	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:	28/2/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$31,500,000.00			Valor a Pagar:	$4,500,000.00
Número:	031	Fec. Suscripción:	Ene 30 2025	Fecha de iniciación:	Ene 31 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 30 2025
N° RP:	170	Fecha:	Ene 31 2025	Duración:	Meses 7 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion			Periodo a pagar:	Ene 31 2025 - Feb 28 2025

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 TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (31.500.000) 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 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (4.500.000) 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:	**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: Feb 28 2025

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	$22,600.00	Periodo ENERO	Valor pagado	$28,900.00	Periodo ENERO
Comprobante de pago Número:	9481658391		Comprobante de pago Número:	9481658391	
Fecha de pago:	Feb 13 2025		Fecha de pago:	Feb 13 2025	
Aportes a ARL			**NOTA:**		
Valor pagado	$1,100.00	Periodo ENERO	SE ANEXA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS DOCUMENTOS SOPORTES.		
Comprobante de pago Número:	9481658391				
Fecha de pago:	Feb 13 2025				

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: 0814EF29-569B-4960-84C6-6626505FD2C8

NOMBRE CONTRATISTA: BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR

C.C.: 1050037935

FIRMA SUPERVISOR AA7C10D9-2FF7-4C14-B9E5-FF066BA94609

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, Feb 28 2025

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 31 2025 - Feb 28 2025, 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:**	031	**Fec. Suscripción:**	Ene 30 2025	**Fecha de iniciación:**	Ene 31 2025
	Duración:		**Meses:** 7	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 30 2025
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 Orientar en la ejecución de planes, programas, talleres y capacitaciones que estén a cargo de Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar. 2. Apoyar profesionalmente en la realización de jornadas de contenido social que estén a cargo de Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar 3. Realizar acompañamiento en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco de los proyectos que son desarrollados por esta secretaria. 4. Brindar apoyo en la elaboración de cronogramas relacionados con capacitaciones, talleres y demás actividades que realiza la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.5.Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados ante la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar 6. Brindar acompañamiento a la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar en las actividades 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 Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar. 8.Capacitar al personal de la Dirección en temas relacionados con la política publica de la entidad.9. Brindar apoyo en la elaboración de las respuesta y reportes radicados por los entes de control.10.Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	30 y 31 de enero - estuvimos en magangue donde se realizó un curso de cocina llamada “Magia de Sabores” en el cual participaron maganguelleñas y beneficiarias del proyecto Matie con el chef reconocido Juan del Mar donde aprendieron a realizar unos espectaculares platos con los productos de Matie. 1 de febrero - Asistimos a las fiestas de la candelaria en Magangue con nuestra campaña “Ni lo pienses” propiciando espacios seguros para las mujeres y niñas , e invitando a participar en las fiestas con armonía. 7 de febrero- Asistí a la entrega de kits en el barrio Olaya sector 11 de noviembre en donde se les entregó utilices escolares a los niños para así retomen sus estudios. 12 febrero- estuvimos en la jornada de matrícula en el colegio I. E. Buena Esperanza en turbaco que consistía en entregarle kits a los niños que se matricularan en ese día. 13 Febrero - estuvimos en la jornada de matrícula en el colegio I. E. Crisanto Luque en turbaco que consistía en entregarle kits a los niños que se matricularan en ese día. 14 Febrero- estuvimos en la jornada de matrícula en el colegio I. E. Cuarta Posa de Manga en turbaco que consistía en entregarle kits a los niños que se matricularan en ese día. 16 febrero- Estuvimos en el barrio Las Lomas en donde se realizo la olla comunitaria con el gober en donde se realizaron actividades lúdicas con los niños , charlas de salud dental , recibieron kits escolares , y se rifaron mercados y para finalizar un buen almuerzo. 20 de febrero - asistimos a la activación de nuestra campaña “Ni lo pienses” en Getsemani. 22 febrero - Participamos en la inauguración del parque el edén en las gaviotas en donde estuvimos realizando Pintucaritas , globos multiformas y actividades lúdicas. 28 Febrero- estuvimos en la jornada de matrícula en el colegio I. E. Técnica Roberto Botero Morales en turbaco que consistía en entregarle kits a los niños que se matricularan en ese día.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

