

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

Dependencia:

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL

Fecha:

26/9/2025

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

Valor Contrato:	\$16,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00
Número:	2379	Fec. Suscripción:	Ago 25 2025
N° CDP:	760	Fecha:	Jul 16 2025
N° RP:	6792	Fecha:	Ago 27 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 las actividades de la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general de la Gobernación de Bolívar.

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de DIECISEIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) 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>SHIRLEY LEAL RAMIREZ</b>						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	22790793	DV.
Dirección:	Cr 23 29						
Número de Teléfono:	FAX:	CEL:	3114049985				
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	91227903339	Banco:	BANCOLOMBIA
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>	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

**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: Sep 26 2025

**Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:** Cumplí con las obligaciones del contrato

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>		<b>Aportes a Salud</b>		<b>Aportes a Pensión</b>	
Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	\$256,000.00
Comprobante de pago Número:	7980759551	Periodo	AGOSTO	Comprobante de pago Número:	7980759551
Fecha de pago:	Sep 2 2025	Periodo	AGOSTO	Fecha de pago:	Sep 2 2025
<b>Aportes a ARL</b>		<b>NOTA:</b>			
Valor pagado	\$39,000.00	Periodo	AGOSTO		
Comprobante de pago Número:	7980759551	Periodo	AGOSTO		
Fecha de pago:	Sep 2 2025	Periodo	AGOSTO		

**SOLICITUD DE PAGO**

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos 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 SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: F709DBC5-0EBA-42A8-B8E4-66AF18130FC0



NOMBRE CONTRATISTA: SHIRLEY LEAL RAMIREZ

C.C.: 22790793

FIRMA SUPERVISOR: 2FF1E620-4F45-4476-8870-AE16AD676B57

NOMBRE SUPERVISOR: ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA

CARGO: DIRECTOR DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Sep 26 2025

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 27 2025 - Sep 26 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: SHIRLEY LEAL RAMIREZ

Identificación: 22790793

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	2379	Fec. Suscripción:	Ago 25 2025	Fecha de iniciación:	Ago 27 2025
	Duración:		Meses: 4	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 26 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general de la Gobernación de Bolívar.

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Brindar apoyo en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Dirección.

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

Radique las peticiones que ingresan al correo contáctenos y las direcciona a las distintas dependencias.

Final de las actividades ejecutadas.

4220C230-3BF1-41B5-97FC-23C8231579EA

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

SHIRLEY LEAL RAMIREZ

C. C. :

22790793



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22790793
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY LEAL RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:		BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CR 23 # 29 44	TELÉFONO:	3114049
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7980759551</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1744483188

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 256.000</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 200.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 200.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 39.000
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 39.000</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 495.000</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 495.000</b>



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS**

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

**Dependencia:**

**DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL**

**En Turbaco, a los Veintisiete (27) de Agosto de 2025, se reunieron SHIRLEY LEAL RAMIREZ, identificado con CC No 22790793, en su calidad de Contratista y ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2379 de 2025.**

**DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL**

<b>DATOS DEL CONTRATO</b>	Número: <u>2379</u> Fec. Suscripción: <u>Ago 25 2025</u> Fecha de iniciación: <u>Ago 27 2025</u>
	N° CDP: <u>760</u> Fecha: <u>Jul 16 2025</u> Fecha de terminación: <u>Dic 26 2025</u>
	Rubro Presupuestal: <u>Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion</u>
	N° RP: <u>6792</u> Fecha: <u>Ago 27 2025</u> Duración: <u>Meses 4</u> <u>Días 0</u>
	Valor Contrato: <u>Dieciseis millones de pesos mcte(\$16,000,000.00)</u>

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades de la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general 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 Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general. 2. Apoyar en la elaboración de los proyectos de actos administrativos y demás documentos que se produzcan en la dependencia, y que deban ser sometidos a consideración de la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general. 3. Apoyar jurídicamente a la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la secretaria general en la elaboración de la respuesta a las peticiones presentadas a la Gobernación de Bolívar y que tengan que ver con esta dependencia. 4. Brindar apoyo en los asuntos de conocimiento y competencia de esta Dirección. 5. Presentar informe mensual al supervisor con el estado actual de todos los procesos que le fueron asignados. 6. Resolver los requerimientos de los entes de control solicitados a la Dirección Atención al Ciudadano y Gestión Documental. 7. Realizar seguimiento a los procesos asignados. 8. Revisar y dar visto bueno a los procesos y aspectos técnicos que estén delegados para la firma del director de Atención al Ciudadano y Gestión Documental. 9. Asistir a las reuniones a las que sea convocado, para brindar sus conocimientos en los temas que resulten ser de su competencia. 9. Las demás obligaciones inherentes al objeto contractual.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

