

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

Fecha:

18/6/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$48,000,000.00	Valor a Pagar:	\$6,000,000.00
Número:	442	Fec. Suscripción:	Ene 10 2026
N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026
N° RP:	502	Fecha:	Ene 19 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
Fecha de iniciación:	Ene 19 2026		Fecha de terminación:
Fecha de terminación:	Sep 18 2026		Duración:
Duración:	Meses 8		Días 0
Período a pagar:	May 19 2026 - Jun 18 2026		

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado " FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$48.000.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN						
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	52849247
Dirección:	0						
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL:		0000000000	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	0550488451461229	Banco:

Davivienda

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen: N.A.
	Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>	
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>

INFORME DEL SUPERVISOR**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	# de folios:	
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	<input checked="" type="checkbox"/>	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:	N/A			

de folios:

Fecha: Jun 18 2026

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:	Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$302,500.00	Periodo	MAYO	Valor pagado
Comprobante de pago Número:	9505239819		Periodo	MAYO
Fecha de pago:	Jun 8 2026		Comprobante de pago Número:	9505239819
	Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$12,800.00	Periodo	MAYO	
Comprobante de pago Número:	9505239819			
Fecha de pago:	Jun 8 2026			
Persona Jurídica:	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:	NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro

FIRMA CONTRATISTA: 8544FCD2-6E5B-4272-A61F-526242FEE048

NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

C.C.: 52849247



FIRMA SUPERVISOR: A976EC77-D26A-4C93-BDD2-16231CA76E6D

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 18 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 19 2026 - Jun 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

Identificación: 52849247

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 442	Fec. Suscripción: Ene 10 2026	Fecha de iniciación: Ene 19 2026
	Duración:	Meses: 8	Días: 0
		Fecha de terminación: Sep 18 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

2.Brindar apoyo al Despacho de la Secretaría General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

2.Brindar apoyo al Despacho de la Secretaría General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

SUMINISTRO PARA EL MEJORAMIENTO PRODUCTIVO DE HATOSGANADEROS, MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS SILVOPASTORILES, EN LOS MUNICIPIOS DE ARROYOHONDO, CALAMAR, CÓRDOBA, EL GUAMO, MAHATES, SAN JACINTO Y SOPLAVIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR: El proceso inicia con la identificación de la necesidad institucional y la definición precisa del objeto a contratar. Posteriormente, se desarrolla el análisis del sector mediante la recopilación y evaluación de información relacionada con la oferta, la demanda, los precios de referencia y los posibles proveedores. Con base en este análisis, se realiza el estudio de costos y se determinan las condiciones técnicas, jurídicas y financieras requeridas, permitiendo estructurar el presupuesto oficial y definir los criterios de selección. De manera simultánea, se lleva a cabo la revisión de los documentos precontractuales, verificando que los estudios previos, los pliegos de condiciones o los términos de referencia se encuentren ajustados a la normativa vigente, que exista coherencia entre el objeto contractual, las especificaciones técnicas y los requisitos habilitantes, y que se incluyan adecuadamente los factores de evaluación, los riesgos previsibles y las garantías exigidas, asegurando así la transparencia, la legalidad y una adecuada planeación del proceso contractual.

SUMINISTRO PARA EL MEJORAMIENTO PRODUCTIVO DE HATOSGANADEROS, MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE SISTEMAS SILVOPASTORILES, EN LOS MUNICIPIOS DE ARROYOHONDO, CALAMAR, CÓRDOBA, EL GUAMO, MAHATES, SAN JACINTO Y SOPLAVIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA: Verificación de requisitos financieros habilitantes, revisando estados financieros, indicadores de liquidez, endeudamiento, razón de cobertura de intereses, capital de trabajo, patrimonio y capacidad organizacional, según lo establecido en los pliegos de condiciones. Validación de la información financiera presentada por los oferentes, comprobando que los documentos cumplan con los requisitos legales y correspondan a la información registrada en las entidades competentes. Análisis de la capacidad económica del proponente, determinando si cuenta con los recursos suficientes para asumir las obligaciones derivadas del contrato. Revisión de la oferta económica, verificando que los precios ofertados sean consistentes con el presupuesto oficial, los precios de mercado y las condiciones definidas en el proceso. Detección de ofertas artificialmente bajas o con posibles riesgos financieros, evaluando si los valores ofertados podrían comprometer la adecuada ejecución del contrato. Aplicación de la metodología de evaluación económica establecida en el pliego de condiciones, incluyendo la asignación de puntajes o la verificación del menor precio, según la modalidad de selección. Elaboración del informe de evaluación económica y financiera, en el que se consignan los resultados del análisis, el cumplimiento o incumplimiento de los requisitos y la recomendación correspondiente.



