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

Dependencia:	DIRECCION DE TESORERIA	Fecha:	26/4/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$25,200,000.00			Valor a Pagar:	$4,200,000.00
Número:	317	Fec. Suscripción:	Feb 26 2025	Fecha de iniciación:	Feb 27 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 26 2025
N° RP:	748	Fecha:	Feb 27 2025	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion			Periodo a pagar:	Mar 27 2025 - Abr 26 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 Tesorería de la Secretaría de Hacienda de la gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($25.200.000) 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 DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000) 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:	**YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047396192	DV.	
Dirección:	0								
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	0				
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**93973731457**	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:	Abr 26 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: planillas 9484428956 y 9485368341 periodo marzo . abril 26

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$210,000.00	Periodo	MARZO	Valor pagado	$268,800.00	Periodo	MARZO
Comprobante de pago Número:		9484428956-9485368341		Comprobante de pago Número:		9484428956-9485368341	
Fecha de pago:		Abr 26 2025		Fecha de pago:		Abr 26 2025	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$8,800.00	Periodo	MARZO	
Comprobante de pago Número:		9484428956-9485368341		
Fecha de pago:		Abr 26 2025		

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

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 331F0004-DC9F-40AF-A6CC-C86181D22B1C

NOMBRE CONTRATISTA: YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS

C.C.: 1047396192

FIRMA SUPERVISOR 52880EDA-BAB2-4D5B-861C-D32FDE43D820

NOMBRE SUPERVISOR: LUZ ESTELA CACERES MORALES

CARGO: DIRECTOR FINANCIERO DE TESORERIA

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

Turbaco, Abr 26 2025

DIRECCION DE TESORERIA

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS
Identificación:	1047396192

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	317	**Fec. Suscripción:**	Feb 26 2025	**Fecha de iniciación:**	Feb 27 2025
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 26 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda de la gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Brindar apoyo en la revisión de las liquidaciones de los actos administrativos que sean remitidos para pago a la Dirección de Tesorería. 2. Elaborar respuesta a solicitudes o peticiones que se eleven ante la dirección de tesorería de la Secretaría de Hacienda 3. Brindar apoyo profesional a la organización y sistematización de títulos generados por embargos de vehículos. 4. Brindar apoyo en la elaboración de informes que sean requeridos a las diferentes entidades financieras. 5. Apoyar en la revisión de Conciliaciones Contables sobre ingresos y gastos. 6. Realizar la revisión de las cuentas de cobro remitidas por la Dirección de contabilidad referente a pago de actos administrativos suscritos por el Gobernador de Bolívar. 7. Apoyar profesionalmente en la revisión de los montos recaudados y las consignaciones abonadas a las cuentas de la Dirección de Tesorería. 8.Orientar en la ejecución de actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato para la implementación de procedimientos que permitan fortalecer sus procesos internos .9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor, acordes a su objeto contractual	1.Brindar apoyo en la revisión de las liquidaciones de los actos administrativos que sean remitidos para pago a la Dirección de Tesorería. 2. Elaborar respuesta a solicitudes o peticiones que se eleven ante la dirección de tesorería de la Secretaría de Hacienda 3. Brindar apoyo profesional a la organización y sistematización de títulos generados por embargos de vehículos. 4. Brindar apoyo en la elaboración de informes que sean requeridos a las diferentes entidades financieras. 5. Apoyar en la revisión de Conciliaciones Contables sobre ingresos y gastos. 6. Realizar la revisión de las cuentas de cobro remitidas por la Dirección de contabilidad referente a pago de actos administrativos suscritos por el Gobernador de Bolívar. 7. Apoyar profesionalmente en la revisión de los montos recaudados y las consignaciones abonadas a las cuentas de la Dirección de Tesorería. 8.Orientar en la ejecución de actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato para la implementación de procedimientos que permitan fortalecer sus procesos internos .9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor, acordes a su objeto contractual
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

5633F411-3A6D-48FB-83BB-722EAB467E92

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS**

C. C. : **1047396192**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047396192		MARRUGO RIOS YERLIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALAMARES SEGUNDA ETAPA MANZ 15 LOTE 16	CARTAGENA-BOLIVAR	6678415	Si

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	1440330007	9485368341	N	2025/04/23	2025/04/28	BANCOLOMBIA	5	$74,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1047396192	MARRUGO YERLIS	230301	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1047396192	MARRUGO YERLIS	230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$256,500**	**$41,000**			**$256,500**	**$32,000**			**$0**	**$0**			**$256,500**	**$1,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$200	$0	$41,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,000	$200	$0	$41,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$32,000	$200	$0	$32,200
TOTAL				1	$74,300	$500	$0	$74,800

