

	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:	23/4/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$20,000,000.00			Valor a Pagar:	\$4,000,000.00		
	Número:	568	Fec. Suscripción:	Mar 14 2025	Fecha de iniciación:	Mar 14 2025		
	N° CDP:	86	Fecha:	Ene 24 2025	Fecha de terminación:	Ago 13 2025		
	N° RP:	1296	Fecha:	Mar 14 2025	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Implementación DE LA RUTA DE LA GOB			Periodo a pagar:	Mar 14 2025 - Abr 13 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 Secretaria Privada en el marco del proyecto denominado: IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE LA GOBERNANZA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE DIALOGO CON LA CIUDADANÍA Y LA MATERIALIZACIÓN DE ACCIONES QUE GARANTICEN UNA MEJORA EN LOS INDICADORES BOLIVAR.							
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:	MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	22855920	DV.	
Dirección:	.							
Número de Teléfono:	.		FAX:		CEL.		314753818	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	X	Número:	78841078470	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:
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:				Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria Privada en el marco del proyecto denominado: IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE LA GOBERNANZA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE DIALOGO CON LA CIUDADANÍA Y LA MATERIALIZACIÓN DE ACCIONES QUE GARANTICEN UNA MEJORA EN LOS INDICADORES BOLIVAR			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$526,400.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	\$673,800.00	Periodo	MARZO
	Comprobante de pago Número:	9485064712			Comprobante de pago Número:	9485064712		
	Fecha de pago:	Abr 23 2025			Fecha de pago:	Abr 23 2025		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$22,100.00	Periodo	MARZO				
	Comprobante de pago Número:	9485064712						
Fecha de pago:	Abr 23 2025							
	Persona Jurídica:				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			
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.				SI:	NO:		
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:

D44F4E1C-1B84-4BFC-9390-80C1CEEEFBB8

NOMBRE CONTRATISTA:

MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ

C.C.:

22855920



FIRMA SUPERVISOR

770A6D00-9374-4041-8347-C36DA3991C2C

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, Abr 23 2025

SECRETARIA PRIVADA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 14 2025 - Abr 13 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ

Identificación: 22855920

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 568	Fec. Suscripción: Mar 14 2025	Fecha de iniciación: Mar 14 2025
	Duración:	Meses: 5	Días: 0
			Fecha de terminación: Ago 13 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría Privada en el marco del proyecto denominado: IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE LA GOBERNANZA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE DIÁLOGO CON LA CIUDADANIA Y LA MATERIALIZACIÓN DE ACCIONES QUE GARANTICEN UNA MEJORA EN LOS INDICADORES BOLIVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

7) Apoyar profesionalmente en los trámites de la contratación de los proyectos delegados en la Secretaría Privada en la plataforma secop II y en el cargue y publicación de documentos que se le asignen
4) Apoyar la supervisión de contratos que se encuentren a cargo de la Secretaría Privada de acuerdo con su perfil profesional.
8) Las demás relacionadas con el objeto contractual, su alcance y obligaciones generales y específicas.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En atención a la obligaciones a mi cargo durante este periodo elabore los documentos precontractuales para la suscripción del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión que tuvo por objeto " PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR EN EL EVENTO DEPORTIVO INTERNACIONAL OPEN LATINO FESTIVAL 2025, A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA LOS DÍAS 21, 22 Y 23 DE MARZO DE 2025". Así mismo, con relación a este contrato realice la revisión del informe de gestión presentado por el contratista.

Así mismo, durante este periodo elabore los documentos precontractuales requeridos para la suscripción de un convenio interadministrativo que tiene por objeto "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros y humanos, para el desarrollo de las estrategias denominadas "APOYO A LA PRESERVACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES TRADICIONALES Y CULTURALES DE LA SEMANA SANTA DE SANTA CRUZ DE MOMPOX Y APOYO A LA REALIZACIÓN DEL FESTIMARIA 2025, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: FORTALECIMIENTO DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL ASOCIADO A LA MÚSICA, FESTIVALES Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICAS 2025 ENMARCADAS EN LA ORDENANZA 281 DE 2019 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR", así mismo, realice el cargue del convenio interadministrativo en la plataforma secop II.

Durante este periodo elabore Acta de Reinicio del contrato de obra 2221 DEL 12 DE MAYO DEL 2022, el cual tiene por objeto: CONSTRUCCIÓN DEL COLISEO DE FERIAS DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE PARA CONTRIBUIR A FORTALECER LOS PROCESOS DE COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS Y PECUARIOS EN LOS MUNICIPIOS DEN CENTRO SUR DE BOLIVAR ».

Así mismo, elabore OTRO SI MODIFICATORIO OTRO No 6 AL CONTRATO No. 2221 DEL 16 DE MAYO DEL 2022, mediante el cual se modificar las cláusulas 4 y 8 del contrato, relativas a plazo de contrato y forma de pago del mismo.

