

**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:

24/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$15,600,000.00	Valor a Pagar:	\$5,200,000.00
Número:	2727	Fec. Suscripción:	Sep 24 2025
N° CDP:	890	Fecha:	Ago 13 2025
N° RP:	7753	Fecha:	Sep 25 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Establecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales especializados 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 QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$15.600.000) 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 CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$5.200.000) 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:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1140852510			DV.	
Dirección:	0										
Número de Teléfono:	0		FAX:				CEL.	0			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	029600039258		Banco:	Davivienda		
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>		Persona Jurídica:			Regimen: N.A.			
		Gran Contribuyente:			Autoretenedor:						
		He verificado de esta información frente al RUT:							SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:

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: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Oct 24 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: NINGUNA

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$325,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Valor pagado	\$416,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	90284167		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	90284167		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Oct 2 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Oct 2 2025		Fecha de pago:
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$13,600.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Valor pagado	\$13,600.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	90284167		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	90284167		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Oct 2 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Oct 2 2025		Fecha de pago:
Persona Jurídica:		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 lospagos 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 SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: EA099400-3BDC-421F-9234-E0A5E1D7EC1D

NOMBRE CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C.C.: 1140852510



FIRMA SUPERVISOR: 1883C6E3-3466-4E32-BEB6-75DF79DF1D98

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Oct 24 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 25 2025 - Oct 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

Identificación: 1140852510

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 2727	Fec. Suscripción: Sep 24 2025	Fecha de iniciación: Sep 25 2025
	Duración:	Meses: 3	Días: 0
			Fecha de terminación: Dic 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales especializados 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

Adelantar los trámites pertinentes ante las entidades correspondientes para surtir los trámites requeridos con destino a la adquisición de bienes inmuebles, así como cualquier procedimiento que derive en afectaciones o cambios en la situación jurídica de los mismos.

6. Adelantar los trámites pertinentes ante las entidades correspondientes para surtir los trámites requeridos con destino a la adquisición de bienes inmuebles, así como cualquier procedimiento que derive en afectaciones o cambios en la situación jurídica de los mismos.

8. Proyección de los documentos precontractuales necesarios para surtir la contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, que le sean asignados por el supervisor del contrato.

8. Proyección de los documentos precontractuales necesarios para surtir la contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, que le sean asignados por el supervisor del contrato.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

REQUERIMIENTO PAGO DE ESTAMPILLAS CON DESTINO A LA INSCRIPCIÓN DE ESCRITURA PÚBLICA DE COMPRAVENTA A COLOMBIA TELECOMUNICACIONES, a fin de surtir el tramite de inscripción de la Escritura Pública No. 205 del 23 de mayo de 2025 otorgada por la Notaría Única de Magangué, mediante la cual la sociedad COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P BIC, transfirió el derecho real de dominio del bien inmueble "EDIFICIO TELECOM PARQUE LAS AMERCIAS" SITUADO EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR.

PROYECCIÓN DE OFICIO DE CONVOCATORIA A REUNIÓN ATINENTE AL PAGO DE ESTAMPILLAS CON DESTINO A LA INSCRIPCIÓN DE ESCRITURA PÚBLICA DE COMPRAVENTA A COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P BIC,

TRAMITE DE CESIÓN DEL CONTRATO ELECTRONICO DE ARRENDAMIENTO No. 003-2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR Y LA SOCIEDAD HEBE INMOBILIARIA S.A.S

PROCESO DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 2936-2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR E ISAAC CONSTRUCTORA LTDA CUYO OBJETO ES EL ARRENDAMIENTO DE UNA BODEGA DESTINADA AL ALMACENAMIENTO, CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS Y EQUIPOS ADQUIRIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

Final de las actividades ejecutadas.

