**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |


**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO


GOBERNACIÓN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |


**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO


BANCO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |

Estampilla Prodesarrollo($85.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267201161(3900)00085000(96)20231231

Estampilla Proancianato($85.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267201162(3900)00085000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($85.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267201163(3900)00085000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267201164(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

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

| Dependencia: | DIRECCION LOGISTICA | Fecha: | 25/12/2023 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $25,500,000.00 | | | Valor a Pagar: | $4,250,000.00 |
| Número: | 2799 | Fec. Suscripción: | Jun 26 2023 | Fecha de iniciación: | Jun 26 2023 |
| N° CDP: | 840 | Fecha: | Jun 22 2023 | Fecha de terminación: | Dic 25 2023 |
| N° RP: | 5787 | Fecha: | Jun 26 2023 | Duración: | Meses 6 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios | | | Periodo a pagar: | Nov 26 2023 - Dic 25 2023 |

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 Dirección logística

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($25,500,000.00) ; 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 parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($4,250,000.00), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. 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, en el caso de necesitar viticos debera solcitarlos PARÁGRAFO: Elcontratista 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.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 1050037935 | DV. | |
| Dirección: | ALTO BOSQUE CNJ REFUGIO B 13 AP 4 C | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 0 | | | FAX: | | | CEL. | 3016311450 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **78800008754** | Banco: | **BANCOLOMBIA** | |

**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: Dic 25 2023

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** SE CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $213,200.00 | Periodo NOVIEMBRE | Valor pagado | $272,800.00 | Periodo NOVIEMBRE |
| Comprobante de pago Número: | 9460232246 | | Comprobante de pago Número: | 9460232246 | |
| Fecha de pago: | Dic 14 2023 | | Fecha de pago: | Dic 14 2023 | |
| **Aportes a ARL** | | | **NOTA:** | | |
| Valor pagado | $9,000.00 | Periodo NOVIEMBRE | SE ANEXA PLANILLA DE PAGO. | | |
| Comprobante de pago Número: | 9460232246 | | | | |
| Fecha de pago: | Dic 14 2023 | | | | |

**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:** D99281AD-C618-49A4-8BA5-7599DBA94BDE

**NOMBRE CONTRATISTA:** BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR

**C.C.:** 1050037935

**FIRMA SUPERVISOR** B858BC13-BA2A-4B9E-8535-652D54C0CDAF

**NOMBRE SUPERVISOR:** KAREN ROCIO MATOREL BELLO

**CARGO:** DIRECTORA DE LOGISTICA

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS | CODIGO: S-003<br>Versión: 1.01<br>Fecha: 19/05/2017 |
|---|---|---|

**Turbaco, Dic 25 2023**

**DIRECCION LOGISTICA**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 26 2023 - Dic 25 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR |
| **Identificación:** | 1050037935 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** 2799 | **Fec. Suscripción:** Jun 26 2023 | | **Fecha de iniciación:** Jun 26 2023 |
| | **Duración:** | **Meses:** 6 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** Dic 25 2023 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección logística | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **1. Orientar en la ejecución de planes, programas, talleres y capacitaciones que estén a cargo de la Dirección Logística. 2. Apoyar profesionalmente en la realización de jornadas de contenido social que estén a cargo de la Dirección Logística .3. Realizar acompañamiento en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco de los proyectos que son desarrollados por esta Dirección. 4. Brindar apoyo en la elaboración de cronogramas relacionados con capacitaciones, talleres y demás actividades que realiza la Dirección Logística.5.Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados ante la Dirección logística, 6. Brindar acompañamiento a la Dirección logística en las actividades logísticas que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de su competencia.7. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la Dirección logística de la Gobernación de Bolívar. Capacitar al personal de la Dirección en temas relacionados con la política publica de la entidad.8. Brindar apoyo en la elaboración de las respuesta y reportes radicados por los entes de control.9.Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato** | 1. ORIENTE EN LA EJECUCIÓN DE PLANES A DESARROLLAR EN LA DIRECCIÓN LOGÍSTICA ENFOCADO EN LAS CAPACITACIONES DE TALLERES Y ORGANIZACIÓN LABORAL PARA EL ÁMBITO DE DESARROLLO DE LABORES.<br>2. APOYE EN JORNADAS DE CONTENIDO SOCIAL EN LA DIRECCIÓN LOGÍSTICA.<br>3. PARTICIPE EN EL EQUIPO ORGANIZACIONAL DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATACIÓN PARA VIGENCIA 2022.<br>4. REALICE ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y CARMEN DE BOLIVAR EN TEMA DE ORGANIZACIÓN DE INVENTARIO FÍSICO DE INMUEBLES GUBERNAMENTALES.<br>5. BRINDE APOYO EN ELABORACIÓN DE CRONOGRAMA RELACIONADO CON<br>ACTIVIDADES PROPIAS DE LA DIRECCIÓN LOGÍSTICA.<br>6. PARTICIPE EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE COMISIÓN A LAS SEDES ALTERNAS DE LA GOBERNACIÓN PARA LA INSPECCIÓN DE TEMÁTICAS QUE SE DESARROLLAN EN ESTAS.<br>7. REALICE VISITA A BIENES E INMUEBLES EN LOS MUNICIPIOS DE MOMPOX,MAGANGUE Y EL CARMEN DE BOLIVAR EN ARAS DE LA ACTUALIACION DE INVENTARIO QUE REALIZA LA DEPENDENCIA.<br>8. BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN LA ORIENTACION DE PERSONAL A CARGO DE TAREAS VARIAS DEL EQUIPO DE TRABAJO DE LA DIRECCION LOGISTICA.<br>9. BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE ENTRGA DE AMBULANCIAS A LOS MUNICIPIOS ESTIPULADOS. |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

