

	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:	27/9/2025			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$28,800,000.00			Valor a Pagar:	\$4,800,000.00			
	Número:	924	Fec. Suscripción:	Mar 28 2025	Fecha de iniciación:	Mar 28 2025			
	N° CDP:	103	Fecha:	Ene 27 2025	Fecha de terminación:	Sep 27 2025			
	N° RP:	1821	Fecha:	Mar 28 2025	Duración:	Meses 6 Días 0			
	Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales - IMPLEMENTACIÓN Y ADOPCIÓN DE ESTRATEGIAS MODMA			Periodo a pagar:	Ago 28 2025 - Sep 27 2025			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a los procesos de la gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión implementación y adopción de estrategias, normas y lineamientos orientados a la atención integral en salud de las poblaciones vulnerables: primera infancia, infancia y adolescencia, etnias, víctimas del conflicto armado, envejecimiento y discapacidad, habitante de calle, migrantes y diversidad sexual del departamento de Bolívar								
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (28.800.000,00) 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 OCHOCIENTOS MIL PESOS (4.800.000,00) 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:	SADY SOFIA SIERRA VENEZIA								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1048940848	DV.		
Dirección:	Cartagena								
Número de Teléfono:	FAX:		CEL:		0				
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	834822582	Banco:	AV Villas		
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:	Sep 27 2025
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: no aplica								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$243,100.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	\$311,100.00	Periodo	AGOSTO	
	Comprobante de pago Número:	9492695539			Comprobante de pago Número:	9492695539			
	Fecha de pago:	Sep 10 2025			Fecha de pago:	Sep 10 2025			
	Aportes a ARL				NOTA:				
	Valor pagado	\$47,400.00	Periodo	AGOSTO	no aplica				
	Comprobante de pago Número:	9492695539							
Fecha de pago:	Sep 10 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: D1B59ED4-37C5-4F04-95B1-9B4EF4128874

NOMBRE CONTRATISTA: SADY SOFIA SIERRA VENEZIA

C.C.: 1048940848



FIRMA SUPERVISOR D0FD0AA7-769D-4B4F-BA4A-80A117BD4519

NOMBRE SUPERVISOR: ANDRIA ELENA SOSSA FAJARDO

CARGO: P. E. DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES - DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Sep 27 2025
SECRETARIA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 28 2025 - Sep 27 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: SADY SOFIA SIERRA VENECIA
Identificación: 1048940848

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO: Número: 924 Fec. Suscripción: Mar 28 2025 Fecha de iniciación: Mar 28 2025
Duración: Meses: 6 Días: 0 Fecha de terminación: Sep 27 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales de apoyo a los procesos de la gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión implementación y adopción de estrategias, normas y lineamientos orientados a la atención integral en salud de las poblaciones vulnerables: primera infancia, infancia y adolescencia, etnias, víctimas del conflicto armado, envejecimiento y discapacidad, habitante de calle, migrantes y diversidad sexual del departamento de Bolívar

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

- 1. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales e internaciones.
- 2. Brindar la atención psicosocial, seguimiento y evaluación al plan de atención psicosocial formulado y concertado con las víctimas. conforme en el marco de las orientaciones propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- 3. Direccionar y gestionar a las entidades del SGSSS la Atención integral en salud y cumplimientos de las RIAS de las victimas atendidas.
- 4.Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el Aplicativo Web PAPSIVI, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- 4. Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional).
- 5. Remitir cuando sea necesario, a la ruta de atención integral en salud en el marco del PAPSIVI (Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial para las personas víctimas en Colombia) y otras entidades del SNARIV.
- 6. Participar en las reuniones convocadas por el Equipo Coordinador.
- 7. Todas aquellas que sean derivadas en el marco de la implementación del Programa.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Realizado en el informe anterior
Proceso finalizado.
Con un numero alcanzado de 2 ciclos de atención

Se realizo el cargue del último ciclo de atención, planes del segundo ciclo pav#20 junto con sus pav#30 correspondientes de las personas victimas atendidas en el aplicativo PAVSIVI vereda Catambuco cubijan mango de la púa #2

ANEXO: 1
En este periodo no se realizaron acciones por parte del área mencionada en esta obligación.
No se evidencia

En este periodo se realizó acompañamiento y participación en diferentes actividades.

11 de septiembre de 2025 de 2025: Se realizo cierre del segundo ciclo de atención con las entidades correspondientes del municipio de san Estanislao de kostka.

19 de septiembre: se llevó a cabo de manera presencial en el centro regional de atención a victimas CRAV en sala de juntas a cargo de la profesional MARIA DEL ROSARIO CONDE, asesora psicosocial PAPSIVI, reunión con el objetivo de compartir y gestionar mociones.

