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

Dependencia:	COBRO COACTIVO	Fecha:	14/7/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$24,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	144	Fec. Suscripción:	Feb 13 2025	Fecha de iniciación:	Feb 14 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 13 2025
N° RP:	399	Fecha:	Feb 14 2025	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion			Periodo a pagar:	Jun 14 2025 - Jul 13 2025

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

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) 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:	**CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA**								
Identificación:	Tipo de documento: Cédula	X	Nit.		Número:	1052975690	DV.		
Dirección:	TORICES, CALLE 47 #13-86								
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	3017672678				
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**08577770922**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: **X** Persona Jurídica: Regimen: **N.A.**

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: Jul 14 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: NINGUNA

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado $200,000.00 Periodo JUNIO

Comprobante de pago Número: 9487613060

Fecha de pago: Jul 14 2025

Aportes a Pensión

Valor pagado $256,000.00 Periodo JUNIO

Comprobante de pago Número: 9487613060

Fecha de pago: Jul 14 2025

Aportes a ARL

Valor pagado $8,352.00 Periodo JUNIO

Comprobante de pago Número: 9487613060

Fecha de pago: Jul 14 2025

NOTA:

NINGUNA

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: ECFB1A4D-F299-4D16-890E-91E2125D5B7B

NOMBRE CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA

C.C.: 1052975690

FIRMA SUPERVISOR C0553135-0EEB-410D-8123-0C04BFE84ABB

NOMBRE SUPERVISOR: CARMEN ELENA CARO MEZA

CARGO: JEFE DE OFICINA COBRO COACTIVO

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

Turbaco, Jul 14 2025

COBRO COACTIVO

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA
Identificación:	1052975690

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	144	**Fec. Suscripción:**	Feb 13 2025	**Fecha de iniciación:**	Feb 14 2025
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 13 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Brindar Apoyo a la Oficina de Cobro Coactivo de la secretaria de Hacienda en el establecimiento e implementación de técnicas y mecanismos de recuperación de cartera y bienes de los deudores. 2. 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 oficina de cobro coactivo de la secretaria de Hacienda. 3. Participar en la elaboración y constitución de garantías que faciliten los cumplimientos y facilidades en los pagos y embargos que brinda la oficina de cobro coactivo. 4. Apoyo en la emisión de elementos de juicio de acuerdo con su área y conocimiento en la elaboración y promulgación de actos administrativos por parte de la oficina de cobro coactivo de la secretaria de hacienda. 5. Llevar un registro de las actividades encomendadas por la Oficina de Cobro Coactivo que le competen.6 Asistir a las reuniones y mesas de trabajo en las que sea convocado por el jefe de la oficina de cobro coactivo. 7. Proyectar respuestas a las solicitudes que sean presentadas ante la Oficina de cobro coactivo. 8. Realizar las labores legales que impliquen la depuración contable respecto de las obligaciones en mora que adelante la oficina. 9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contractual.	DURANTE EL PERIODO TRANSCURRIDO DESDE EL 14 DE JUNIO AL 13 DE JULIO DE 2025, SE REALIZACIÓN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: GOBOL-25-032257 REITERACIÓN ORDEN DE DESEMBARGO A NOMBRE DE JUAN CARLOS GÓMEZ INGA (Oficio N° 2025000134148 - 2025) GOBOL-25-032417 RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-022280 GOBOL-25-032667 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-027206 GOBOL-25-033087 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-019882 GOBOL-25-033221 RESPUESTA A SOLICITUD DE DESEMBARGO - EXT-BOL-25-028363 GOBOL-25-033738 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-011483 GOBOL-25-033785 RESPUESTA PETICION PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-002861 GOBOL-25-034350 RESPUESTA A PETICIÓN - EXT-BOL-25-022791 GOBOL-25-034633 ALCANCE A OFICIO GOBOL-25-034348 DE FECHA 24 DE JUNIO DE 2025; RESPUESTA A DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN EXT-BOL-25-023172 GOBOL-25-034723 RESPUESTA A DERECHO PETICIÓN - EXT-BOL-25-026050 GOBOL-25-034949 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-029198 - EXT-BOL-25-029200 GOBOL-25-035031 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-028009 GOBOL-25-035043 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-026144 GOBOL-25-035495 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-029318 GOBOL-25-035528 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-029241 GOBOL-25-035601 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN DE PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027114 GOBOL-25-035730 RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027141 GOBOL-25-035792 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-029205 GOBOL-25-035807 RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-029221 GOBOL-25-035878 RESPUESTA PETICIÓN INFORMACIÓN EMBARGO - EXT-BOL-25-028201 GOBOL-25-035991 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027211 GOBOL-25-036169 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN DE PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027217

