

**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:

20/4/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$42,000,000.00	Valor a Pagar:	\$6,000,000.00
Número:	1418	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026
N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026
N° RP:	1361	Fecha:	Ene 21 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		Fecha de terminación:
Fecha de terminación:	Ago 20 2026		Duración:
Duración:	Meses 7		Días 0
Período a pagar:	Mar 21 2026 - Abr 20 2026		

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales 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 CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$42.000.000) 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 SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) 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:	GABRIEL BERDUGO PEÑA						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.	<input type="checkbox"/>	Número:	72310253
Dirección:	.						
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL:	0000000000		

Clase y número de cuenta:	Corriente:	<input type="checkbox"/>	Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	69290918715	Banco:	BANCOLOMBIA
---------------------------	------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	---------	-------------	--------	-------------

ASPECTOS TRIBUTARIOS	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:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	# de folios:		
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:	Abr 20 2026
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: El contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual.							

APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$300,000.00	Periodo	MARZO				
	Valor pagado	\$384,000.00	Periodo	MARZO				
	Comprobante de pago Número:	1080883113		Comprobante de pago Número:	1080883113			
	Fecha de pago:	Abr 1 2026		Fecha de pago:	Abr 1 2026			
Aportes a ARL		NOTA:						
Valor pagado	\$12,600.00	Periodo	MARZO	Se anexan 2 planillas de los Aportes de Seguridad Social, que se relacionan a continuación: Planilla N.º 1080883113Planilla Nº 1081409891				
Comprobante de pago Número:	1080883113							
Fecha de pago:	Abr 1 2026							
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 <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de aporte de salud <input checked="" type="checkbox"/>	Cuenta de Cobro <input checked="" type="checkbox"/>
---------	--	--	---

FIRMA CONTRATISTA: CF733993-B925-4B18-A9AA-CD5443237E9D

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253

FIRMA SUPERVISOR 0CC55051-F7CB-48D0-B779-CB50BDAF7D49

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, Abr 20 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 21 2026 - Abr 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: GABRIEL BERDUGO PEÑA

Identificación: 72310253

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 1418	Fec. Suscripción: Ene 20 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	Duración:	Meses: 7	Días: 0
		Fecha de terminación: Ago 20 2026	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales 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

ACTIVIDADES EJECUTADAS

4. Realizar seguimiento a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal que se adelanten en la secretaria general.

Se realizó el seguimiento a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal adelantadas en la Secretaría General, verificando su trámite oportuno y el cumplimiento de los procedimientos establecidos.

5. Colaborar con el control del registro de la ejecución de la Secretaria General del Departamento de Bolívar.

Se colaboró en el control del registro de la ejecución de la Secretaría General del Departamento de Bolívar, apoyando la verificación y actualización de la información conforme a los procedimientos establecidos.

6. Realizar revisión periódica de la matriz de contratación de la Secretaria General del Departamento de Bolívar validando con la información que reposa en la plataforma Colombia Compra Eficiente – Secop II.

Se realizó la revisión periódica de la matriz de contratación de la Secretaría General del Departamento de Bolívar, validando la información registrada con la disponible en la plataforma Colombia Compra Eficiente – SECOP II, garantizando su coherencia y actualización.

8. Brindar apoyo en el manejo de la correspondencia que se deriva en la Secretaria General.

Se brindó apoyo en el manejo de la correspondencia derivada en la Secretaría General, garantizando su adecuada recepción, clasificación, distribución y trámite conforme a los procedimientos establecidos.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

CF733993-B925-4B18-A9AA-CD5443237E9D

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

GABRIEL BERDUGO PEÑA

C. C. :

72310253





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 09:32:10 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1081409891

Nro Planilla Corregida: 1080883113

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago (PIN):

8824071234

PAGADO 20/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GABRIEL BERDUGO PEÑA		
Documento	CC72310253	Dirección	CR 64B #96 A - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3003279662
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USL	STN	IGL	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANL	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 72310253	GABRIEL BERDUGO PEÑA	59	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300
CC 72310253	GABRIEL BERDUGO PEÑA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.400.000	\$ 300.000	0,522	\$ 2.400.000	\$ 12.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 649.095	\$ 649.095	\$ 649.095	\$ 0	\$ 103.800	\$ 81.100	\$ 3.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 188.300	\$ 800	\$ 189.100



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 Veintiun (21) de Enero de 2026, se reunieron GABRIEL BERDUGO PEÑA, identificado con CC No 72310253, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1418 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número:	1418	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Ago 20 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción						
	N° RP:	1361	Fecha:	Ene 21 2026	Duración: Meses	7	Días	0
	Valor Contrato:	Cuarenta y dos millones de pesos mcte(\$42,000,000.00)						

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales 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. Elaborar las solicitudes de registro presupuestal de los procesos que se adelanten en la secretaria general. 2. Brindar apoyo en la suministro y alimentación de la información requerida en la plataforma Sia observa/contraloría de la secretaria general de la Gobernación de Bolívar. 3. Elaborar las solicitudes de disponibilidad presupuestal de los procesos que se adelanten en la secretaria general. 4. Realizar seguimiento a las solicitudes de disponibilidad y registro presupuestal que se adelanten en la secretaria general. 5. Colaborar con el control del registro de la ejecución de la Secretaria General del Departamento de Bolívar. 6. Realizar revisión periódica de la matriz de contratación de la Secretaria General del Departamento de Bolívar validando con la información que reposa en la plataforma Colombia Compra Eficiente – Secop II. 7. Proyectar y presentar informes y/u oficios de la Secretaria General del Departamento de Bolívar en los asuntos designados por el supervisor. 8. Brindar apoyo en el manejo de la correspondencia que se deriva en la Secretaria General. 9. Dar respuesta a requerimientos realizados por entes de control, Oficina de Control interno, y demás que sean allegados a la Secretaria General.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	GABRIEL BERDUGO PEÑA		
Identificación:	72310253		
Dirección:	.		
Número de Teléfono:	0000000	CEL	000000000
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN PROFESIONAL EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y/O AFINES CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A TRES (03) AÑOS.		

D5DDFBA3-E29D-4992-9260-B3A8ADA97001

E8FA5A7B-28F6-401E-9DE1-9BFF94A97D32

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 20 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19 Jul 2026

RECIBO: 260403607510

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA		Identificación:	C	72310253	No. Recibo Pago: 260403607510
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1418		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 120,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 120,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 120,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 381,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 20 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19 Jul 2026

RECIBO: 260403607510

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA		Identificación:	C	72310253	No. Recibo Pago: 260403607510
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1418		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 120,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 120,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 120,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 381,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 20 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 19 Jul 2026

RECIBO: 260403607510

BANCO

Contribuyente:	GABRIEL BERDUGO PEÑA		Identificación:	C	72310253	No. Recibo Pago: 260403607510
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1418		Fecha Del Contrato:	20 Ene 2026
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				\$ 120,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA				\$ 120,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$ 120,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)				\$ 21,000	
TOTAL					\$ 381,000	



(415)7709998124714(8020)260403607514(3900)0000120000(96)20260719



(415)7709998252103(8020)260403607512(3900)0000120000(96)20260719



(415)7709998318489(8020)260403607513(3900)0000141000(96)20260719

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