56594F65-4537-4484-B6D7-C55856E24EC3

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C. C. : 1140852510



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140852510	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ		TRANSVERSAL 43 100 50 APTO 105 TORRE 2	3012221131	silvanaescober@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90284167	\$754.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140852510	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ		TRANSVERSAL 43 100 50 APTO 105 TORRE 2	3012221131	silvanaescober@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	\$754.600				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1140852510	ESCORCIA BERMUDEZ SILVANA MARGARITA	59	0			N																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS010	2.600.000	325.000	14-4	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Veinticinco (25) de Septiembre de 2025, se reunieron SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ, identificado con CC No 1140852510, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2727 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	2727	Fec. Suscripción:	Sep 24 2025	Fecha de iniciación:	Sep 25 2025		
	N° CDP:	890	Fecha:	Ago 13 2025	Fecha de terminación:	Dic 24 2025		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL						
	N° RP:	7753	Fecha:	Sep 25 2025	Duración: Meses	3	Días	0
	Valor Contrato:	Quince millones seiscientos mil pesos mcte(\$15,600,000.00)						

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales especializados 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

- Asesorar en la revisión jurídica de los títulos de "tradición y propiedad" de los bienes de propiedad del Departamento o los que sean utilizados por este en función de sus actividades a la Secretaría General en el marco del proyecto.
- Rendir conceptos jurídicos generales sobre temas atinentes a la correcta administración de los bienes inmuebles del Departamento o los que sean utilizados por este en función de sus actividades.
- Determinar la identificación jurídica y catastral de los bienes inmuebles del Departamento o aquellos que sean requeridos para el cumplimiento de sus fines, con el objeto de efectuar la actualización de la base de datos del Departamento.
- Proyección de respuestas a requerimientos recibidos por distintas dependencias, sobre temas atinentes a la administración de bienes inmuebles del Departamento.
- Proyección de actos administrativos cuyo objeto se encuentre ligado a la atención de las necesidades de la administración en cuanto a la adquisición, mantenimiento y adecuación de los bienes del Departamento.
- Adelantar los trámites pertinentes ante las entidades correspondientes para surtir los tramites requeridos con destino a la adquisición de bienes inmuebles, así como cualquier procedimiento que derive en afectaciones o cambios en la situación jurídica de los mismos.
- Revisión de los proyectos de estudio previo que sean asignados por el supervisor, correspondiente a contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, de distintas dependencias del Departamento de Bolívar según delegación en materia de contratación dada a la Secretaría General en el marco del proyecto.
- Proyección de los documentos precontractuales necesarios para surtir la contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, que le sean asignados por el supervisor del contrato.
- Las demás que le sean asignadas por el supervisor.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ		
Identificación:	1140852510		
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0	CEL	0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) PROFESIONAL EN CIENCIAS JURIDICAS ESPECIALIZADO CON EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A CUATRO (04) AÑOS		

08644C7C-3ED8-4716-89E3-17499D8058BB

4F3FBFA4-739A-4AD2-B5F5-1753EEE87E9B

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C.C.: 1140852510



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL



**AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ**, con documento No. **1.140.852.510**, se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente con contrato a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA**, a través de la empresa **GOBERANCION DE BOLIVAR** con número de NIT **890.480.059 - 1**, y afiliación **700.200.000.187** para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.

FECHA INGRESO:	2025/10/29
FECHA INICIO CONTRATO:	2025/09/25
FECHA FIN CONTRATO:	2025/12/24
TASA DE RIESGO:	0.522%
RIESGO:	I

ESTADO ACTUAL: **Vigente**

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., el 29 de octubre de 2025.

Cordialmente,



Emisión y Novedades
AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL
Líder S&A OP. No monetarias
Elaboró: LKGH

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular #247 • www.axacolpatria.co botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:

Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese**

10/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140852510**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **029600039258**
Fecha de apertura **23/03/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 10 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251100832940

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	silvana escorcia bermudez		Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251100832940
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2727-2025		Fecha Del Contrato:	24 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 332,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 10 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251100832940

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	silvana escorcia bermudez		Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251100832940
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2727-2025		Fecha Del Contrato:	24 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 332,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 10 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251100832940

BANCO

Contribuyente:	silvana escorcia bermudez		Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251100832940
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2727-2025		Fecha Del Contrato:	24 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(5,200,000x2/100)		\$ 104,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(5,200,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 332,000	



(415)7709998124714(8020)251100832944(3900)0000104000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251100832942(3900)0000104000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251100832943(3900)0000124000(96)20251231

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