

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                   |                   | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b>                                                                                                                          |                                                       |               |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SECRETARIA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |                   |                   | Fecha:                                                                                                                                                                                                      | 20/6/2026                                             |               |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$42,000,000.00                                              |                   |                   | Valor a Pagar:                                                                                                                                                                                              | \$6,000,000.00                                        |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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                                           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1361                                                         | Fecha:            | Ene 21 2026       | Duración:                                                                                                                                                                                                   | Meses 7 Días 0                                        |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |                   |                   | Periodo a pagar:                                                                                                                                                                                            | May 21 2026 - Jun 20 2026                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Requiere Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                           | Entregó Informe:  | SI                | Suspensión No.:                                                                                                                                                                                             | En tiempo:                                            | Prorroga No.: |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | GABRIEL BERDUGO PEÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cédula                                                       | X                 | Nit.              | Número:                                                                                                                                                                                                     | 72310253                                              | DV.           |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 00000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX:                                                         |                   | CEL.              | 0000000000                                                                                                                                                                                                  |                                                       |               |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ahorros:                                                     | X                 | Número:           | 69290918715                                                                                                                                                                                                 | Banco:                                                | BANCOLOMBIA   |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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:           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | El contratista presentó el informe correspondiente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                   |                   | SI:                                                                                                                                                                                                         | X                                                     | NO:           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                   |                   | El contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual.                                                                                                                                            |                                                       |               |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Persona Natural:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Aportes a Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                   |                   | <b>Aportes a Pensión</b>                                                                                                                                                                                    |                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$300,000.00                                                 | Periodo           | MAYO              | Valor pagado                                                                                                                                                                                                | \$384,000.00                                          | Periodo MAYO  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1081697773                                                   |                   |                   | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                 | 1081697773                                            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Jun 9 2026                                                   |                   |                   | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                              | Jun 9 2026                                            |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Aportes a ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                   |                   | <b>NOTA:</b>                                                                                                                                                                                                |                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$12,600.00                                                  | Periodo           | MAYO              | Se anexan 2 planillas de los Aportes de Seguridad Social, que se relacionan a continuación: Planilla N° 1081697773 , pagada el 09 de junio de 2026 y Planilla N° 1082903677, pagada el 19 de junio de 2026. |                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1081697773                                                   |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Jun 9 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Persona Jurídica:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Anexa Certificación del Revisor Fiscal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| SI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| NO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                       |               |
| 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: 17705D0F-A4C6-46D3-AA8E-E48AF206AC22

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253



FIRMA SUPERVISOR F46E7D6C-2342-4AFA-823D-F1128A03C6EA

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 20 2026

SECRETARIA GENERAL

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 21 2026 - Jun 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

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.

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

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

- 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.

- 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.

- 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.

- 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 actividades ejecutadas.

17705D0F-A4C6-46D3-AA8E-E48AF206AC22

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C. C. : 72310253



PAGADO 09/06/2026

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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT | IRP | Días AFP  | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS            | 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                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 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        |       |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 1.750.905 | \$ 0      | \$ 280.200      | \$ 218.900    | \$ 9.200        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 508.300                     | \$ 0                    | \$ 508.300  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 19/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

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 | TAE | TAP | TAP | USP | COR | USI | SGR | IME | UMA | UMA | UMA | UMA | UMA | UMA       | UMA | 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                     | \$ 1.200                | \$ 189.500  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                   |             |                                                           |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|-------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                         | ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                   |             | CODIGO: Safe 001<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>02/01/2018 |             |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SECRETARIA GENERAL                                           |                   |             |                                                           |             |
| En Turbaco, a los Veintiu (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         | 0000000000                                                |             |
| 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

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: GABRIEL BERDUGO PEÑA

C.C.: 72310253



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

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO:

260602755650



## CONTRIBUYENTE

| Contribuyente:       | GABRIEL BERDUGO PEÑA                                   |  | Identificación:          | C         | 72310253 | No. Recibo Pago:<br>260602755650 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------|----------|----------------------------------|-------------|
| 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                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO:

260602755650



## GOBERNACIÓN

| Contribuyente:       | GABRIEL BERDUGO PEÑA                                   |  | Identificación:          | C         | 72310253 | No. Recibo Pago:<br>260602755650 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------|----------|----------------------------------|-------------|
| 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                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO:

260602755650



## BANCO

| Contribuyente:       | GABRIEL BERDUGO PEÑA                                   |  | Identificación:          | C         | 72310253 | No. Recibo Pago:<br>260602755650 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------|----------|----------------------------------|-------------|
| 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)260602755654(3900)0000120000(96)20260920



(415)7709998252103(8020)260602755652(3900)0000120000(96)20260920



(415)7709998318489(8020)260602755653(3900)0000141000(96)20260920

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