

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

Dependencia:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha:

17/7/2025

**ACTO ADMINISTRATIVO****DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$20,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00
Número:	651	Fec. Suscripción:	Mar 18 2025
N° CDP:	196	Fecha:	Feb 12 2025
N° RP:	1455	Fecha:	Mar 18 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Período a pagar:
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 actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación 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:	<b>MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO</b>		
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X
	Nit.		
	Número:	1079885619	DV.
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0	FAX:	CEL.
			0

Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	47792892350	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
<b>Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:</b> Periodo 18 de junio al 17 de julio 2025			Fecha: Jul 17 2025

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>	
<b>Aportes a Salud</b>	<b>Aportes a Pensión</b>
Valor pagado \$201,700.00	Valor pagado \$258,100.00
Periodo JUNIO	Periodo JUNIO
Comprobante de pago Número: 7969147755	Comprobante de pago Número: 7969147755
Fecha de pago: Jul 17 2025	Fecha de pago: Jul 17 2025
<b>Aportes a ARL</b>	<b>NOTA:</b>
Valor pagado \$8,500.00	
Periodo JUNIO	
Comprobante de pago Número: 7969147755	
Fecha de pago: Jul 17 2025	

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el 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 cotejados con 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: 2598EC3F-B64A-4590-BEE4-68B7C3FF16CF

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO

C.C.: 1079885619



FIRMA SUPERVISOR: FCD1D455-4452-418B-81CB-48D3C4487A0B

NOMBRE SUPERVISOR: YINA DEL CARMEN PALOMINO ESTRADA

CARGO: DIRECTORA DE PLANTA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

**CODIGO: S-003**  
**Versión: 1.01**  
**Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Jul 17 2025

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 18 2025 - Jul 17 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

**Nombre:** MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO

**Identificación:** 1079885619

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

<b>DATOS DE CONTRATO:</b>	<b>Número:</b> 651	<b>Fec. Suscripción:</b> Mar 18 2025	<b>Fecha de iniciación:</b> Mar 18 2025
	<b>Duración:</b>	<b>Meses:</b> 5	<b>Días:</b> 0
			<b>Fecha de terminación:</b> Ago 17 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Bolívar.

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

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 Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación.

Asistencia jurídica al grupo del fondo de prestaciones en la elaboración de actos administrativos de cumplimiento de fallo, recursos, dar alcance los derechos de peticiones y entregar insumos al área jurídica.

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 Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación.

Elaboración del material jurídico para la capacitación que se va llevar a cabo los 24 y 30 de julio, Capacitación que tiene como objetivo, lograr que la planta de docente de la SED Bolívar conozcan un poco más de sus prestaciones y como funcionada el aplicativo humano en línea; Apoyo en la Elaboración del procedimiento de las prestaciones Economicas;

Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación.

Revisión de las respuestas que se emiten por parte del Fondo y que son firmadas por la Dra. Yina Palomino en calidad de Directora Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación; Atender casos puntuales que se encuentren retrazado en estudio por parte de la Fiduprevsora

2. Brindar apoyo y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación.

Revision de los oficios remisorios a la Fiduprevsora S.A.- Cumplimiento de fallo Judicial  
CEDULA NOMBRES  
92507730 FARID JOSE  
7885717 LIBARDO ENRIQUE  
28295305 MARTHA CECILIA  
15015792 JOSE DAGOBERTO  
33340166 NANCY HELENA  
22819245 OLGA ISIDRA  
9264998 VIRGILIO ANTONIO  
33338391 MARIA ELENA  
85162756 WILFRIDO  
22634259 INIRIDA ESTHER  
30772978 MARIA DEL ROSARIO  
19896880 YAIR  
9114556 LUIS FRANCISCO  
73084623 TARSICIO  
73020452 ARMANDO  
98665396 JEFFERSON  
22598633 DILMA ESTHER

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

2598EC3F-B64A-4590-BEE4-68B7C3FF16CF

FIRMA DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO  
**C. C. :** 1079885619