Final de las actividades ejecutadas.

D1B59ED4-37C5-4F04-95B1-9B44EF4128874

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SADY SOFIA SIERRA VENECIA
C. C. : 1048940848



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1048940848		SIERRA VENEZIA SADY SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63B #28-44	CARTAGENA-BOLIVAR	3188666207	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1814134687		9492695539	N	2025/09/10	2025/09/30	NEQUI	\$601,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800		\$0	\$0
1	CC 1048940848	SIERRA SADY	230201	30	(\$1,664,000)	(\$266,300)	ESSC07	30	(\$1,664,000)	(\$208,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,664,000)	(\$40,600)	0	\$0	\$0
2	CC 1048940848	SIERRA SADY	230201	30	\$3,584,000	\$573,500	ESSC07	30	\$3,584,000	\$448,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,584,000	\$87,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,920,000	\$307,200			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$46,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048940848		SIERRA VENEZIA SADY SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63B #28-44	CARTAGENA-BOLIVAR	3188666207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1814134687		9492695539	N	2025/09/10	2025/09/30	NEQUI	\$601,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$3,900	\$0	\$311,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$307,200	\$3,900	\$0	\$311,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,800	\$600	\$0	\$47,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$46,800	\$600	\$0	\$47,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$3,100	\$0	\$243,100	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$240,000	\$3,100	\$0	\$243,100	
TOTAL				1	\$594,000	\$7,600	\$0	\$601,600	

 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 Veintiocho (28) de Marzo de 2025, se reunieron SADY SOFIA SIERRA VENECIA, identificado con CC No 1048940848, en su calidad de Contratista y ANDRIA ELENA SOSSA FAJARDO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 924 de 2025.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	924	Fec. Suscripción:	Mar 28 2025	Fecha de iniciación:	Mar 28 2025
	N° CDP:	103	Fecha:	Ene 27 2025	Fecha de terminación:	Sep 27 2025
	Rubro Presupuestal:	Servicios para la comunidad, sociales y personales - IMPLEMENTACIÓN Y ADOPCIÓN DE ESTRATEGIAS,				
	N° RP:	1821	Fecha:	Mar 28 2025	Duración: Meses	6
	Valor Contrato:	Veintiocho millones ochocientos mil pesos mcte(\$28,800,000.00)				Días
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a los procesos de la gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión implementación y adopción de estrategias, normas y lineamientos orientados a la atención integral en salud de las poblaciones vulnerables: primera infancia, infancia y adolescencia, etnias, víctimas del conflicto armado, envejecimiento y discapacidad, habitante de calle, migrantes y diversidad sexual del departamento de Bolívar					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales e internaciones. 2. Brindar la atención psicosocial, seguimiento y evaluación al plan de atención psicosocial formulado y concertado con las víctimas. conforme en el marco de las orientaciones propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social. 3. Direcccionar y gestionar a las entidades del SGSSS la Atención integral en salud y cumplimientos de las RIAS de las víctimas atendidas. 4.Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el Aplicativo Web PAPSIVI, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. 4. Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional). 5. Remitir cuando sea necesario, a la ruta de atención integral en salud en el marco del PAPSIVI (Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial para las personas víctimas en Colombia) y otras entidades del SNARIV. 6. Participar en las reuniones convocadas por el Equipo Coordinador. 7. Todas aquellas que sean derivadas en el marco de la implementación del Programa.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	SADY SOFIA SIERRA VENECIA					
Identificación:	1048940848					
Dirección:	Cartagena					
Número de Teléfono:	CEL 0					
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) PSICÓLOGO Y/O TRABAJADOR SOCIAL CON EXPERIENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS PASIVI - CERTIFICADOS POR MINSALUD, CON EXPERIENCIA MÍNIMA DE 2 AÑOS EN ATENCIÓN A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO					

9CE87355-9C7A-4AAC-AAFE-6240B7DEF8D8

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SADY SOFIA SIERRA VENECIA

C.C.: 1048940848



288AA8B9-CE1C-4736-841B-2BDAA036AC38

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ANDRIA ELENA SOSSA FAJARDO

CARGO: P. E. DIMENSIÓN GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES - DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL





Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 834822582

El Banco AV Villas certifica que: **Sady Sofia Sierra Venecia**
identificada con el documento No. 1048940848, tiene en la oficina PASEO DE LA CASTELLA(833) una Cuenta
de Ahorros - Cuenta Móvil No. 834822582 desde el 30 de mayo de 2017.

