

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

Dependencia:

SECRETARIA DE HACIENDA

Fecha:

1/7/2025

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

Valor Contrato:	\$98,175,000.00	Valor a Pagar:	\$9,350,000.00
Número:	201	Fec. Suscripción:	Feb 14 2025
N° CDP:	49	Fecha:	Ene 21 2025
N° RP:	465	Fecha:	Feb 14 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Producción - Administración, fortalecimiento, etc.		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 BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.**
**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$98.175.000) 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 NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$9.350.000) M/CTE, y una última cuota por valor de: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS(4.675,000) 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>JESUS DAVID PARRA PINEDO</b>						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	72343697
Dirección:	0						
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL:	3206471160		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	212000712662	Banco:
	<b>SERFINANZA</b>						
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen: N.A.	
		Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>		
		He verificado de esta información frente al RUT:					SI:
						NO:	<input type="checkbox"/>

**INFORME DEL SUPERVISOR****AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI:  NO:  # de folios: \_\_\_\_\_

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:  Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:  Fecha: Jul 1 2025

**Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:** Cuarto informe

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>			
<b>Aportes a Salud</b>		<b>Aportes a Pensión</b>	
Valor pagado	\$467,500.00	Periodo	MAYO
Valor pagado	\$598,400.00	Periodo	MAYO
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número:	
Fecha de pago:		Fecha de pago:	Jul 1 2025
<b>Aportes a ARL</b>		<b>NOTA:</b>	
Valor pagado	\$19,600.00	Periodo	MAYO
Comprobante de pago Número:			
Fecha de pago:			Jul 1 2025
<b>Persona Jurídica:</b>		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>

**SOLICITUD DE PAGO**

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 Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro 

FIRMA CONTRATISTA: 6D2F9A65-38E6-41CF-BCC2-7C1852F3DCAD

NOMBRE CONTRATISTA: JESUS DAVID PARRA PINEDO

C.C.: 72343697



FIRMA SUPERVISOR: 493ED4AC-5C5C-4408-99B6-654DC9C26656

NOMBRE SUPERVISOR: LANNY KAROL QUINTERO JARABA

CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jul 1 2025

SECRETARIA DE HACIENDA

## INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 14 2025 - Jun 13 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

**Nombre:** JESUS DAVID PARRA PINEDO

**Identificación:** 72343697

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

<b>DATOS DE CONTRATO:</b>	<b>Número:</b> 201	<b>Fec. Suscripción:</b> Feb 14 2025	<b>Fecha de iniciación:</b> Feb 14 2025
	<b>Duración:</b>	<b>Meses:</b> 10	<b>Días:</b> 15
			<b>Fecha de terminación:</b> Dic 26 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

Emitir conceptos verbales o escritos, según corresponda, sobre los asuntos que sean consultados o designados por el supervisor del contrato.

Respuesta a su GOBOL-25-024291 SOLICITUD INFORME DE DELEGACIÓN.  
Revisión de reglamento interno de cartera y cobro coactivo.  
Revisión de plan anual de inversiones del proyecto anticontrabando suscrito con la FND trimestre 3 y 4 de 2023

Asesoría y creación de expedientes y procesos Secop II para la contratación de operaciones de crédito y conexas y/o demás contratos para los cuales se encuentre delegada para contratar la Secretaría de Hacienda.

Creación de expediente en secop 2 para contratación de Fitch ratings  
Creación de contrato electrónico en secop 2 operación conexas Fitch Ratings

Proyección y elaboración de estudios previos y demás documentos precontractuales necesarios en el proceso de contratación de operaciones de crédito y conexas.

Elaboración de estudios previos, análisis del sector y demás documentos precontractuales para la contratación de la operación conexas de calificación del riesgo con Fitch Ratings Colombia sociedad calificadoras de valores.

Brindar asesoría a la secretaria de hacienda, en los procesos de revisión y proyección de actos administrativos que sean necesarios para la negociación de operaciones de crédito.

Proyección de Resolución 1742 de mayo 21 de 2025

Negociación y asesoría en las de operaciones conexas a las operaciones de crédito público

Revisión de minuta final y demás documentos contractuales de Fitch Ratings Colombia

Brindar acompañamiento profesional al Secretario(a) de Hacienda, en las reuniones, mesas de trabajo, asambleas, actividades programadas en el marco del proyecto.