Así mismo, durante este periodo realice la revisión de los documentos precontractuales requeridos para adelantar la contratación de los convenios solidarios a suscribir con las diferentes JAC de las diferentes localidades de la ciudad de Cartagena, específicamente la JAC 11 de noviembre del barrio Olaya herra.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

082219BF-1405-4927-98CC-D635C5EA3350

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ
C. C. : 22855920



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22855920			OCHOA RODRIGUEZ MARIANELLA DEL CARMEN		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 59c No 79 - 350	BARRANQUILLA-ATLANTICO	55555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-03	1429344438		9485064712	I	2025/04/04	2025/04/23	BANCOLOMBIA	19	\$1.222.300

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1429344438				2025/04/04	2025/04/23	BANCOLOMBIA	19	\$1.222.300

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$4,160,000	\$665,600			\$520,000	\$0			\$21,800	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$4,160,000	\$665,600			\$4,160,000	\$520,000	\$0			\$21,800	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)										\$4,160,000	\$665,600			\$4,160,000	\$520,000	\$0			\$21,800	\$0
1	CC	Z2859920	OCHOA MARINELLA	203001	30	\$4,160,000	\$665,600	EP5010	30	\$4,160,000	\$520,000	0		\$4,160,000	\$21,800	1+23	30	\$4,160,000	\$21,800	\$0
Total Afiliados(1)										\$4,160,000	\$665,600			\$4,160,000	\$520,000	\$0			\$21,800	\$0

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 22855920		OCHOA RODRIGUEZ MARIANELLA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cf- 59c No 79 - 350	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-03	1429344438		9485064712	2025/04/04	2025/04/23	BANCOLOMBIA	19	\$1,222,300	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$665,600	\$8,200	\$0	\$673,800	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$665,600	\$8,200	\$0	\$673,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$21,800	\$300	\$0	\$22,100	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$21,800	\$300	\$0	\$22,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$520,000	\$6,400	\$0	\$526,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$520,000	\$6,400	\$0	\$526,400	
TOTAL					1	\$1,207,400	\$14,900	\$0	\$1,222,300	

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA PRIVADA					
En Turbaco, a los Catorce (14) de Marzo de 2025, se reunieron MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ, identificado con la cedula de Ciudadanía No 22855920, 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° 568 de 2025.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	568	Fec. Suscripción:	Mar 14 2025	Fecha de iniciación:	Mar 14 2025
	N° CDP:	86	Fecha:	Ene 24 2025	Fecha de terminación:	Ago 13 2025
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Implementación DE LA RUTA DE LA				
	N° RP:	1296	Fecha:	Mar 14 2025	Duración:	Meses 5 Días 0
	Valor Contrato:	Veinte millones de pesos mcte(\$20,000,000.00)				
	Valor Mensual:	Cuatro millones de pesos mcte(\$4,000,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria Privada en el marco del proyecto denominado: IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA DE LA GOBERNANZA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE DIÁLOGO CON LA CIUDADANÍA Y LA MATERIALIZACIÓN DE ACCIONES QUE GARANTICEN UNA MEJORA EN LOS INDICADORES BOLIVAR.					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1) Asesorar en los aspectos jurídicos en la emisión de conceptos y en la proyección de documentos de loas asuntos requeridos en el marco de los proyectos delegados para la atención					
	2) Brindar asesoría y proyectar respuestas en el marco de la articulación con los Municipios para la atención de las necesidades para el cumplimiento de la misión del Gobierno Departamental.					
	3) Asesorar jurídicamente la ejecución del proyecto denominado Implementación DE LA RUTA DE LA GOBERNANZA A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DELOS MECANISMOS DE DIÁLOGO CON LA CIUDADANÍA Y LA MATERIALIZACIÓN DE ACCIONES QUE GARANTICEN UNA MEJORA ENLOS INDICADORES Bolívar en los asuntos concernientes de acuerdo con el perfil.					
	4) Apoyar la supervisión de contratos que se encuentren a cargo de la Secretaría Privada de acuerdo con su perfil profesional.					
	5) Integrar los comités evaluadores que se le asignen de acuerdo con su perfil que le sean asignados por el supervisor.					
	6) Apoyar en la atención de requerimientos presentados por entidades y organismos de control sobre los proyectos delegados a la Secretaría Privada que le sean asignados.					
	7) Apoyar profesionalmente en los trámites de la contratación de los proyectos delegados en la Secretaría Privada en la plataforma secop II y en el cargue y publicación de documentos que se le asignen					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ					
Identificación:	22855920					
Dirección:	.					
Número de Teléfono:	.		CEL	314753818		
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un ABOGADO CON EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A DOS (2) AÑOS,					

3CD57EB5-7AC6-4967-AADB-85B0B2BC5D2F

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ

C.C.: 22855920



505B89A3-08EC-4915-99C2-C27732F24261

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA





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, **MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ** identificado con **CC No. 22855920**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR NIT 890.048.059-1	Fecha de inicio de cobertura: 13/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 14/03/2025 Fecha fin de Contrato: 13/08/2025 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 prórroga 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): 202501012379570.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificado Bancario

Martes, 22 de abril de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MARIANELLA DEL CARMEN OCHOA RODRIGUEZ** Identificado(a) con CC**22855920**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78841078470	2015/04/20	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	MARIANELLA DEL CARNEB OCHOA RODRIGUEZ		Identificación:	C	22855920	No. Recibo Pago: 250400466060	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	568		Fecha Del Contrato:	13 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	MARIANELLA DEL CARNEB OCHOA RODRIGUEZ		Identificación:	C	22855920	No. Recibo Pago: 250400466060	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	568		Fecha Del Contrato:	13 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	

BANCO

Contribuyente:	MARIANELLA DEL CARNEB OCHOA RODRIGUEZ		Identificación:	C	22855920	No. Recibo Pago: 250400466060	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	568		Fecha Del Contrato:	13 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	



(415)7709998124714(8020)250400466064(3900)0000080000(96)20250703



(415)7709998252103(8020)250400466062(3900)0000080000(96)20250703



(415)7709998318489(8020)250400466063(3900)0000100000(96)20250703

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