Nombre:	<b>SHIRLEY LEAL RAMIREZ</b>
Identificación:	<b>22790793</b>
Dirección:	Cr 23 29
Número de Teléfono:	CEL 3114049985
<b>PERFIL DEL CONTRATISTA</b>	Un (1) profesional en ciencias jurídicas con experiencia profesional no inferior a dos (2) años

220CB599-639B-42F1-9E48-228AC44CB2AF

E952481C-3493-443F-801A-E928CEABD58F

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SHIRLEY LEAL RAMIREZ

C.C.: 22790793



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA

CARGO: DIRECTOR DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL





## LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

### CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	GOBERNACION DE BOLIVAR		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	890480059
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 22790793	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	26/09/2025	Nombres y apellidos	SHIRLEY LEAL RAMIREZ
Fecha inicio contrato	27/08/2025	Fecha de retiro	Sin retiro
Fecha fin contrato	27/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de septiembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25092025S22790793L163142**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

**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](mailto: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.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

# Certificación Bancaria

Jueves, 25 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que SHIRLEY LEAL RAMIREZ identificado(a) con CC 22790793, 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	91227903339	2021-10-27	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.

 **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](mailto:correosospechoso@bancolombia.com.co)



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

Table with contract details: Contratista (Shirley Leal Ramírez), Fecha de contrato (27/08/2025), N° del Contrato (DF-2379-2025), Objeto y alcance del contrato (Prestación de servicios profesionales...), Plazo (4 MESES), Supervisor (ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA)

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre el 27 de agosto al 26 de SEPTIEMBRE del 2025 de las siguientes actividades relacionadas con el objeto del contrato.

ACTIVIDADES EJECUTADAS
Fecha: 27/08/2025 a 03/09/2025.
Radique 437 peticiones que ingresaron al correo contactenos@bolivar.gov.co y las direcciona a las distintas dependencias.
Evidencia: anexo 1
Table with columns: Fecha de registro, Asunto, Registrador, Responsable, Área Responsable, Código, No. Copia





# GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

**Fecha:** 08/09/2025 al 12/09/2025

Radique 162 peticiones que ingresaron al correo [contactenos@bolivar.gov.co](mailto:contactenos@bolivar.gov.co) y las direcciona a las distintas dependencias.

**Evidencia:** anexo 2

Par fecha de registro: Fecha de: 08/09/2025 hasta de: 12/09/2025

Por destinatario y/o responsable: Destinatario: Responsable: Área Resp.: Registrador: LEAL RAMIREZ, SHIRLEY / Constatista / Grupo de Atención al Ciudadano

Por código de registro: Código:

Buscar Imprimir grilla Imprimir comprobante

Fecha de registro	Asunto	Registrador	Responsable	Área Responsable	Código	Nro. Copia
11/09/2025	MEMORIAL OFENSA PRESENTA DIFERENCIA DE TRÁMITE POR DETECCIÓN ELÉCTRICA RAD. No. CON. 388300390	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-045568	1
08/09/2025	Mesa de Trabajo: "Importancia de la Asociatividad Territorial - La Mesa una región de desarrollo 3"	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	TRUCCO DE LA HOZ, ADOLENA MARGARITA	Secretaría Privada	EXT-BOI-25-044711	1
08/09/2025	Mi Tiempo de inhabilidad cuando vence	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	CARCANO ALVARO, CARLOS ANDRES	Oficina de Control Interno Decapros de Juquegado	EXT-BOI-25-044812	1
11/09/2025	NO ACUERDO 20250202087377 ESE HOSPITAL LA CO-004 MISERICORDIA DE MAGANGUE - SECRETARIA DE SALUD D	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-045792	1
11/09/2025	NOTIFICACION VINCULACION	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-045880	1
11/09/2025	NOTIFICACION ADMISION TUTELA 402-25	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MARTINEZ MONTALVO, LIZI PATRICIA	Secretaría Jurídica	EXT-BOI-25-045903	1
08/09/2025	NOTIFICACION AUTO ARCHIVO INCIDENTE DESACATO 2025-00235	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MARTINEZ MONTALVO, LIZI PATRICIA	Secretaría Jurídica	EXT-BOI-25-044707	1
11/09/2025	NOTIFICACION REQUERIMIENTO PREVIO RAD. 2024 - 67	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-045885	1
08/09/2025	mutación al momento 2 de la revisión y actualización del PATR para construir par correspondiente d	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	PUESTA MONROY, SUSANA RAQUEL	Secretaría de Planeación	EXT-BOI-25-044717	1
11/09/2025	Oficio 10232E 15305 Traslado por competencias, radicado LKRD 3022E 14348	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	FRANCO OSORIO, DANIEL ALONSO	Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres	EXT-BOI-25-045607	1
11/09/2025	Oficio 1377 Medida cautelar	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-045778	1
11/09/2025	OFICIO SOLICITUD PARA ELECCIONES DE JUVENILES DEL 10 DE OCTUBRE 2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-045611	1
11/09/2025	Person Radicado No. 1473985-CD - Rosa Isabel Acosta Navarrete - recibida en fecha 10 de septiembre d	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	ESTARTE TRUCCO, MARGARITA ROSA	Dirección Administrativa de Atención al Ciudadano y Gestión Documental	EXT-BOI-25-045937	1
08/09/2025	PONENCIAMIENTO A LA RESERVA PROPIEDAD POR LA ENTIDAD DEMANDADA Y CON EL FIN QUE TUTELAR LOS DERECH	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-044807	1
08/09/2025	prescripción de comparendo	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-044910	1
11/09/2025	R209-25 BOLIVAR - INTRODUCCION DE LICORES	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	RODRIGUEZ ESTUPIÑAN, GERARDO	Dirección Financiera de Ingresos	EXT-BOI-25-045737	1
11/09/2025	Rad 13834-0890012025-0919-01, Rad mismo 1883019401-2025-00138-01, TUTELA DE PROTECCION - ACOH20	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MARTINEZ MONTALVO, LIZI PATRICIA	Secretaría Jurídica	EXT-BOI-25-045596	1
11/09/2025	RAD. 20251000150411 ESE FAMILIAR 3030-2025-C-45104	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-045557	1
08/09/2025	Recordatorio: Invitación al momento 2 de la revisión y actualización del PATR para construir par d	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SANES PEREZ, IVAN JOSE	Secretaría de Paz, Víctimas y Reconciliación	EXT-BOI-25-044803	1
11/09/2025	REQUERIMIENTO SOLICITUD DERECHO DE PETICION	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-045638	1
11/09/2025	Registrado: Superarad: radicado 202541002054891	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-045790	1
08/09/2025	registrador accidente de tránsito en el sistema RUT vehículo CT0372	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-044814	1
11/09/2025	Ramón acta Mesa de Trabajo Pendencias - Magangué, 27 de agosto 2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	BERRO SCAFF, MANUEL JESUS	Secretaría de Seguridad	EXT-BOI-25-044687	1

**Fecha:** 15/09/2025 a 19/09/2025.

Radique 208 peticiones que ingresaron al correo [contactenos@bolivar.gov.co](mailto:contactenos@bolivar.gov.co) y las direcciona a las distintas dependencias.

**Evidencia:** anexo 3

Par fecha de registro: Fecha de: 15/09/2025 hasta de: 19/09/2025

Por destinatario y/o responsable: Destinatario: Responsable: Área Resp.: Registrador: LEAL RAMIREZ, SHIRLEY / Constatista / Grupo de Atención al Ciudadano

Por código de registro: Código:

