

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD				Fecha:	20/2/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$21,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,200,000.00			
	Número:	1248	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	9	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 20 2026		
	N° RP:	1230	Fecha:	Ene 21 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS			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 APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTIUN MILLONES PESOS MCTE. (\$21.000.000); 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 MCTE (\$4.200.000), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura.							
	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.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1143358282	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	0	FAX:	CEL.			3006678676		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
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 actividades ejecutadas: se cumplió con las obligaciones contractuales							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$280,200.00	Periodo	ENERO
	Comprobante de pago Número:	9497400999			Comprobante de pago Número:	9497400999		
	Fecha de pago:	Feb 19 2026			Fecha de pago:	Feb 19 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	ENERO	se cumplió con las obligaciones contractuales			
	Comprobante de pago Número:	9497400999						
Fecha de pago:	Feb 19 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
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: 67348E89-4342-41E2-B633-93B838857EA2

NOMBRE CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

C.C.: 1143358282



FIRMA SUPERVISOR F2E6AB45-BAB3-4092-834A-C563B79D8754

NOMBRE SUPERVISOR: LABIB DE JESUS PALIS MUNERA

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Feb 20 2026

SECRETARIA DE SALUD

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: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

Identificación: 1143358282

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 1248	Fec. Suscripción: Ene 19 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	Duración:	Meses: 5	Días: 0
			Fecha de terminación: Jun 20 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Brindar apoyo profesional en la ejecución de hasta diez (10) procesos de apoyo en la etapa precontractual de la Secretaría de Salud Departamental, conforme a la normatividad vigente en contratación estatal.
2. Elaborar y/o apoyar la construcción de estudios del sector para los procesos precontractuales asignados, incluyendo análisis de oferta, demanda, antecedentes contractuales y condiciones del mercado.
3. Realizar el análisis de precios unitarios (APU) y estudios de costos para bienes y servicios requeridos por la Secretaría de Salud Departamental.
4. Apoyar la estructuración del presupuesto oficial, garantizando coherencia con los estudios de mercado y los análisis de precios realizados.

1.Brindar apoyo profesional en la ejecución de hasta diez (10) procesos de apoyo en la etapa precontractual de la Secretaría de Salud Departamental, conforme a la normatividad vigente en contratación estatal.

2) Elaborar y/o apoyar la construcción de estudios del sector para los procesos precontractuales asignados, incluyendo análisis de oferta, demanda, antecedentes contractuales y condiciones del mercado.

3)Realizar el análisis de precios unitarios (APU) y estudios de costos para bienes y servicios requeridos por la Secretaría de Salud Departamenta

4)Apoyar la estructuración del presupuesto oficial, garantizando coherencia con los estudios de mercado y los análisis de precios realizados.

5) Analizar la viabilidad técnica y financiera de los procesos precontractuales, de acuerdo con las necesidades institucionales.

6)Realizar informes de seguimiento y evidencia presentados a su supervisor mes a mes

7) Organizar mesas de trabajo y seguimiento solicitadas por el supervisor

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1 construcción de estudios del sector para los procesos precontractuales asignados, incluyendo análisis de oferta, demanda, antecedentes contractuales y condiciones del mercado.
3. Realizar el análisis de precios unitarios (APU) y estudios de costos para bienes y servicios requeridos por la Secretaría de Salud Departamental.
4. Apoyar la estructuración del presupuesto oficial, garantizando coherencia con los estudios de mercado y los análisis de precios realizados.

1.se brindo apoyo en los procesos de actualización de precios del pic para la vigencia 2026 en lo que corresponde a los bienes y servicios en la plataforma de colombia compra eficiente

en este periodo no me correspondió esta obligación

1) se realizo un análisis y comparación de los precios unitarios de bienes y servicios, con el fin de evaluar que aumento . disminuyo o que do igual con respecto al año anterior

esta actividad no me correspondió en este periodo

esta obligacion o actividad no se desarrollo en este periodo

1) se apoyo en los informes correspondientes presentados por los contadores hacia el supervisor

1) se organizaron varias mesas de trabajo solicitadas por el supervisor con la finalidad de delegar tareas a los diferente profesionales. se participo en cada una de ellas

Final de las actividades ejecutadas.

