

**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:

14/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$29,750,000.00	Valor a Pagar:	\$8,500,000.00
Número:	2630	Fec. Suscripción:	Sep 12 2025
N° CDP:	890	Fecha:	Ago 13 2025
N° RP:	7339	Fecha:	Sep 15 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Establecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR		Periodo 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 BOLIVAR"

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$29.750.000) 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 OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$8.500.000) M/CTE y una última cuota por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$4.250.000) 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:	CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1042453573
Dirección:	CARTAGENA						
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL:	3008520585		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	55488105913	Banco:
							BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen: NO RESPONSABLE DE IVA	
		Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>		
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	<input checked="" 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: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Oct 14 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: N/A

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$425,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Valor pagado	\$544,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9493200812		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Oct 14 2025		Fecha de pago:
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$82,900.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Valor pagado		Periodo	N/A
Comprobante de pago Número:	9493200812		
Fecha de pago:	Oct 14 2025		
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 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 SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 8A04AA81-1D92-4C6F-B4B6-F6F6734F5895



NOMBRE CONTRATISTA: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ

C.C.: 1042453573

FIRMA SUPERVISOR 5A299B92-793F-4DA9-84EE-999A857CD18B

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 14 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 15 2025 - Oct 14 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ

Identificación: 1042453573

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 2630	Fec. Suscripción: Sep 12 2025	Fecha de iniciación: Sep 15 2025
	Duración:	Meses: 3	Días: 15
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"		



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Oct 14 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 15 2025 - Oct 14 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ

Identificación: 1042453573

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Brindar acompañamiento y enlace jurídico con las diferentes dependencias de la entidad en la estructuración de procesos contractuales, realizar revisión, verificación y corrección de los documentos contractuales.
2. Apoyar en la gestión contractual y administrativa delegada a la Secretaria General en el marco del proyecto.
3. Proyectar respuestas e informes que se deban presentar a organismos de control y a jueces de la república relacionados con la actividad contractual y administrativa de la secretaria general en el marco del proyecto.
4. Brindar acompañamiento a la Secretaria General en las reuniones, comités y demás que sean requeridos en el marco del proyecto.
5. Brindar asesoría en los procesos de estructuración, etapa precontractual y realizar verificación de los proyectos contractuales que adelante la Secretaria General en el marco del proyecto.
6. Asesorar en la verificación y elaboración de los documentos previos (estudios previos, pliego de condiciones, anexos, formatos, matrices, formularios, etc).
7. Brindar asesoría en la elaboración de actos administrativos, contratos o convenios y todos los demás documentos relacionados con la actividad contractual y administrativa de la secretaria general en el marco del proyecto.
8. Brindar respuesta de las observaciones presentadas por los interesados en los procesos de selección y establecer los ajustes que sean necesarios para cumplimiento de los principios de selección objetiva, transparencia, igualdad, contradicción y publicidad en las actuaciones.
9. Evaluar y verificar las propuestas de los procesos de selección que se adelanten en la dependencia.
10. Hacer parte del comité evaluador de los procesos contractuales que se adelanten en la secretaria general en el marco del proyecto.
11. Revisar garantías que exija la entidad para el inicio de la ejecución de los contratos.
12. Brindar asesoría en los trámites administrativos y legales, en el cumplimiento de las funciones misionales de la secretaria general en el marco del proyecto.
13. Revisar jurídicamente las solicitudes de modificación adición, prórroga, suspensión y/o terminación anticipada por mutuo acuerdo de los contratos o convenio que sea competencia de la secretaria general en el marco del proyecto.
14. Brindar reporte, registro, actualización de la información de los procesos contractuales y de los contratos y/o convenios que se realicen para el cumplimiento de las actividades, ya sea en las bases de datos de la entidad o en los portales dispuestos por la entidad para publicitar la gestión contractual.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Asesoría jurídica en el acompañamiento, estructuración, planeación de procesos contractuales llevados a cabo bajo la delegación dada a la Secretaria General mediante Decreto 07 de 2024, por medio del cual se delega a la Secretaria general para adelantar procesos contractuales y demás especificaciones. Para ello en el marco de la ejecución del presente contrato se llevó a cabo en virtud del cumplimiento de las obligaciones a cargo, los siguientes procesos de contratación en los cuales se proyectaron revisaron y adelantaron los documentos previos tales como: Estudio Previo, Invitación Pública, Aviso de Convocatoria, Actos administrativos de apertura, Proyecto de Pliego de Condiciones, respuesta a observaciones dadas al proyecto de pliego, Pliego de Condiciones Definitivo, matriz de riesgos. Asimismo, participación dentro de los comités evaluadores en los cuales se designó por medio de actos administrativos, para la evaluación de los requisitos de capacidad jurídica. Procesos Contractuales adelantados: SA-009-2024 SA-SI-002-2025 SA-SI-003-2025 SA-010-2025 LP-003-2025 Asimismo en el marco de la delegación administrativa dada a la Secretaria General, por medio del Decreto 044 de 2024, se realizó asesoría jurídica en el marco de revisión y ordenación de pagos de los temas relacionados con servicios públicos. De igual manera, en el ejercicio de la delegación mencionada, acompañamiento, enlace y asesoría jurídica a la Secretaria General en temas relacionados con la reconocimiento y ordenación de pago de la nómina y temas relacionados con Nómina. Acompañamiento a las reuniones que se requirieron, en el marco de la estructuración de proyectos que se llevan a cabo en la Secretaria general. Demas actividades que fueron asignadas.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