Buscar Imprimir grilla Imprimir comprobante

Fecha de registro	Asunto	Registrador	Responsable	Área Responsable	Código	Nro. Copia
15/09/2025	INGRESO SERVIDOR PUBLICO NOMINA DE PENSIONADOS No 2025 1746212-5 - RETIENECOURT GERARDO GONZALO CC -	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	QUIROZ OSPINO, ALIS MARÍA	Fondo Territorial de Pensiones	EXT-BOI-25-046138	1
17/09/2025	Invonar para crear	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-046869	1
17/09/2025	INVESTIGACION URGENTE	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MENEZ GALVIS, VICTOR RAFA	Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural	EXT-BOI-25-046644	1
15/09/2025	Invitación - Encuentro estratégico para la salud del Caribe colombiano	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SABRINE FERNANDEZ, ANTONIO	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-046928	1
18/09/2025	Invitación - Foro Energético "Innovación: clave del éxito de la seguridad energética en Colombia"	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	TRUCCO DE LA HOZ, ADOLENA MARGARITA	Secretaría Privada	EXT-BOI-25-046891	1
18/09/2025	INVITACION PIG - FTAC INTERNATIONAL CONGRESS 2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	TRUCCO DE LA HOZ, ADOLENA MARGARITA	Secretaría Privada	EXT-BOI-25-047136	1
17/09/2025	INVITACION FORO PISCAL: HODO COMPLEJO CENAGUZO DE LA MONTAÑA DONA NORTE	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	TRUCCO DE LA HOZ, ADOLENA MARGARITA	Secretaría Privada	EXT-BOI-25-046824	1
15/09/2025	LIQUIDACION REGISTRO EXTEMPORANEO	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	RODRIGUEZ ESTUPIÑAN, GERARDO	Dirección Financiera de Ingresos	EXT-BOI-25-046056	1
17/09/2025	Noticia Oficio Embargo Vehículo Rad 13004400300205003000	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-046837	1
17/09/2025	NOTIFICACION ADMISION 0089-2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cabilo Coactivo	EXT-BOI-25-046706	1
17/09/2025	NOTIFICACION SUBSANACION - ACCION DE TUTELA - RADICADO 13-001-19-10-006-2025-00467-00	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-046697	1
18/09/2025	OFICIO DE DESBARRIADO RAD. 10778/2022	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-047072	1
18/09/2025	OFICIO No 1536	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-047067	1
18/09/2025	OFICIO ORDENA DESBARRIADO 2024-00507	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOI-25-046814	1
15/09/2025	INCIDENTE AC 250703024890 484 H20 DE MARÍA BELTRÁN	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SPANICAS MENDOZA, WILLIS	Secretaría de Salud	EXT-BOI-25-046140	1
15/09/2025	Fecha de desembargo	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cabilo Coactivo	EXT-BOI-25-045961	1
15/09/2025	PETICION CARMEN E	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cabilo Coactivo	EXT-BOI-25-046076	1
17/09/2025	Petición en Castellano	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	RODRIGUEZ ESTUPIÑAN, GERARDO	Dirección Financiera de Ingresos	EXT-BOI-25-046820	1
18/09/2025	Poder Especial Luisa Florez - Gustavo Noya por Acuerdo de Pago	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cabilo Coactivo	EXT-BOI-25-047096	1
17/09/2025	Por favor actualizar fecha de notificación CC 110557972	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	NUÑEZ VIERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOI-25-046737	1
17/09/2025	PRESCRIPCION INHIERTO LUIS MARCA	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cabilo Coactivo	EXT-BOI-25-046677	1
15/09/2025	PRIMER REQUERIMIENTO CUENTA DE COBRO CUOTA PARTE PENSIONAL AGOSTO 2025 OFI25-0000007	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	QUIROZ OSPINO, ALIS MARÍA	Fondo Territorial de Pensiones	EXT-BOI-25-045881	1
15/09/2025	PRIMER REQUERIMIENTO CUENTA DE COBRO CUOTA PARTE PENSIONAL AGOSTO 2025 OFI25-0000007	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	QUIROZ OSPINO, ALIS MARÍA	Fondo Territorial de Pensiones	EXT-BOI-25-045889	1
15/09/2025	RADICADO DE SALIDA CARISQUE OFICIO No 4217	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	HERAZO MIRANDA, CHRISTIAN RAFAEL	Secretaría de Desarrollo Económico	EXT-BOI-25-046886	1
17/09/2025	RADICADO DE SALIDA CARISQUE OFICIO No 4297	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	HERAZO MIRANDA, CHRISTIAN RAFAEL	Secretaría de Desarrollo Económico	EXT-BOI-25-046572	1



# GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR



Fecha: 22/09/2025 a 26/09/2025.

Radique 61 peticiones que ingresaron al correo [contactenos@bolivar.gov.co](mailto:contactenos@bolivar.gov.co) y las direcciona a las distintas dependencias.

Evidencia: anexo 4

Por fecha de registro  
 Fecha de: 22/09/2025  
 Fecha de: 26/09/2025 13:59:00 p. m.  
 Hoy  Ayer  
 Semana actual  Semana pasada  
 Mes actual  Mes pasado  
 Últimos días

Por destinatario y/o responsable  
 Destinatario:  
 Responsable:  
 Área Resp.:

Por código de registro  
 Código:

Por registrador  
 Registrador: LEAL RAMIREZ, SHIRLEY / Contratista / Grupo de Atención al Ciudadano