Acompañamiento a la secretaria en diversas reuniones y debates en los cuales a solicitado mi apoyo y asesoría jurídica.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

C1D48E2D-8C34-47D0-8FF2-66B394D95939

FIRMA DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JESUS DAVID PARRA PINEDO

**C. C. :** 72343697



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72343697		PARRA PINEDO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 88 No 42 B 1- 32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493560	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1592984049	9487851591	I	2025/06/25	2025/07/01	BANCOLOMBIA	6	\$1,089,700

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,740,000	\$598,400			\$3,740,000	\$467,500			\$0	\$0			\$3,740,000	\$19,600		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,740,000	\$598,400			\$3,740,000	\$467,500			\$0	\$0			\$3,740,000	\$19,600		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$3,740,000	\$598,400			\$3,740,000	\$467,500			\$0	\$0			\$3,740,000	\$19,600		\$0	\$0
1	CC 72343697	PARRA JESUS	230301	30	\$3,740,000	\$598,400	EPS010	30	\$3,740,000	\$467,500	0		\$0	\$0	14-25	30	\$3,740,000	\$19,600	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$3,740,000	\$598,400			\$3,740,000	\$467,500			\$0	\$0			\$3,740,000	\$19,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72343697		PARRA PINEDO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 88 No 42 B 1- 32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3493560	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1592984049	9487851591	I	2025/06/25	2025/07/01	BANCOLOMBIA	6	\$1,089,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$598,400	\$2,300	\$0	\$600,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$598,400	\$2,300	\$0	\$600,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,600	\$100	\$0	\$19,700	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$19,600	\$100	\$0	\$19,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$467,500	\$1,800	\$0	\$469,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$467,500	\$1,800	\$0	\$469,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,085,500</b>	<b>\$4,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,089,700</b>	

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



<b>Dirección IP:</b>	190.84.117.207
<b>Estado de la transacción:</b>	APROBADA
<b>Clave planilla:</b>	9487851591
<b>Valor:</b>	1,089,700
<b>Período de pago:</b>	2025-05
<b>No Transacción (CUS):</b>	1592984049
<b>Fecha:</b>	2025/07/01
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Descripción :</b>	Pago de la planilla de aportes con clave: 9487851591
<b>Aportes en línea:</b>	9999001472382

Aceptar

Imprimir

### Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

## ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARÍA DE HACIENDA

En Turbaco, a los Catorce (14) de Febrero de 2025, se reunieron JESUS DAVID PARRA PINEDO, identificado con CC No 72343697, en su calidad de Contratista y LANNY KAROL QUINTERO JARABA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 201 de 2025.

## DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	201	Fec. Suscripción:	Feb 14 2025	Fecha de iniciación:	Feb 14 2025		
	N° CDP:	49	Fecha:	Ene 21 2025	Fecha de terminación:	Dic 26 2025		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion - Administración , fortalecimiento y sostenibilidad						
	N° RP:	465	Fecha:	Feb 14 2025	Duración: Meses	10	Días	15
	Valor Contrato:	Noventa y ocho millones ciento setenta y cinco mil pesos mcte(\$98,175,000.00)						

