

**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:

24/12/2025

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 BOLIVAR		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 BOLIVAR"

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	X	Nit.		Número:	1140852510			DV.	
Dirección:	0										
Número de Teléfono:	0		FAX:				CEL.	0			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	029600039258		Banco:	Davivienda		

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
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:			Fecha: Dic 24 2025

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$588,400.00	Periodo	NOVIEMBRE
Valor pagado	\$753,100.00	Periodo	NOVIEMBRE
Comprobante de pago Número:	91601969		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	91601969		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Dic 12 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Dic 12 2025		Fecha de pago:
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$24,700.00	Periodo	NOVIEMBRE
Valor pagado	\$24,700.00	Periodo	NOVIEMBRE
Comprobante de pago Número:	91601969		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	91601969		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Dic 12 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Dic 12 2025		Fecha de pago:

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 **SI**Copia de aporte de salud **SI**Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 996E91DC-1E4F-4B40-90FF-FE5FB40ABC85

NOMBRE CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C.C.: 1140852510



FIRMA SUPERVISOR F14E437A-5287-4C2E-BE32-B75A1872096D

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, Dic 24 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 25 2025 - Dic 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

ACTIVIDADES EJECUTADAS

7. 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.

Revisión de Estudio Previo radicado por la Secretaría de Salud el cual tiene como objeto DONACIÓN DE AMBULANCIAS TERRESTRES Y FLUVIALES PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO A EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR. LAS CUALES RECAEN EN LAS ESE DE LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS: ACHI, ALTOS DEL ROSARIO, BARRANCO DE LOBA, MAGANGUE, MONTECRISTO, MORALES, SAN FERNANDO, SAN MARTIN DE LOBA, TIQUISIO, SAN JUAN DE PUERTO, TIQUISIO, SAN JUAN DE PUERTO RICO, TURBACO.

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.

Proyección de estudio previo referente a contrato para el PRESTAMO DE USO DE ESPACIOS DEL PALACIO DE LA PROCLAMACIÓN CON DESTINO A LA CELEBRACIÓN DE LA TERCERA VERSIÓN DE LA CUMBRE DE FLOODLIGHT, QUE SE REALIZARÁ LOS DIAS 5 A 7 DE DICIEMBRE DE 2025. Proyección de RESOLUCIÓN No. 4714 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 2025 "POR MEDIO DE LA CUAL SE JUSTIFICA LA CONTRATACIÓN DIRECTA SOBRE BIEN INMUEBLE DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO. Proyección de ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES AL CONTRATO ELECTRONICO DE COMODATO No 3499-2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR Y LA FUNDACIÓN GABRIEL GARCIA MÁRQUEZ PARA EL NUEVO PERIODISMO IBEROAMERICANO.

9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor.

"Mediante acta de compromiso se acordó seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito durante el periodo comprendido entre el 19 de diciembre al 24 de diciembre de 2025 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar".

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

A7658CD7-12B9-43B6-9CC5-5E54E1D36ABE

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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$1.366.200				

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	585.000	0		0		0	9	3.400	0	588.400	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	748.800	0	0	0	0	9	4.300	0	753.100	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	24.500				24.500	9	200	24.700			245	24.700	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	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	585.000	588.400
Pensión	1	748.800	753.100
Riesgos Laborales	1	24.500	24.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.358.300	1.366.200

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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$1.366.200				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	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	4.680.000	748.800	0	0	0	0	EPS010	4.680.000	585.000	14-4	4.680.000	1	24.500		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: <u>2727</u> Fec. Suscripción: <u>Sep 24 2025</u> Fecha de iniciación: <u>Sep 25 2025</u>
	N° CDP: <u>890</u> Fecha: <u>Ago 13 2025</u> Fecha de terminación: <u>Dic 24 2025</u>
	Rubro Presupuestal: <u>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL</u>
	N° RP: <u>7753</u> Fecha: <u>Sep 25 2025</u> Duración: Meses <u>3</u> Días <u>0</u>
	Valor Contrato: <u>Quince millones seiscientos mil pesos mcte(\$15,600,000.00)</u>

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. 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.
2. 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.
3. 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.
4. Proyección de respuestas a requerimientos recibidos por distintas dependencias, sobre temas atinentes a la administración de bienes inmuebles del Departamento.
5. 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.
6. 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.
7. 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.
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.
9. 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





GOBERNACIÓN
de BOLÍVAR

Secretaría General
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE COMPROMISO – CONTRATO DF-2727-2025

Entre los suscritos a saber, **JULIANA SOLANO CHAR** en mi condición de supervisor del contrato de prestación servicios profesionales No. **DF-2727-2025** en representación del Departamento de Bolívar, y **SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 25 del mes de septiembre de 2025, entre el Departamento de Bolívar y **SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMÚDEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No. **DF-2727-2025**, en el cual se pactó como plazo de ejecución **hasta el 24 de diciembre de 2025** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

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.

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular N° 001 del 15 de diciembre de 2025 expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación por parte del contratista y envío de facturas, será hasta el día **19 de diciembre de 2025**.



Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co



GOBERNACIÓN
de BOLÍVAR

Secretaría General
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Secretaría de Hacienda Departamental, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "SAFE".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de diciembre comprendido entre:

- El 25 de noviembre al 24 de diciembre de 2025, atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento de Bolívar en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ** mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 19 al 24 de diciembre de 2025 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.

**SILVANA MARGARITA ESCORCIA
BERMÚDEZ**
C.C. 1.140.852.510



GOBERNACIÓN
de BOLÍVAR

Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co • www.bolivar.gov.co



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO



CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 19 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201853090

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251201853090
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: 25 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: 19 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201853090

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251201853090
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: 25 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: 19 Dic 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO: 251201853090

BANCO

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 251201853090
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: 25 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)251201853094(3900)0000104000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251201853092(3900)0000104000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251201853093(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