Buscar Imprimir lista Imprimir contenido

Fecha de registro	Asunto	Registrador	Responsable	Área Responsable	Código	Nro. Copia
25/09/2025	Novidad Apertura de Servicios	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-048375	
25/09/2025	OFICIO 1147 REMISIÓN DE DENUNCIA DE HASTIANTE DE CALLE REPUESTA POR: #46, 2025-2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SOTOMAYOR GUERRERO, CESAR CARLOS	Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres	EXT-BOL-25-048394	
25/09/2025	Oficio de desembargo	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-048328	
22/09/2025	oficio de desembargo RIR-473	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-047960	
25/09/2025	Radicación de Derecho de Petición – Fotomultas asignadas al señor Jorge Ricardo Salazar	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MUÑOZ VIVERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOL-25-048378	
22/09/2025	RADICACION DE NOTIFICACION DE DARIO EN RADIOS DE COMUNICACION MOVIL COMERCIAL SAN CRISTOBAL Y VILLAN	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-047966	
25/09/2025	Radicación en caso de la solicitud No. F2622092207398	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SOTOMAYOR GUERRERO, CESAR CARLOS	Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres	EXT-BOL-25-048175	
25/09/2025	RECURSO DE RECONSIDERACION	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-048390	
22/09/2025	Restitución de solicitud de verificación de certificado de exoneración del Servicio Social Obligatorio	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-047993	
25/09/2025	Remisión Acuerdo 004 del 2025	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DOKIA ARRIETA, JAVIER MANUEL	Secretaría del Interior	EXT-BOL-25-048408	
25/09/2025	Reporte Incapacidad Delys Camelina Aníla Vergara	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOL-25-048182	
25/09/2025	RESPUESTAS COMUNICADOS DE EMBARGO O DESEMBARGO DE SUMAS DE DINERO BANCO DE OCCIDENTE (2502300000940)	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-048310	
25/09/2025	SOLICITUD DE APERTURA DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-048381	
22/09/2025	Solicitud de constancia de habilitación.	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-047947	
25/09/2025	Solicitud de información, anulación y saneamiento de obligaciones – vehículo placas 9VCH52	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	RODRIGUEZ ESTUPIÑAN, GERARDO	Dirección Financiera de Ingresos	EXT-BOL-25-048308	
25/09/2025	Solicitud de respuesta por silencio administrativo – Derecho de petición	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	MUÑOZ VIVERO, GUSTAVO ALFREDO	Secretaría de Movilidad	EXT-BOL-25-048340	
25/09/2025	Solicitud de revisión de inconformidad en legalización de documentos	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOL-25-048385	
25/09/2025	SOLICITUD DE SUB COMITE DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN - LEY 1448 DE 2011	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SOTOMAYOR GUERRERO, CESAR CARLOS	Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres	EXT-BOL-25-048264	
25/09/2025	SOLICITUD DE VALIDACIÓN - LUIS MUÑOZ	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	SIMANCA MENDOZA, WILLYS	Secretaría de Salud	EXT-BOL-25-048318	
25/09/2025	SOLICITUD PRESCRIPCIÓN	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-048412	
25/09/2025	solicitud CLONIA G	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	DE CARO MEZA, CARMEN	Oficina de Cobro Coactivo	EXT-BOL-25-048250	
25/09/2025	SOLICITUD de Queda Padilla Martínez	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	QUINTERO JARAMA, LARRY MARCELO	Secretaría de Hacienda	EXT-BOL-25-048383	
26/09/2025	Suspensión por causa retención de ingresos -fontes ANGELLY CANAS	LEAL RAMIREZ, SHIRLEY	Secretaría de Educación, Atención al Ciudadano	Secretaría de Educación	EXT-BOL-25-048345	

61 Correspondencias

Realice en el periodo comprendido del 27 de agosto al 26 de septiembre un total de 868 correos radicados.

Shirley Leal R  
Firma del contratista





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



FECHA DE EMISIÓN: 26 Sep 2025

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 25 Dic 2025

RECIBO: 250902530090

**CONTRIBUYENTE**

<b>Contribuyente:</b>	SHIRLEY LEAL RAMIREZ		<b>Identificación:</b>	C	22790793	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250902530090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2379		<b>Fecha Del Contrato:</b>	27 Ago 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



FECHA DE EMISIÓN: 26 Sep 2025

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 25 Dic 2025

RECIBO: 250902530090

**GOBERNACIÓN**

<b>Contribuyente:</b>	SHIRLEY LEAL RAMIREZ		<b>Identificación:</b>	C	22790793	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250902530090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2379		<b>Fecha Del Contrato:</b>	27 Ago 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



FECHA DE EMISIÓN: 26 Sep 2025

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025  
FECHA LÍMITE DE PAGO: 25 Dic 2025

RECIBO: 250902530090

**BANCO**

<b>Contribuyente:</b>	SHIRLEY LEAL RAMIREZ		<b>Identificación:</b>	C	22790793	<b>No. Recibo Pago:</b> <b>250902530090</b>
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		<b>Base Gravable</b>	4,000,000		
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	2379		<b>Fecha Del Contrato:</b>	27 Ago 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>	



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