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

Dependencia:	SECRETARIA GENERAL	Fecha:	20/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$42,000,000.00			Valor a Pagar:	$6,000,000.00
Número:	1418	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026
N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Ago 20 2026
N° RP:	1361	Fecha:	Ene 21 2026	Duración:	Meses 7 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción			Periodo a pagar:	Ene 21 2026 - Feb 20 2026
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado" FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42.000.000) 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 SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) 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:	**GABRIEL BERDUGO PEÑA**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	72310253	DV.	
Dirección:	.								
Número de Teléfono:	.			FAX:			CEL.	0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**69290918715**	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:	Feb 20 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: El contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$160,000.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	$204,800.00	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:		1079748568, 1079095302		Comprobante de pago Número:		1079748568, 1079095302	
Fecha de pago:		Feb 19 2026		Fecha de pago:		Feb 19 2026	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$6,700.00	Periodo	ENERO	
Comprobante de pago Número:		1079748568, 1079095302		
Fecha de pago:		Feb 19 2026		

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: F2B56FF7-626D-42A3-8608-80497CBA1530

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253

FIRMA SUPERVISOR CE0B3BA9-743C-4DAA-BF3A-663196FC4A66

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL

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

Turbaco, Feb 20 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 21 2026 - Feb 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	GABRIEL BERDUGO PEÑA
Identificación:	72310253

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1418	**Fec. Suscripción:**	Ene 20 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 21 2026
	Duración:		**Meses:** 7	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Ago 20 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado" FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
2. Brindar apoyo en la suministro y alimentación de la información requerida en la plataforma Sia observa/contraloría de la secretaria general de la Gobernación de Bolívar.	- Se apoyó el suministro, revisión y cargue oportuno de la información requerida en la plataforma SIA Observa de la Contraloría de la Secretaría General de la Gobernación de Bolívar, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
4. Realizar seguimiento a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal que se adelanten en la secretaria general.	Se realizó seguimiento y control a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal tramitadas en la Secretaría General, verificando su correcta gestión y cumplimiento de los procedimientos establecidos.
6. Realizar revisión periódica de la matriz de contratación de la Secretaria General del Departamento de Bolívar validando con la información que reposa en la plataforma Colombia Compra Eficiente – Secop II.	- Se efectuó revisión periódica y verificación de la matriz de contratación de la Secretaría General del Departamento de Bolívar, contrastando la información con los registros de la plataforma Colombia Compra Eficiente – SECOP II, garantizando la consistencia y actualización de los datos.
8. Brindar apoyo en el manejo de la correspondencia que se deriva en la Secretaria General.	- Se brindó apoyo en la gestión, distribución y seguimiento de la correspondencia derivada en la Secretaría General, asegurando su trámite oportuno conforme a los procedimientos establecidos.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

F2B56FF7-626D-42A3-8608-80497CBA1530

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **GABRIEL BERDUGO PEÑA**

C. C. : **72310253**



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-27, 01:56:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079095302

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823827885

PAGADO 27/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GABRIEL BERDUGO PEÑA		
Documento	CC72310253	**Dirección**	CR 64B #96 A - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003279662
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72310253	GABRIEL BERDUGO PEÑA	59	00	X																0	16	16	16	0	(230201) PROTECCION	$ 933.816	$ 149.500	(EPS010) EPS SURA	$ 933.816	$ 116.800	0,522	$ 933.816	$ 4.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 933.816	$ 933.816	$ 933.816	$ 0	$ 149.500	$ 116.800	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.200	$ 0	$ 271.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-19, 08:31:25 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1079748568

Nro Planilla Corregida: 1079095302 **Periodo Cotización:** enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823909691