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 18 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 19 2026 - Jun 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

Identificación: 52849247

2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaria General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LÁMINA DE POLICARBONATO MACIZO 6 mm FIJADA CON DILATADORES PUNTUALES EN ACERO INOXIDABLE AISI 316 SOBRE ESTRUCTURA METÁLICA DE PUENTE EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR: Verificación de requisitos financieros habilitantes, revisando estados financieros, indicadores de liquidez, endeudamiento, razón de cobertura de intereses, capital de trabajo, patrimonio y capacidad organizacional, según lo establecido en los pliegos de condiciones.
Validación de la información financiera presentada por los oferentes, comprobando que los documentos cumplan con los requisitos legales y correspondan a la información registrada en las entidades competentes.
Análisis de la capacidad económica del proponente, determinando si cuenta con los recursos suficientes para asumir las obligaciones derivadas del contrato.
Revisión de la oferta económica, verificando que los precios ofertados sean consistentes con el presupuesto oficial, los precios de mercado y las condiciones definidas en el proceso.
Detección de ofertas artificialmente bajas o con posibles riesgos financieros, evaluando si los valores ofertados podrían comprometer la adecuada ejecución del contrato.
Aplicación de la metodología de evaluación económica establecida en el pliego de condiciones, incluyendo la asignación de puntajes o la verificación del menor precio, según la modalidad de selección.
Elaboración del informe de evaluación económica y financiera, en el que se consignan los resultados del análisis, el cumplimiento o incumplimiento de los requisitos y la recomendación correspondiente.

78CE146E-490C-4897-A9D0-D9830EE824F7

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN
C. C. : 52849247





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 18 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 19 2026 - Jun 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

Identificación: 52849247

2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaria General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS, EQUIPO INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO Y MOBILIARIO ASISTENCIAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA DOTACIÓN DE LA RED PÚBLICA DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR: Para realizar un estudio de mercado l se recopila y analiza información que permita conocer las condiciones del sector y determinar el presupuesto oficial, las especificaciones técnicas y las condiciones de contratación más adecuadas. Generalmente se tienen en cuenta los siguientes aspectos:

Identificación de la necesidad y del objeto a contratar: definición clara del bien, servicio u obra requerida, así como sus características técnicas y alcance.
Análisis de la oferta: identificación de proveedores potenciales, capacidad del mercado para atender la necesidad, experiencia de los oferentes, cobertura geográfica y nivel de competencia existente.
Análisis de la demanda: revisión de las necesidades de la entidad y, cuando sea pertinente, del comportamiento de otras entidades o sectores que demanden bienes o servicios similares.
Obtención de precios de referencia: consulta de cotizaciones, contratos celebrados por otras entidades, catálogos de precios, acuerdos marco de precios, plataformas de contratación pública y demás fuentes que permitan establecer valores de mercado confiables.
Condiciones comerciales y contractuales: análisis de plazos de entrega, formas de pago, garantías, mantenimiento, soporte técnico, transporte, impuestos y demás costos asociados.
Factores técnicos y de calidad: evaluación de especificaciones, estándares, certificaciones, normativas aplicables y requisitos mínimos que deben cumplir los posibles proveedores.
Riesgos del mercado: identificación de factores que puedan afectar la contratación, como variaciones de precios, escasez de insumos, dependencia de un único proveedor, fluctuaciones cambiarias o problemas logísticos.
Análisis financiero y presupuestal: estimación de costos directos e indirectos para determinar el presupuesto oficial y verificar la disponibilidad de recursos.
Marco normativo aplicable: revisión de las disposiciones legales y reglamentarias que regulan el proceso de contratación y el sector económico correspondiente.
Como resultado del estudio de mercado, la entidad obtiene información suficiente para justificar el presupuesto oficial, definir los requisitos del proceso de selección y garantizar que la contratación se realice bajo criterios de eficiencia, transparencia y economía.