2025/04/28 04:23 PM

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

Dependencia:	DIRECCION DE TESORERIA

En Turbaco, a los Veintisiete (27) de Febrero de 2025, se reunieron YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS, identificado con CC No 1047396192, en su calidad de Contratista y LUZ ESTELA CACERES MORALES en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 317 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	317	Fec. Suscripción:	Feb 26 2025	Fecha de iniciación:	Feb 27 2025
N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 26 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
N° RP:	748	Fecha:	Feb 27 2025	Duración: Meses 6	Días 0
Valor Contrato:	Veinticinco millones doscientos mil pesos mcte($25,200,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda de la gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.Brindar apoyo en la revisión de las liquidaciones de los actos administrativos que sean remitidos para pago a la Dirección de Tesorería. 2. Elaborar respuesta a solicitudes o peticiones que se eleven ante la dirección de tesorería de la Secretaría de Hacienda 3. Brindar apoyo profesional a la organización y sistematización de títulos generados por embargos de vehículos. 4. Brindar apoyo en la elaboración de informes que sean requeridos a las diferentes entidades financieras. 5. Apoyar en la revisión de Conciliaciones Contables sobre ingresos y gastos. 6. Realizar la revisión de las cuentas de cobro remitidas por la Dirección de contabilidad referente a pago de actos administrativos suscritos por el Gobernador de Bolívar. 7. Apoyar profesionalmente en la revisión de los montos recaudados y las consignaciones abonadas a las cuentas de la Dirección de Tesorería. 8.Orientar en la ejecución de actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato para la implementación de procedimientos que permitan fortalecer sus procesos internos .9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor, acordes a su objeto contractual

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS**
Identificación:	**1047396192**
Dirección:	0
Número de Teléfono:	0 CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional en Ciencias Económicas, Administrativas y/o Contables con experiencia profesional no inferior a (3) tres años.

6DECE363-FD88-4DC4-A716-1988D61C9F11

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS

C.C.: 1047396192

79C24572-45F1-4172-9D53-4C92BB70804A

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: LUZ ESTELA CACERES MORALES

CARGO: DIRECTOR FINANCIERO DE TESORERIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047396192		MARRUGO RIOS YERLIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALAMARES SEGUNDA ETAPA MANZ 15 LOTE 16	CARTAGENA-BOLIVAR	6678415	Si

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	1440261430	9484428956	I	2025/04/23	2025/04/28	BANCOLOMBIA	5	$414,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1047396192	MARRUGO YERLIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$413,300	$1,500	$0	$414,800

2025/04/28 04:06 PM

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

CENTRAL- OPS SCAP: 523

Señores	: YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS	Fecha Expedicion: 29/04/2025
Nit/C.C	: 1047396192	
Nota	: Periodo: Mar 27 2025 -Abr 26 2025 . Contrato No. 317 de 2025.Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda de la gobernación de Bolívar.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
511179002001-HONORARIOS	748	2025	2.1.2.02.02.008-0141-Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion-Icld	1.00	4,200,000.00

Cuenta x Pagar

249054001001-ACUMULADO-HONORARIOS

Total Bruto:	4,200,000.00
+IVA	0.00
SubTotal	4,200,000.00
Rtfte	0.00
RteICA	33,600.00
RteIVA	0.00
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	84,000.00
ESTAMPILLA PROANCIANATO	84,000.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	84,000.00
ESTAMPILLA PRODESAROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	20,000.00
ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION	0.00
Anticipo	0.00
Total Neto	3,894,400.00

OBSERVACIONES

CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO CONTABILIDAD

Imprime:

Usuario:

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

FECHA DE EMISIÓN: 28 Abr 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 27 Jul 2025 **RECIBO:** 250402313160

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS MARRUGO RIOS	**Identificación:**	C	1047396192	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250402313160**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	317	**Fecha Del Contrato:**	26 Feb 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

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

FECHA DE EMISIÓN: 28 Abr 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 27 Jul 2025 **RECIBO:** 250402313160

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS MARRUGO RIOS	**Identificación:**	C	1047396192	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250402313160**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	317	**Fecha Del Contrato:**	26 Feb 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

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

FECHA DE EMISIÓN: 28 Abr 2025 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 27 Jul 2025 **RECIBO:** 250402313160

BANCO

Contribuyente:	YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS MARRUGO RIOS	**Identificación:**	C	1047396192	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	**Base Gravable**	4,200,000		**250402313160**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	317	**Fecha Del Contrato:**	26 Feb 2025

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 20,000
		TOTAL	**$ 272,000**

(415)7709998124714(8020)250402313164(3900)0000084000(96)20250727

(415)7709998252103(8020)250402313162(3900)0000084000(96)20250727

(415)7709998318489(8020)250402313163(3900)0000104000(96)20250727

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

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

NIT. 890480059-1

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 748

VIGENCIA: 2025

Veintisiete dias (27) del mes Febrero de 2025

Beneficiario: YERLIS DEL CARMEN MARRUGO RIOS

CC o Nit: 1047396192

Disponibilidad No. 4

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.1.2.02.02.008-0141	Icld	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion	25,200,000.00
Atributos:	POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA | FUENTE FINANCIACION: 1.1.01.02.105.01 - Impuesto al consumo de cervezas, sifones, refajos y mezclas - Nacionales | CUIPO SECTORIAL PROGRAMACIÓN: 0 - NO APLICA | UNIDAD EJECUTORA: 0101 - SECRETARIA GENERAL - FUNCION PUBLICA | CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA | SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos | CLASIFICACIÓN CPC DANE: 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. | FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
		Total registro	**25,200,000.00**

DESCRIPCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro.317 de 2025. Prestación de servicios profesionales en desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Tesorería de la Secretaría de Hacienda de la gobernación de Bolívar.

MARIA CLAYDIA PEREZ TORRES

DIRECTORA FINANCIERA DE
PRESUPUESTO DEPARTAMENTAL

Elaboró: MARIA CLAYDIA PEREZ TORRES