983F9BDC-E3B6-448B-B893-F7598C14D2A1

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ
C. C. : 1042453573



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042453573		CASTELLANOS GOMEZ CARLA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25N° 18-26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3922222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1850168173	9493200812	I	2025/10/17	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	\$1,051,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1042453573	CASTELLANOS CARLA																	231001	30	\$3,400,000	\$544,000	EPS010	30	\$3,400,000	\$425,000	0	50	50	14-23	30	\$3,400,000	\$82,900	0	50	50	No	\$1,051,900			
Total	Afiliados(1)																					\$3,400,000	\$544,000			\$3,400,000	\$425,000			50	50			\$3,400,000	\$82,900			50	50			\$1,051,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042453573		CASTELLANOS GOMEZ CARLA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 25N° 18-26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3922222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1850168173	9493200812	I	2025/10/17	2025/10/14	BANCOLOMBIA		0	\$1,051,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$544,000	\$0	\$0	\$544,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$544,000	\$0	\$0	\$544,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$82,900	\$0	\$0	\$82,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$82,900	\$0	\$0	\$82,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$425,000	\$0	\$0	\$425,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$425,000	\$0	\$0	\$425,000
TOTAL				1	\$1,051,900	\$0	\$0	\$1,051,900



ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Quince (15) de Septiembre de 2025, se reunieron CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ, identificado con CC No 1042453573, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2630 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

Table with contract details: Número: 2630, Fec. Suscripción: Sep 12 2025, Fecha de iniciación: Sep 15 2025, N° CDP: 890, Fecha: Ago 13 2025, Fecha de terminación: Dic 29 2025, Rubro Presupuestal: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL, N° RP: 7339, Fecha: Sep 15 2025, Duración: Meses 3, Días 15, Valor Contrato: Veintinueve millones setecientos cincuenta mil pesos mcte(\$29,750,000.00)

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

- 1. Brindar acompañamiento y enlace jurídico con las diferentes dependencias de la entidad en la estructuración de procesos contractuales, realizar revisión, verificación y corrección de los documentos contractuales.
2. Apoyar en la gestión contractual y administrativa delegada a la Secretaria General en el marco del proyecto.
3. Proyectar respuestas e informes que se deban presentar a organismos de control y a jueces de la república relacionados con la actividad contractual y administrativa de la secretaria general en el marco del proyecto.
4. Brindar acompañamiento a la Secretaria General en las reuniones, comités y demás que sean requeridos en el marco del proyecto.
5. Brindar asesoría en los procesos de estructuración, etapa precontractual y realizar verificación de los proyectos contractuales que adelante la Secretaria General en el marco del proyecto.
6. Asesorar en la verificación y elaboración de los documentos previos (estudios previos, pliego de condiciones, anexos, formatos, matrices, formularios, etc).
7. Brindar asesoría en la elaboración de actos administrativos, contratos o convenios y todos los demás documentos relacionados con la actividad contractual y administrativa de la secretaria general en el marco del proyecto.
8. Brindar respuesta de las observaciones presentadas por los interesados en los procesos de selección y establecer los ajustes que sean necesarios para cumplimiento de los principios de selección objetiva, transparencia, igualdad, contradicción y publicidad en las actuaciones.
9. Evaluar y verificar las propuestas de los procesos de selección que se adelanten en la dependencia.
10. Hacer parte del comité evaluador de los procesos contractuales que se adelanten en la secretaria general en el marco del proyecto.
11. Revisar garantías que exija la entidad para el inicio de la ejecución de los contratos.
12. Brindar asesoría en los trámites administrativos y legales, en el cumplimiento de las funciones misionales de la secretaria general en el marco del proyecto.
13. Revisar jurídicamente las solicitudes de modificación adición, prórroga, suspensión y/o terminación anticipada por mutuo acuerdo de los contratos o convenio que sea competencia de la secretaria general en el marco del proyecto.
14. Brindar reporte, registro, actualización de la información de los procesos contractuales y de los contratos y/o convenios que se realicen para el cumplimiento