2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaria General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

N/A

9.Las demás actividades que designe el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.

N/A

2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaria General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

N/A

2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaria General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, entes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto.

N/A

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

78CE146E-490C-4897-A9D0-D9830EE824F7

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN
C. C. : 52849247



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52849247		MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv. 44#100-82 Torre6 Apto.424	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	406152958	9505239819	I	2026/06/11	2026/06/22	BANCO DAVIVIENDA	\$702,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						
1	CC 52849247	MARTINEZ CLAUDIA	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS010	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,400,000	\$12,600	0	\$0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52849247		MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv. 44#100-82 Torre6 Apto.424	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05		406152958	9505239819	I	2026/06/11	2026/06/22	BANCO DAVIVIENDA	11	\$702,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$3,100	\$0	\$387,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$3,100	\$0	\$387,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$2,500	\$0	\$302,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300,000	\$2,500	\$0	\$302,500	
TOTAL				1	\$696,600	\$5,800	\$0	\$702,400	



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Enero de 2026, se reunieron CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN, identificado con CC No 52849247, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 442 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: 442	Fec. Suscripción: Ene 10 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026
	N° CDP: 18	Fecha: Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Sep 18 2026
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		
	N° RP: 502	Fecha: Ene 19 2026	Duración: Meses 8	Días 0
	Valor Contrato:	Cuarenta y ocho millones de pesos mcte(\$48,000,000.00)		

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. Asesorar en los procesos de análisis, formulación, implementación, control y seguimiento de los componentes, equipos, herramientas asociadas al proyecto, contribuyendo a la correcta gestión de los recursos tecnológicos de la dependencia de la secretaria general. 2. Brindar apoyo al Despacho de la Secretaría General en la gestión de los requerimientos que radicados por particulares, antes de control, dependencias de la entidad en el marco del proyecto. 3. Aplicar técnicas estadísticas y de aprendizaje automático para identificar patrones y tendencias en los datos y producir visualizaciones para facilitar la comprensión y comunicación de los resultados. 4. Brindar asesoría en el manejo de las distintas herramientas virtuales que se desarrollen en procura de la organización y gestión contractual, relacionada con la secretaria y los diferentes proyectos a cargo de esta. 5. Capacitar y brindar asesoría en reuniones, comités y espacios de decisión donde se traten asuntos relacionados con la gestión de mejoras de procesos de la Secretaría General. 6. Elaborar y mantener actualizados los informes técnicos, reportes de avance y documentos de soporte relacionados con la gestión de sistemas de información. 7. Atender oportunamente las actividades, tareas y requerimientos designados por el Secretario de Despacho o el supervisor del contrato, en el marco del proyecto. 8. Cumplir estrictamente con el cronograma de actividades y entregables acordado en el contrato. 9. Las demás actividades que designe el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN		
Identificación:	52849247		
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0000000	CEL	000000000
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN INGENIERO CIVIL CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A TRES (3) AÑOS.		

9735C913-AC36-4433-9FEA-AD7CEADA9C3C

26C777D2-D1D8-40FA-AD3F-FC6D37A10610

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

C.C.: 52849247



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO: 260602792570

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 260602792570
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	442		Fecha Del Contrato: 10 Ene 2026
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		\$ 120,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 120,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 120,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 381,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO: 260602792570

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 260602792570
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	442		Fecha Del Contrato: 10 Ene 2026
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		\$ 120,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 120,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 120,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 381,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 22 Jun 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20 Sep 2026

RECIBO: 260602792570

BANCO

Contribuyente:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 260602792570
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	442		Fecha Del Contrato: 10 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)260602792574(3900)0000120000(96)20260920



(415)7709998252103(8020)260602792572(3900)0000120000(96)20260920



(415)7709998318489(8020)260602792573(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