PAGADO 19/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GABRIEL BERDUGO PEÑA		
Documento	CC72310253	**Dirección**	CR 64B #96 A - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003279662
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72310253	GABRIEL BERDUGO PEÑA	59	00	X								A								0	16	16	16	0	(230201) PROTECCION	$ 933.816	$ 149.500	(EPS010) EPS SURA	$ 933.816	$ 116.800	0,522	$ 933.816	$ 4.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.200
CC 72310253	GABRIEL BERDUGO PEÑA	59	00	X								C								0	16	16	16	0	(230201) PROTECCION	$ 1.280.000	$ 204.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.280.000	$ 160.000	0,522	$ 1.280.000	$ 6.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 346.184	$ 346.184	$ 346.184	$ 0	$ 55.300	$ 43.200	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.300	$ 600	$ 100.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:	**SECRETARIA GENERAL**

En Turbaco, a los Veintiun (21) de Enero de 2026, se reunieron GABRIEL BERDUGO PEÑA, identificado con CC No 72310253, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1418 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	1418	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026
N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Ago 20 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción				
N° RP:	1361	Fecha:	Ene 21 2026	Duración: Meses 7	Días 0
Valor Contrato:	Cuarenta y dos millones de pesos mcte($42,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado" FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Elaborar las solicitudes de registro presupuestal de los procesos que se adelanten en la secretaria general. 2. Brindar apoyo en la suministro y alimentación de la información requerida en la plataforma Sia observa/contraloría de la secretaria general de la Gobernación de Bolívar. 3. Elaborar las solicitudes de disponibilidad presupuestal de los procesos que se adelanten en la secretaria general. 4. Realizar seguimiento a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal que se adelanten en la secretaria general. 5. Colaborar con el control del registro de la ejecución de la Secretaria General del Departamento de Bolívar. 6. Realizar revisión periódica de la matriz de contratación de la Secretaria General del Departamento de Bolívar validando con la información que reposa en la plataforma Colombia Compra Eficiente – Secop II. 7. Proyectar y presentar informes y/u oficios de la Secretaria General del Departamento de Bolívar en los asuntos designados por el supervisor. 8. Brindar apoyo en el manejo de la correspondencia que se deriva en la Secretaria General. 9. Dar respuesta a requerimientos realizados por entes de control, Oficina de Control interno, y demás que sean allegados a la Secretaria General.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**GABRIEL BERDUGO PEÑA**
Identificación:	**72310253**
Dirección:	.
Número de Teléfono:	. CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y/O AFINES CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A TRES (03) AÑOS.

D5DDFBA3-E29D-4992-9260-B3A8ADA97001

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253

E8FA5A7B-28F6-401E-9DE1-9BFF94A97D32

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL

CER_AFI_2026010835288

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Gabriel Berdugo Peña identificado con CC. 72310253 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DE BOLIVAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 890480059

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/22	**Fecha inicio contrato**	2026/01/19
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/19
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1692001 - Actividades de contabilidad, teneduria de libros, auditoria financiera y asesoria tributaria, incluye el registro contable de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de enero del 2026.

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 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: **CC21012026G72310253B2505811.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Certificación
Bancaria

Sábado, 12 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GABRIEL BERDUGO PEÑA identificado(a) con CC y 72310253, 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 / A la mano	69290918715	2012-11-29	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

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 23 Feb 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 24 May 2026 **RECIBO:** 260202823390

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA	**Identificación:**	C	72310253	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	6,000,000		**260202823390**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	DF-1418-2026	**Fecha Del Contrato:**	19 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 381,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 23 Feb 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 24 May 2026 **RECIBO:** 260202823390

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA	**Identificación:**	C	72310253	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	6,000,000		**260202823390**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	DF-1418-2026	**Fecha Del Contrato:**	19 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 381,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 23 Feb 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 24 May 2026 **RECIBO:** 260202823390

BANCO

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA	**Identificación:**	C	72310253	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	6,000,000		**260202823390**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	DF-1418-2026	**Fecha Del Contrato:**	19 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	$ 120,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 381,000**

(415)7709998124714(8020)260202823394(3900)0000120000(96)20260524

(415)7709998252103(8020)260202823392(3900)0000120000(96)20260524

(415)7709998318489(8020)260202823393(3900)0000141000(96)20260524

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