E6FCDEC6-2C06-4952-B98D-DE2DC7C5CD8D

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

C. C. : **1050037935**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-01	2025-01	1263667930	9481658391	I	2025/02/10	2025/02/13	BANCOLOMBIA	3	$52,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$1,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$1,000		$0	$0
1	CC	1050037935	VASQUEZ BECTSY	231001	3	$180,000	$28,800	ESSC07	3	$180,000	$22,500		0	$0	$0	14-23	3	$180,000	$1,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$180,000	$28,800			$180,000	$22,500			$0	$0			$180,000	$1,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-01	2025-01	1263667930	9481658391	I	2025/02/10	2025/02/13	BANCOLOMBIA	3	$52,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,800	$100	$0	$28,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$28,800	$100	$0	$28,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$100	$0	$22,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$22,500	$100	$0	$22,600
TOTAL				1	$52,300	$300	$0	$52,600

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL

En Turbaco, a los Treinta y un (31) de Enero de 2025, se reunieron BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1050037935, en su calidad de Contratista y SOFIA NAVAS NUÑEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 031 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	031	Fec. Suscripción:	Ene 30 2025	Fecha de iniciación:	Ene 31 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 30 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
N° RP:	170	Fecha:	Ene 31 2025	Duración:	Meses 7 Días 0
Valor Contrato:	Treinta y un millones quinientos mil pesos mcte($31,500,000.00)				
Valor Mensual:	Cuatro millones quinientos mil pesos mcte($4,500,000.00)				

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 Orientar en la ejecución de planes, programas, talleres y capacitaciones que estén a cargo de Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar. 2. Apoyar profesionalmente en la realización de jornadas de contenido social que estén a cargo de Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar 3. Realizar acompañamiento en las diferentes actividades que deben ser ejecutadas en el marco de los proyectos que son desarrollados por esta secretaria. 4. Brindar apoyo en la elaboración de cronogramas relacionados con capacitaciones, talleres y demás actividades que realiza la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar.5.Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados ante la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar 6. Brindar acompañamiento a la Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar en las actividades 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 Secretaria de la Mujer y desarrollo social de la Gobernación de Bolívar. 8.Capacitar al personal de la Dirección en temas relacionados con la política publica de la entidad.9. Brindar apoyo en la elaboración de las respuesta y reportes radicados por los entes de control.10.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 o afines con experiencia profesional no inferior a tres (3) años

45F0E16C-A095-477E-84C3-77D0A40E58D8

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR

C.C.: 1050037935

48A7F26E-183E-4DAF-82F6-543DA89A4C28

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SOFIA NAVAS NUÑEZ

CARGO: Secretaria de la mujer y desarrollo social

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR** identificado con **CC** No. **1050037935**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR - NI. 890480059	**Fecha de inicio de cobertura:** 04/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 30/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 29/08/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 2025010121013382.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Certificación Bancaria

Lunes, 13 de enero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR identificado(a) con CC 1050037935, 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 Ahorros / A la mano	78800008754	2023-06-29	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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 correosospechoso@bancolombia.com.co

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 28 Feb 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 29 May 2025 **RECIBO:** 250202647150

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR	**Identificación:**	C	1050037935	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,500,000		**250202647150**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	031	**Fecha Del Contrato:**	27 Ene 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
374	ESTAMPILLA PRODESAROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,500,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 290,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 28 Feb 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 29 May 2025 **RECIBO:** 250202647150

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR	**Identificación:**	C	1050037935	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,500,000		**250202647150**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	031	**Fecha Del Contrato:**	27 Ene 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
374	ESTAMPILLA PRODESAROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,500,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 290,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 28 Feb 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 29 May 2025 **RECIBO:** 250202647150

BANCO

Contribuyente:	BECTSY LISETH VASQUEZ BOLIVAR	**Identificación:**	C	1050037935	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,500,000		**250202647150**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	031	**Fecha Del Contrato:**	27 Ene 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,500,000x2/100)	$ 90,000
374	ESTAMPILLA PRODESAROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,500,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 290,000**

(415)7709998124714(8020)250202647154(3900)0000090000(96)20250529

(415)7709998252103(8020)250202647152(3900)0000090000(96)20250529

(415)7709998318489(8020)250202647153(3900)0000110000(96)20250529

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