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

Turbaco, Jul 14 2025

COBRO COACTIVO

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA
Identificación:	1052975690

GOBOL-25-036286 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027301
GOBOL-25-036308 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027375
GOBOL-25-036353 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-026173
GOBOL-25-036388 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-028032
GOBOL-25-036493 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-027842
GOBOL-25-036512 RESPUESTA A PETICIÓN EMBARGO - EXT-BOL-25-028024 - EXT-BOL-25-028197
GOBOL-25-036533 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-030212
GOBOL-25-036652 RESPUESTA PETICIÓN DE DESEMBARGO - EXT-BOL-25-030768
GOBOL-25-036686 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-028968
GOBOL-25-036703 REMISIÓN POR COMPETENCIA – DERECHO DE PETICIÓN EXT-BOL-25-029838
GOBOL-25-036709 RESPUESTA PETICIÓN INFORMACIÓN EMBARGO - EXT-BOL-25-028055
GOBOL-25-036721 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO - EXT-BOL-25-030689
GOBOL-25-036926 RESPUESTA A DERECHO FUNDAMENTAL DE PETICIÓN
GOBOL-25-037005 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-026065 - EXT-BOL-25-026219
GOBOL-25-037074 RESPUESTA A SOLICITUD DE SALIR DE LA BASE DE DATOS CON EXT-BOL-25-030021
GOBOL-25-037226 RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-029344
GOBOL-25-037249 RESPUESTA SOLICITUD INFORMACIÓN ACUERDO DE PAGO - EXT-BOL-25-028988
GOBOL-25-037301 RESPUESTA INFORMACIÓN DE PAGO IMPUESTO VEHICULAR - EXT-BOL-25-029960
GOBOL-25-037362 RESPUESTA A PETICIÓN DE INFORMACIÓN - EXT-BOL-25-029778
GOBOL-25-037407 RESPUESTA A PETICIÓN DE ACUERDO DE PAGO - EXT-BOL-25-029552
GOBOL-25-037602 RESPUESTA A PETICIÓN DESEMBARGO Y PAZ Y SALVO - EXT-BOL-25-028897
GOBOL-25-037706 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-030489
GOBOL-25-037808 RESPUESTA PETICIÓN INFORMACIÓN EMBARGO - EXT-BOL-25-030394
GOBOL-25-037857 RESPUESTA A PETICIÓN DE ACUERDO DE PAGO - EXT-BOL-25-030685
GOBOL-25-038148 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN - EXT-BOL-25-029025
GOBOL-25-038416 RESPUESTA A DERECHO DE PETICIÓN PRESCRIPCIÓN - EXT-BOL-25-027184
GOBOL-25-038591 RESPUESTA PETICION INFORMACION - EXT-BOL-25-028670

ECFB1A4D-F299-4D16-890E-91E2125D5B7B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA**

C. C. : **1052975690**



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

Turbaco, Jul 14 2025

COBRO COACTIVO

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA
Identificación:	1052975690

Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

ECFB1A4D-F299-4D16-890E-91E2125D5B7B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA**