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA JURÍDICA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO ADMINISTRACIÓN, FORTALECIMIENTO Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Brindar asesoría a la secretaria de hacienda, en los proceso de revisión y proyección de actos administrativos que sean necesarios para la negociación de operaciones de crédito. 2. Elaborar informes que permitan determinar el cumplimiento de las obligaciones a favor de los acreedores (banca comercial) del Departamento.3. Brindar Asesoría jurídica en la elaboración de informes, proyección de respuesta de PQRS instauradas por los acreedores (banca comercial) en el manejo de la información financiera y/o cumplimiento de las obligaciones a su favor.4. Realizar la revisión de la consolidación de las bases de datos, matrices y llevar acabo actualizada la información, soportes jurídicos documentales del Departamento y sus acreedores.5. Brindar apoyo jurídico en los proceso de Negociación y elaboración de los contratos de operaciones de crédito y revisión de la minutas entregadas por las entidades financieras.6. Negociación y asesoría en las de operaciones conexas a las operaciones de crédito público.6. Proyección y elaboración de estudios previos y demás documentos precontractuales necesarios en el proceso de contratación de operaciones de crédito y conexas.7. Asesoría y creación de expedientes y procesos Secop II para la contratación de operaciones de crédito y conexas y/o demás contratos para los cuales se encuentre delegada para contratar la Secretaría de Hacienda.8. Realizar Seguimiento a los procesos contractuales en Dirección Administrativa de Función Pública y demás dependencia, en la contratación de las OPS y otras modalidades de contratos necesarias en la dependencia de Secretaria de Hacienda.9. Emitir conceptos verbales o escritos, según corresponda, sobre los asuntos que sean consultados o designados por el supervisor del contrato.10. Brindar acompañamiento profesión al Secretario(a) de Hacienda, en las reuniones, mesas de trabajo, asambleas, actividades programadas en el marco del proyecto. 11. Los demás actividades inherentes al objeto del contrato

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JESUS DAVID PARRA PINEDO		
Identificación:	72343697		
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0	CEL	3206471160
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN ABOGADO ESPECIALIZADO CON EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A CINCO AÑOS		

72D8273E-19A6-49FE-961F-4ACB5F946D80

6B34352C-F49E-46A5-BEF3-067FA9604F12

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: JESUS DAVID PARRA PINEDO

C.C.: 72343697



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: LANNY KAROL QUINTERO JARABA

CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA



**CERTIFICADO REFERENCIA COMERCIAL**

Banco Serfinanza S.A se permite informar que el cliente **JESUS DAVID PARRA PINEDO**, Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° **72343697**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene los siguientes productos:

Obligación	Referencia	Fecha Emisión	Estado
212000712662	CUENTA DE AHORROS	2021/11/02	CUENTA ACTIVA

Se expide la presente certificación a los (16) días del mes de **SEPTIEMBRE** de 2024, a solicitud de la parte interesada.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Atentamente,



Dpto. de Servicio al Cliente



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 01 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Sep 2025

RECIBO: 250700073950

CONTRIBUYENTE

<b>Contribuyente:</b>	JESUS DAVID PARRA PINEDO	<b>Identificación:</b>	C	72343697	<b>No. Recibo Pago:</b>	
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	9,350,000		<b>250700073950</b>	
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	201		<b>Fecha Del Contrato:</b>	14 Feb 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
200	ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION RURAL	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(9,350,000x8/100)	\$ 20,000			
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 768,000</b>			



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 01 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Sep 2025

RECIBO: 250700073950

GOBERNACIÓN

<b>Contribuyente:</b>	JESUS DAVID PARRA PINEDO	<b>Identificación:</b>	C	72343697	<b>No. Recibo Pago:</b>	
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	9,350,000		<b>250700073950</b>	
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	201		<b>Fecha Del Contrato:</b>	14 Feb 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
200	ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION RURAL	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(9,350,000x8/100)	\$ 20,000			
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 768,000</b>			



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 01 Jul 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Sep 2025

RECIBO: 250700073950

BANCO

<b>Contribuyente:</b>	JESUS DAVID PARRA PINEDO	<b>Identificación:</b>	C	72343697	<b>No. Recibo Pago:</b>	
<b>Nombre Acto:</b>	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	<b>Base Gravable</b>	9,350,000		<b>250700073950</b>	
<b>Entidad Contratante:</b>	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	<b>Nro Acto Administrativo:</b>	201		<b>Fecha Del Contrato:</b>	14 Feb 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor			
200	ESTAMPILLA PROELECTRIFICACION RURAL	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(9,350,000x2/100)	\$ 187,000			
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(9,350,000x8/100)	\$ 20,000			
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 768,000</b>			



(415)7709998314559(8020)250700073953(3900)0000187000(96)20250929



(415)7709998124714(8020)250700073955(3900)0000187000(96)20250929



(415)7709998252103(8020)250700073952(3900)0000187000(96)20250929



(415)7709998318489(8020)250700073954(3900)0000207000(96)20250929

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

BBVA, BANCO DAVIVIENDA SA