67348E89-4342-41E2-B633-93B838857EA2

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO
C. C. : 1143358282



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	75486075		9497400999	I	2026/02/19	2026/02/19	BANCOLOMBIA	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1143358282	GUEVARA LEWIS	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS048	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0		14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143358282		GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOS DE PLANPAREJO	TURBACO-BOLIVAR	6464930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	75486075		9497400999	I	2026/02/19	2026/02/19	BANCOLOMBIA	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018					
Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD							
En Turbaco, a los Veintiu (21) de Enero de 2026, se reunieron LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO, identificado con CC No 1143358282, en su calidad de Contratista y LABIB DE JESUS PALIS MUNERA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1248 de 2026.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	1248	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	9	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 20 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA						
	N° RP:	1230	Fecha:	Ene 21 2026	Duración: Meses	5	Días	0
	Valor Contrato:	Veintiun millones de pesos mcte(\$21,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Brindar apoyo profesional en la ejecución de hasta diez (10) procesos de apoyo en la etapa precontractual de la Secretaría de Salud Departamental, conforme a la normatividad vigente en contratación estatal. 2. Elaborar y/o apoyar la construcción de estudios del sector para los procesos precontractuales asignados, incluyendo análisis de oferta, demanda, antecedentes contractuales y condiciones del mercado. 3. Realizar el análisis de precios unitarios (APU) y estudios de costos para bienes y servicios requeridos por la Secretaría de Salud Departamental. 4. Apoyar la estructuración del presupuesto oficial, garantizando coherencia con los estudios de mercado y los análisis de precios realizados. 5. Analizar la viabilidad técnica y financiera de los procesos precontractuales, de acuerdo con las necesidades institucionales. 6. Realizar informes de seguimiento y evidencia presentados a su supervisor mes a mes 7. Organizar mesas de trabajo y seguimiento solicitadas por el supervisor 8. ?Las demás que sean inherentes al contrato							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO							
Identificación:	1143358282							
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	0 CEL 3006678676							
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) PROFESIONAL INGENIERO INDUSTRIAL CON EXPERIENCIA DE 2 AÑOS EN TEMAS REALCIONADOS							

685C69B9-C1F4-42F9-B1B7-7EF4A4E4F0D5

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO

C.C.: 1143358282



EA654D12-5F99-4233-A79D-B179B15C9E71

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: LABIB DE JESUS PALIS MUNERA

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **GUEVARA SERRANO LEWIS DAVID** identificado con **CC No 1143358282**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR. Nit 890.480.059-1	Fecha de inicio de cobertura: 01/01/2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 21/01/2026 Fecha fin de Contrato: 20/06/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positiva.gov.co , para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.S



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 932734697

El Banco AV Villas certifica que: **Lewis David Guevara Serrano**
identificado con el documento No. 1143358282, tiene en la oficina OE TURBACO (932) una Cuenta de Ahorros
- Cuenta Móvil No. 932734697 desde el 09 de mayo de 2025.