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Table with contractor information: Nombre: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ, Identificación: 1042453573, Dirección: CARTAGENA, Número de Teléfono: 0 CEL 3008520585, PERFIL DEL CONTRATISTA: UN (01) PROFESIONAL EN CIENCIAS JURIDICAS ESPECIALIZADO CON EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A SEIS (06) AÑOS

731E8B23-CC1E-4260-AD73-B1844A88432B

4AD8525F-4177-4142-9580-0E1FDFF04614

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ

C.C.: 1042453573



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	GOBERNACION DE BOLIVAR		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	890480059
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1042453573	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	13/03/2025	Nombres y apellidos	CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ
Fecha inicio contrato	14/03/2024	Fecha de retiro	Sin retiro
Fecha fin contrato	Sin fecha	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de octubre del 2025.

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: **CC14102025C1042453573C238964**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co

Certificación Bancaria

Martes, 07 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ identificado(a) con CC 1042453573, 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	55488105913	2018-01-24	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 correosospchoso@bancolombia.com.co



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 14 Oct 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251001186910

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ		Identificación:	C	1042453573	No. Recibo Pago: 251001186910
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	8,500,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2630		Fecha Del Contrato:	12 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(8,500,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 530,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 14 Oct 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251001186910

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ		Identificación:	C	1042453573	No. Recibo Pago: 251001186910
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	8,500,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2630		Fecha Del Contrato:	12 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(8,500,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 530,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025



FECHA DE EMISIÓN: 14 Oct 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251001186910

BANCO

Contribuyente:	CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ		Identificación:	C	1042453573	No. Recibo Pago: 251001186910
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	8,500,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	DF-2630		Fecha Del Contrato:	12 Sep 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(8,500,000x2/100)		\$ 170,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(8,500,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 530,000	



(415)7709998124714(8020)251001186914(3900)0000170000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251001186912(3900)0000170000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251001186913(3900)0000190000(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



GOBERNACIÓN DE BOLIVAR

GOBERNACION DE BOLIVAR 2025

NIT. 890480059-1



REPUBLICA DE COLOMBIA
LIBERTAD Y ORDEN

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 7339

VIGENCIA: 2025

Quince días (15) del mes Septiembre de 2025

Beneficiario: CARLA PAOLA CASTELLANOS GOMEZ

CC o Nit: 1042453573

Disponibilidad No. 890

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.008-1538	ICLD-FONPET	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE Bolívar	29,750,000.00
Atributos:	POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. CUIPO SECTORIAL PROGRAMACIÓN: 0 - NO APLICA CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA UNIDAD EJECUTORA: 01 - SECRETARIA GENERAL SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos CLASIFICACIÓN CPC DANE: 83990 - Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial ELEMENTO CONSTITUTIVO: 459901 - Gestión y desempeño institucional PRODUCTOS: 4599031 - Servicio de asistencia técnica 4599031 RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 202500000030589 - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE Bolívar FUENTES CGR: 1.2.3.4.01 - ICLD DEPARTAMENTOS PARA FONPET		
Total registro			29,750,000.00

DESCRIPCIÓN

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro.2630 de 2025. 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"



MARIA CLAYDIA PEREZ TORRES
DIRECTORA FINANCIERO DE
PRESUPUESTO DEPARTAMENTAL