D99281AD-C618-49A4-8BA5-7599DBA94BDE

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR**

**C. C. :** **1050037935**



aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1050037935 | | VASQUEZ BOLIVAR BECTSY LISETH | 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 |
| 2023-11 | 2023-11 | 336559678 | 9460232246 | I | 2023/12/11 | 2023/12/14 | BANCOLOMBIA | 3 | $495,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,700,000 | $272,000 | | | $1,700,000 | $212,500 | | | $0 | $0 | | | $1,700,000 | | $8,900 | | $0 | $0 | | $493,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,700,000 | $272,000 | | | $1,700,000 | $212,500 | | | $0 | $0 | | | $1,700,000 | | $8,900 | | $0 | $0 | | $493,400 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,700,000 | $272,000 | | | $1,700,000 | $212,500 | | | $0 | $0 | | | $1,700,000 | | $8,900 | | $0 | $0 | | $493,400 |
| 1 | CC | 1050037935 | VASQUEZ BECTSY | | X | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | ESSC07 | 30 | $1,700,000 | $212,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | 0.522% | $8,900 | 0 | $0 | $0 | No | $493,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,700,000 | $272,000 | | | $1,700,000 | $212,500 | | | $0 | $0 | | | $1,700,000 | | $8,900 | | $0 | $0 | | $493,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1050037935 | | VASQUEZ BOLIVAR BECTSY LISETH | 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 |
| 2023-11 | 2023-11 | 336559678 | 9460232246 | I | 2023/12/11 | 2023/12/14 | BANCOLOMBIA | 3 | $495,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $272,000 | $800 | $0 | $272,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $272,000 | $800 | $0 | $272,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,900 | $100 | $0 | $9,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,900 | $100 | $0 | $9,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $212,500 | $700 | $0 | $213,200 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $212,500 | $700 | $0 | $213,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$493,400** | **$1,600** | **$0** | **$495,000** |

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | ACTA DE INICIO CONTRATOS | CODIGO: Safe 001<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>02/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | DIRECCION LOGISTICA |
|---|---|

**En Turbaco, a los Veintiseis (26) de Junio de 2023, se reunieron BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1050037935, en su calidad de Contratista y KAREN ROCIO MATOREL BELLO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2799 de 2023.**

## DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 2799 | Fec. Suscripción: | Jun 26 2023 | Fecha de iniciación: | Jun 26 2023 |
| N° CDP: | 840 | Fecha: | Jun 22 2023 | Fecha de terminación: | Dic 25 2023 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios | | | | |
| N° RP: | 5787 | Fecha: | Jun 26 2023 | Duración: | Meses 6 Días 0 |
| Valor Contrato: | Veinticinco millones quinientos mil pesos mcte($25,500,000.00) | | | | |
| Valor Mensual: | Cuatro millones doscientos cincuenta mil pesos mcte($4,250,000.00) | | | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección logística

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

1. Orientar en la ejecución de planes, programas, talleres y capacitaciones que estén a cargo de la Dirección Logística. 2. Apoyar profesionalmente en la realización de jornadas de contenido social que estén a cargo de la Dirección Logística .3. Realizar acompañamiento en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco de los proyectos que son desarrollados por esta Dirección. 4. Brindar apoyo en la elaboración de cronogramas relacionados con capacitaciones, talleres y demás actividades que realiza la Dirección Logística.5.Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados ante la Dirección logística, 6. Brindar acompañamiento a la Dirección logística en las actividades logísticas que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de su competencia.7. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajo que convoque la Dirección logística de la Gobernación de Bolívar. Capacitar al personal de la Dirección en temas relacionados con la política publica de la entidad.8. Brindar apoyo en la elaboración de las respuesta y reportes radicados por los entes de control.9.Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| Nombre: | **BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR** |
| Identificación: | **1050037935** |
| Dirección: | ALTO BOSQUE CNJ REFUGIO B 13 AP 4 C |
| Número de Teléfono: | 0 CEL 3016311450 |
| **PERFIL DEL CONTRATISTA** | UN (1) PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS,TRABAJO SOCIAL Y AFINES, CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (2) AÑOS |

98241B69-884E-4206-939D-6284B7A78CB5

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR

C.C.: 1050037935

CE37C132-03FD-48C7-977D-FC98DC9E47D4

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN ROCIO MATOREL BELLO

CARGO: DIRECTORA DE LOGISTICA

**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |


**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO


GOBERNACIÓN

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |


**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
RECIBO OFICIAL DE PAGO


BANCO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Contribuyente*** | BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR | | | ***Identificacion*** | CC | 1050037935 | ***No Recibo Pago*** |
| ***Acto*** | OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | ***Base Gravable*** | $ 4.250.000 | | 10226720116 |
| ***Entidad*** | | ***Fecha Contrato*** | 26 de jun. de 2023 | ***Contrato*** | 2799 | | ***Vence:*** 31-Dic-2023 |
| ***Concepto*** | ***Descripcion*** | | | | ***Tarifa*** | | ***Valor*** |
| 500 | Estampilla Prodesarrollo | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 600 | Estampilla Proancianato | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 650 | ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | (2/100) | | $85.000,00 |
| 900 | DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN | | | | (34332) | | $34.332,00 |
| | | | | | | ***TOTAL A PAGAR*** | **$289.332,00** |

Estampilla Prodesarrollo($85.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267201161(3900)00085000(96)20231231

Estampilla Proancianato($85.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267201162(3900)00085000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($85.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267201163(3900)00085000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267201164(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.