Fecha de expedición: 08/01/2026

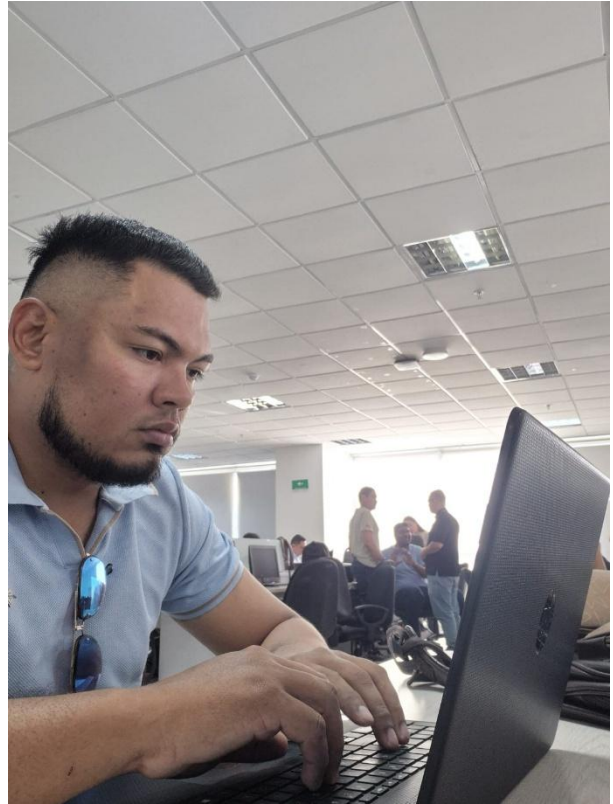
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 01
PERÍODO: 21 de enero al 20 de febrero de 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	SS- 1248 -2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEWIS DAVID GUEVARA SERRANO
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1143358282
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (21.000.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	Cuatro millones doscientos mil pesos (4.200.000)
FECHA ACTA DE INICIO	Veintiuno (21) de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD
OBLIGACIÓN 1: apoyar en todos los procesos precontractuales de la secretaria de salud	<p>Objetivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se debe realizar una planeación contractual que incluya estudios previos para determinar la necesidad y la mejor manera de satisfacerla. 2. La supervisión de cada una de las actividades a realizar. <p>.</p> <p>Actividades Realizadas: en este primer periodo de trabajo se realizaron actividades de apoyo con cada uno de los contadores de la secretaria de salud con el fin de ayudar a agilizar cada uno de los proyectos o tareas que realizan.</p>
OBLIGACIÓN 2 realización de análisis de precios unitarios de costos para bienes y servicios en la secretaria de salud apoyando la estructuración del presupuesto oficial	<p>Objetivos Analizar y apoyar en el proceso de actualización de precios de bienes y servicios.</p> <p>Actividades realizadas: Se actualizo cada uno de los precios en Colombia compra eficiente con respecto a los valores del año pasado. Verificando uno a uno dependiendo del bien o servicio.</p>
OBLIGACIÓN 3: análisis de viabilidad técnica y financiera de los procesos precontractuales, realizar los informes requeridos dependiendo de las actividades realizadas	<p>Objetivos Análisis de viabilidad y realización de informe de acuerdo a actividades</p> <p>Actividades realizadas Se apoyo a los contadores con el tema de análisis y realización de informa en cada uno de los procesos precontractuales a desarrollar en este primer periodo de actividades</p>

EVIDENCIAS





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 19 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 May 2026

RECIBO:

260202518290



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	LEWIS GUEVARA SERRANO	Identificación:	C	1143358282	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	4,200,000		260202518290
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1248	Fecha Del Contrato:	17 Ene 2026
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)	\$ 21,000		
TOTAL			\$ 273,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 19 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 May 2026

RECIBO:

260202518290



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	LEWIS GUEVARA SERRANO	Identificación:	C	1143358282	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	4,200,000		260202518290
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1248	Fecha Del Contrato:	17 Ene 2026
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)	\$ 21,000		
TOTAL			\$ 273,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 19 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 May 2026

RECIBO:

260202518290



BANCO

Contribuyente:	LEWIS GUEVARA SERRANO	Identificación:	C	1143358282	No. Recibo Pago:
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	4,200,000		260202518290
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1248	Fecha Del Contrato:	17 Ene 2026
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)	\$ 21,000		
TOTAL			\$ 273,000		

(415)7709998124714(8020)260202518294(3900)0000084000(96)20260520

(415)7709998252103(8020)260202518292(3900)0000084000(96)20260520

(415)7709998318489(8020)260202518293(3900)0000105000(96)20260520

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