informes de los contratos por ops supervisados por la secretaria de la mujer y desarrollo social de los siguientes contratistas: AURA NIÑO, DEISY MARTINEZ, GREISSY TORRES, MARIA FERNANDA MARTINEZ, AYDA TURIZO, AMAURY CASTELLAR Y CAMILA ANDRADE Apoyo en la revisión del acta de reinicio del contrato 2311-2025 Cargue en la plataforma sia observa el contrato 037 de 2026 Apoye en la supervisión del contrato 027 de 2026 Proyecte informe de tutela rad: 11001430300220260020600, a través de GOBOL-26-037813 El 1 de junio asisti a mesa de trabajo con la secretaria y el representante legal de la fundación ips casa del niño, operador de la casa refugio esperanza para darle claridad a aspectos relacionados con el contrato
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

6DAB38F5-04C2-48AB-8458-189872CDC631

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARIA LUISA LEAL RAMIREZ**

C. C. : **1047428888**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047428888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUISA LEAL RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	MANGA CR 23 N 29-44	TELÉFONO:	6425884
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6017043293**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		327087086

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 470.400
SUBTOTAL:			1	**$ 470.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 367.500
SUBTOTAL:			1	**$ 367.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 15.400
SUBTOTAL:			1	**$ 15.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 853.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 853.300**

Planilla Pagada

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	**SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL**

En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Enero de 2026, se reunieron MARIA LUISA LEAL RAMIREZ, identificado con CC No 1047428888, en su calidad de Contratista y SOFIA NAVAS NUÑEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 230 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	230	Fec. Suscripción:	Ene 8 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026
N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 18 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
N° RP:	281	Fecha:	Ene 19 2026	Duración: Meses 5	Días 0
Valor Contrato:	Veinte millones de pesos mcte($20,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la Gobernación. 2. Brindar apoyo profesional y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la SECRETARIA DE MUJER PARA LA EQUIDAD DE GÉNERO Y ASUNTOS SOCIALES. 3. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Secretaría. 4. Llevar la representación judicial del Departamento en los procesos que le encomiende la Gobernación, y asistir en la defensa judicial en todas las instancias que se requiera. 5. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses del Departamento. 6. Las demás obligaciones que se deriven de la representación judicial del Departamento en los procesos judiciales que se le encomienden para su defensa en todas las instancias judiciales. 7. Presentar informe mensual al supervisor, que contenga el estado actual de todos los procesos y actividades que le sean asignados. 8. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajos a las que sea convocado por el supervisor del contrato.9. Cumplir con las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARIA LUISA LEAL RAMIREZ**
Identificación:	**1047428888**
Dirección:	CARTAGENA
Número de Teléfono:	6645123 CEL 3015606776
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) profesional en ciencias jurídicas con experiencia profesional no inferior a dos (02) años.

1C0415B8-B6D5-4D09-BF13-97C77F63BD82

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA LUISA LEAL RAMIREZ

C.C.: 1047428888

F87D7318-19BD-4D91-9D6E-F4A9A51CDBB1

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SOFIA NAVAS NUÑEZ

CARGO: SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**SECRETARÍA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR**
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA (APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES)

NOMBRE:	MARIA LUISA LEAL RAMIREZ				**C.C. No:**	1047428888	
N° CONTRATO:	230	**AÑO CONTRATO:**	2026	**VIGENCIA DESDE:**	19-01-2026	**HASTA:**	18-06-2026

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.

NÚMERO DE PAGO	**5**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	SOFIA NAVAS- SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	**DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO, RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO**
1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la Gobernación.	En el presente mes no hubo requerimientos al respecto.
2. Brindar apoyo profesional y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la SECRETARIA DE MUJER PARA LA EQUIDAD DE GÉNERO Y ASUNTOS SOCIALES	Brinde apoyo jurídico en la atención de las mujeres victimas de violencia por razones de genero que acudieron a la secretaria de la mujer
3. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Secretaría.	Preste apoyo a la supervisión de informes de los contratos por ops supervisados por la secretaria de la mujer y desarrollo social de los siguientes contratistas: AURA NIÑO, DEISY MARTINEZ, GREISSY TORRES, MARIA FERNANDA MARTINEZ, AYDA TURIZO, AMAURY CASTELLAR Y CAMILA ANDRADE Apoyo en la revisión del acta de reinicio del contrato 2311-2025 Cargue en la plataforma sia observa el contrato 037 de 2026 Apoye en la supervisión del contrato 027 de 2026
4. Llevar la representación judicial del Departamento en los procesos que le encomiende la Gobernación, y asistir en la defensa judicial en todas las instancias que se requiera.	Proyecte informe de tutela rad: 11001430300220260020600, a través de GOBOL-26-037813
5. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajos a las que sea convocado por el supervisor del contrato	El 1 de junio asisti a mesa de trabajo con la secretaria y el representante legal de la fundación ips casa del niño, operador de la casa refugio esperanza para darle claridad a aspectos relacionados con el contrato

Productos y/o Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y consulte siempre la Intranet

Scanned with CamScanner



FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

* ***En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe***



FIRMA DEL SUPERVISOR

Si usted copia o imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso. Si desea consultar la versión vigente y consulte siempre la Intranet

Scanned with CamScanner