C. C. : **1052975690**



GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	COBRO COACTIVO

En Turbaco, a los Catorce (14) de Febrero de 2025, se reunieron CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA, identificado con CC No 1052975690, en su calidad de Contratista y CARMEN ELENA CARO MEZA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 144 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	144	Fec. Suscripción:	Feb 13 2025	Fecha de iniciación:	Feb 14 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 13 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
N° RP:	399	Fecha:	Feb 14 2025	Duración: Meses 6	Días 0
Valor Contrato:	Veinticuatro millones de pesos mcte($24,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Cobro coactivo de la Secretaría de Hacienda de la Gobernación de Bolívar.
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1.Brindar Apoyo a la Oficina de Cobro Coactivo de la secretaria de Hacienda en el establecimiento e implementación de técnicas y mecanismos de recuperación de cartera y bienes de los deudores. 2. 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 oficina de cobro coactivo de la secretaria de Hacienda. 3. Participar en la elaboración y constitución de garantías que faciliten los cumplimientos y facilidades en los pagos y embargos que brinda la oficina de cobro coactivo. 4. Apoyo en la emisión de elementos de juicio de acuerdo con su área y conocimiento en la elaboración y promulgación de actos administrativos por parte de la oficina de cobro coactivo de la secretaria de hacienda. 5. Llevar un registro de las actividades encomendadas por la Oficina de Cobro Coactivo que le competen.6 Asistir a las reuniones y mesas de trabajo en las que sea convocado por el jefe de la oficina de cobro coactivo. 7. Proyectar respuestas a las solicitudes que sean presentadas ante la Oficina de cobro coactivo. 8. Realizar las labores legales que impliquen la depuración contable respecto de las obligaciones en mora que adelante la oficina. 9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA**
Identificación:	**1052975690**
Dirección:	TORICES, CALLE 47 #13-86
Número de Teléfono:	0 CEL 3017672678
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) profesional en ciencias jurídicas con experiencia profesional no inferior a tres (3) años

1D0489A1-4EB8-40A9-9153-0685BF6A6D4E

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA

C.C.: 1052975690

1A9406D2-78BA-42AE-87C7-AD0D806A18C7

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: CARMEN ELENA CARO MEZA

CARGO: JEFE DE OFICINA COBRO COACTIVO

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 1052975690		VILORIA OJEDA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13-86 - Apto 202	CARTAGENA-BOLIVAR	6789764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1566457843	9487613060	I	2025/07/21	2025/06/19	BANCOLOMBIA	0	$464,400

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																													
1	CC	1052975690	VILORIA CESAR																	25-14	30	EPS037	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052975690		VILORIA OJEDA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13-86 - Apto 202	CARTAGENA-BOLIVAR	6789764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1566457843	9487613060	I	2025/07/21	2025/06/19	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$0**	**$0**	**$464,400**

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

FECHA DE EMISIÓN: 14 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 12 Oct 2025 **RECIBO:** 250701670570

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA	**Identificación:**	C	1052975690	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,000,000		**250701670570**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	144	**Fecha Del Contrato:**	13 Feb 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**

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

FECHA DE EMISIÓN: 14 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 12 Oct 2025 **RECIBO:** 250701670570

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA	**Identificación:**	C	1052975690	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,000,000		**250701670570**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	144	**Fecha Del Contrato:**	13 Feb 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**

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

FECHA DE EMISIÓN: 14 Jul 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 12 Oct 2025 **RECIBO:** 250701670570

BANCO

Contribuyente:	CESAR AUGUSTO VILORIA OJEDA	**Identificación:**	C	1052975690	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,000,000		**250701670570**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	144	**Fecha Del Contrato:**	13 Feb 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)250701670574(3900)0000080000(96)20251012

(415)7709998252103(8020)250701670572(3900)0000080000(96)20251012

(415)7709998318489(8020)250701670573(3900)0000100000(96)20251012

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