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1079885619	NÚMERO PLANILLA:	<b>7975105444</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	MARIA ALEXANDRA BOLANO CAMACHO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 34 B1 # 2-62	TELÉFONO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	junio AÑO 2025	13	junio AÑO 2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3004073	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1634617617
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades jurídicas.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 256.000	\$ 2.100	\$ 0	\$ 258.100
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 256.000</b>	<b>\$ 2.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 258.100</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 200.000	\$ 1.700	\$ 0	\$ 201.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 200.000</b>	<b>\$ 1.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 201.700</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 8.400</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 8.500</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES											
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 1079885619	BOLANO CAMACHO MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.600.000				NO																230201-PROTECCION	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	\$ 107988561	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 468.300**



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS**

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

**Dependencia:**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**

**En Turbaco, a los Dieciocho (18) de Marzo de 2025, se reunieron MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO, identificado con CC No 1079885619, en su calidad de Contratista y SHADIA DAGER ARABIA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 651 de 2025.**

**DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL**

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>	Número: <u>651</u> Fec. Suscripción: <u>Mar 18 2025</u> Fecha de iniciación: <u>Mar 18 2025</u>
	N° CDP: <u>196</u> Fecha: <u>Feb 12 2025</u> Fecha de terminación: <u>Ago 17 2025</u>
	Rubro Presupuestal: <u>Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion</u>
	N° RP: <u>1455</u> Fecha: <u>Mar 18 2025</u> Duración: Meses <u>5</u> Días <u>0</u>
	Valor Contrato: <u>Veinte millones de pesos mcte(\$20,000,000.00)</u>

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación 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 Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación. 2. Brindar apoyo y realizar las recomendaciones a nivel jurídico que se estimen necesarios y pertinentes para el mejoramiento de los procedimientos y procesos desarrollados desde la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación. 3. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación. 4. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses del Departamento. 5. Atender jurídicamente al director en la proyección de respuestas a las peticiones y/o requerimientos presentados por los entes de control a la Gobernación de Bolívar o al señor Gobernador. 6. Participar como miembro del comité evaluador jurídico de las propuestas presentadas en los diferentes procesos que sean adelantados por la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación. 7. Brindar sus conocimientos en lo relacionado con el diseño y planificación de las estrategias de medios, de los diferentes programas y proyectos que son adelantados por la Dirección Administrativa de Planta y Establecimientos Educativos de la Secretaría de Educación. 8. Las demás inherentes al objeto del contrato.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre:	<b>MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO</b>
Identificación:	<b>1079885619</b>
Dirección:	0
Número de Teléfono:	0 CEL 0
<b>PERFIL DEL CONTRATISTA</b>	Un (01) profesional en ciencias jurídicas con experiencia profesional no inferior a tres (03) años

1010C956-CF06-45FC-8383-74D8E51F7106

5C502470-29C4-4B9F-9397-5E2C444D25FF

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MARIA ALEXANDRA BOLAÑO CAMACHO

C.C.: 1079885619



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SHADIA DAGER ARABIA

CARGO: DIRECTORA DE PLANTA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 17 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15 Oct 2025

RECIBO: 250702237660

**CONTRIBUYENTE**

<b>Contribuyente:</b>	MARIA ALEXANDRA BOLAO CAMACHO	<b>Identificación:</b>	C	1079885619	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250702237660</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	7 - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLÍVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	651		<b>Fecha Del Contrato:</b> 18 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		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 260,000</b>		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 17 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15 Oct 2025

RECIBO: 250702237660

**GOBERNACIÓN**

<b>Contribuyente:</b>	MARIA ALEXANDRA BOLAO CAMACHO	<b>Identificación:</b>	C	1079885619	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250702237660</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	7 - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLÍVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	651		<b>Fecha Del Contrato:</b> 18 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		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 260,000</b>		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 17 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15 Oct 2025

RECIBO: 250702237660

**BANCO**

<b>Contribuyente:</b>	MARIA ALEXANDRA BOLAO CAMACHO	<b>Identificación:</b>	C	1079885619	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250702237660</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	7 - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLÍVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	651		<b>Fecha Del Contrato:</b> 18 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		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 260,000</b>		



(415)7709998124714(8020)250702237664(3900)000080000(96)20251015



(415)7709998252103(8020)250702237662(3900)000080000(96)20251015



(415)7709998318489(8020)250702237663(3900)000010000(96)20251015

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