Fecha de expedición: 14/05/2025

 GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION
	Código: SG-DATH- FIAC Versión: 1.0 Fecha: 2 de enero de 2015

Turbaco, 28 de marzo 2025

CONTRATISTA	SADY SOFIA SIERRA VENECIA
FECHA DEL CONTRATO:	28 DE MARZO 2025
Nº DEL CONTRATO:	SS-924-2025
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a los procesos de la gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión fortalecimiento en la continuidad de la implementación, seguimiento y monitoreo del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas del conflicto armado (PAPSIVI) en el departamento de Bolívar
PLAZO:	6 MESES
SUPERVISOR:	ANDRIA ELENA SOSSA FAJARDO Líder de la Dimensión Transversal De Gestión Diferencial para Poblaciones Vulnerables de la secretaria de Salud.

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre el 28 de agosto de 2025 al 27 septiembre las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORME: Durante el periodo se realizaron las siguientes acciones:

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas
1. Verificar la inclusión de las víctimas en el Registro Único de Víctimas (RUV) o en las bases de datos de sentencias nacionales e internaciones.	Realizado en el informe anterior
2. Brindar la atención psicosocial, seguimiento y evaluación al plan de atención psicosocial formulado y concertado con las víctimas. conforme en el marco de las orientaciones propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social	Proceso finalizado. Con un numero alcanzado de 2 ciclos de atención
3. Realizar el cargue de la atención psicosocial de manera oportuna en el Aplicativo Web PAPSIVI conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social	Se realizo el cargue del último ciclo de atención, planes del segundo ciclo pav#20 junto con sus pav#30 correspondientes de las personas victimas atendidas en el aplicativo PAVSIVI vereda Catambuco cubijan mango de



**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**

Código: SG-DATH- FIAC
Versión: 1.0
Fecha: 2 de enero de 2015

	la púa #2 ANEXO: 1
4. Participar en las acciones de Desarrollo al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional).	En este periodo no se realizaron acciones por parte del área mencionada en esta obligación.
5. Remitir cuando sea necesario, a la ruta de atención integral en salud en el marco del PAPSIVI (Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial para las personas víctimas en Colombia) y otras entidades del SNARIV	No se evidencia
6. Participar en las reuniones convocadas por el Equipo Coordinador.	En este periodo se realizó acompañamiento y participación en diferentes actividades. 11 de septiembre de 2025 de 2025: Se realizo cierre del segundo ciclo de atención con las entidades correspondientes del municipio de san Estanislao de kostka. 19 de septiembre: se llevó a cabo de manera presencial en el centro regional de atención a victimas CRAV en sala de juntas a cargo de la profesional MARIA DEL ROSARIO CONDE, asesora psicosocial PAPSIVI, reunión con el objetivo de compartir y gestionar mociones.

Cordialmente


SADY SOFIA SIERRA VENECIA
C.C 1048940848



**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION**

Código: SG-DATH- FIAC
Versión: 1.0
Fecha: 2 de enero de 2015

Revisó: María del Rosario Conde Bonfante- Asesora Psicosocial PAPSIVI *María del Rosario Conde Bonfante*
Revisó: Nohra Faciolince Pacheco- PU Funcionaria enlace componente de víctimas PAPSIVI
Revisó y aprobó: Andria Sossa Fajardo- Líder Dimensión Gestión diferencial para poblaciones vulnerables



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 30 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Dic 2025

RECIBO:

250910104630



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	SADY SOFIA SIERRA VENECIA		Identificación:	C	1048940848	No. Recibo Pago: 250910104630	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,800,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARÍA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	9		Fecha Del Contrato:	28 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,800,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 308,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 30 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Dic 2025

RECIBO:

250910104630



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	SADY SOFIA SIERRA VENECIA		Identificación:	C	1048940848	No. Recibo Pago: 250910104630	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,800,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	9		Fecha Del Contrato:	28 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,800,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 308,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 30 Sep 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Dic 2025

RECIBO:

250910104630



BANCO

Contribuyente:	SADY SOFIA SIERRA VENECIA		Identificación:	C	1048940848	No. Recibo Pago: 250910104630	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,800,000			
Entidad Contratante:	8 - SECRETARÍA DE SALUD DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	9		Fecha Del Contrato:	28 Mar 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,800,000x2/100)		\$ 96,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,800,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 308,000	



(415)7709998124714(8020)250910104634(3900)0000096000(96)20251229



(415)7709998252103(8020)250910104632(3900)0000096000(96)20251229



(415)7709998318489(8020)250910104633(3900)0000116000(96)20251229

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