PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140837031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO VELEZ DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 64 D 86 - 233	TELÉFONO:	3528041
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7830083326**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1387631573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1140837031	VELEZ DURAN LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	114083703	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS SERVICIOS PROFESIONALES - APOYO A LA GESTIÓN	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	DIRECCION LOGISTICA

En Turbaco, a los Diecisiete (17) de Enero de 2022, se reunieron LUIS FERNANDO VELEZ DURAN, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1140837031, en su calidad de Contratista y JOSE LUIS VERGARA MARTINEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión N° 0647 de 2022.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	0647	Fec. Suscripción:	Ene 17 2022	Fecha de iniciación:	Ene 17 2022
N° CDP:	6	Fecha:	Ene 12 2022	Fecha de terminación:	Jul 16 2022
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	604	Fecha:	Ene 17 2022	Duración:	Meses 6 Días 0
Valor Contrato:	Veinticuatro millones de pesos mcte($24,000,000.00)				
Valor Mensual:	Cuatro millones de pesos mcte($4,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar en las actividades que le sean asignadas y puestas a su conocimiento por competencia. 2. Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Administrativa Logística, que se le asignen por el supervisor. 3. Apoyar profesionalmente en las actividades de consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística. 4. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en las actividades que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia de la Dirección Administrativa Logística. 5. Asesorar a la Dirección Administrativa Logística en las solicitudes y/o requerimientos por parte de las demás secretarias y/o dependencias de la Gobernación de Bolívar. 6. Responder por los documentos que sean confiados para su manejo en la Gobernación de Bolívar. 7. Realizar el seguimiento a los documentos encomendados y entregados por la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar. 8. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en la formulación y ejecución de los proyectos, programas y planes que sean de su competencia. 9. Asistir a las reuniones o secciones de trabajo a las que se convoque, según los horarios concertados previamente y en desarrollo del contrato. 10. Orientar a los usuarios o funcionarios de la Dirección Administrativa Logística frente a las inquietudes que tengan de los trámites que sean adelantados por esta dependencia. 11. Brindar apoyo en la ejecución de proyectos que deba o desarrolle la Dirección Administrativa Logística. 12. Apoyar y brindar las asesorías profesionales necesarias que permitan el desarrollo de programas institucionales de la Dirección Administrativa Logística. 13. Las demás inherentes al objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**		
Identificación:	**1140837031**		
Dirección:	CR 64 D 86 233		
Número de Teléfono:	0	CEL	3188010827

PERFIL DEL CONTRATISTA

Un (1) Profesional en Economía o Contaduría con experiencia laboral no inferior a 1 año

793D6535-6568-4BBB-A2D7-58CA8469CC4E

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031

4F5E3302-3BE6-455A-9C64-868C070B1D80

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE LUIS VERGARA MARTINEZ

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 16 2022

DIRECCION LOGISTICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 17 2022 - Abr 16 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN
Identificación:	1140837031

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	0647	**Fec. Suscripción:**	Ene 17 2022	**Fecha de iniciación:**	Ene 17 2022
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 16 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar en las actividades que le sean asignadas y puestas a su conocimiento por competencia. 2. Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Administrativa Logística, que se le asignen por el supervisor. 3. Apoyar profesionalmente en las actividades de consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística. 4. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en las actividades que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia de la Dirección Administrativa Logística. 5. Asesorar a la Dirección Administrativa Logística en las solicitudes y/o requerimientos por parte de las demás secretarias y/o dependencias de la Gobernación de Bolívar. 6. Responder por los documentos que sean confiados para su manejo en la Gobernación de Bolívar. 7. Realizar el seguimiento a los documentos encomendados y entregados por la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar. 8. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en la formulación y ejecución de los proyectos, programas y planes que sean de su competencia. 9. Asistir a las reuniones o secciones de trabajo a las que se convoque, según los horarios concertados previamente y en desarrollo del contrato. 10. Orientar a los usuarios o funcionarios de la Dirección Administrativa Logística frente a las inquietudes que tengan de los trámites que sean adelantados por esta dependencia. 11. Brindar apoyo en la ejecución de proyectos que deba o desarrolle la Dirección Administrativa Logística. 12. Apoyar y brindar las asesorías profesionales necesarias que permitan el desarrollo de programas institucionales de la Dirección Administrativa Logística. 13. Las demás inherentes al objeto del	1. Brinde asesoría a la Directora Logística en la elaboración de respuesta , queja , requerimiento u otros , presentadas a la Gobernación de Bolívar por los usuarios o entes de control 2. Asistí con la Directora Logística en las diferentes actividades, reuniones, mesas de trabajos. 3.Asesore a la Directora Logística con mi conocimiento y mi experiencias en todo lo relacionados consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística 4. Revise los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en las distintas dependencias y que deban ser sometidos a consideración de la Dirección Administrativa Logística 5. Apoye en las actividades, y labores y estrategias de gestión contractual del departamento que le asignen a la Directora Logistica
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

532AFBC9-02E6-48E1-972E-C726B4FA8126

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**

C. C. : **1140837031**



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

Dependencia:	DIRECCION LOGISTICA	Fecha:	16/4/2022

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$24,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	0647	Fec. Suscripción:	Ene 17 2022	Fecha de iniciación:	Ene 17 2022
N° CDP:	6	Fecha:	Ene 12 2022	Fecha de terminación:	Jul 16 2022
N° RP:	604	Fecha:	Ene 17 2022	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Mar 17 2022 - Abr 16 2022
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($24,000,000.00) ; 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 CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4,000,000.00), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. 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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1140837031	DV.	
Dirección:	CR 64 D 86 233								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	3188010827	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0550488414814266**	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	x	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 16 2022

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$200,000.00	Periodo: MARZO	Valor pagado	$256,000.00	Periodo: MARZO
Comprobante de pago Número:	7830083326		Comprobante de pago Número:	7830083326	
Fecha de pago:	Mar 29 2022		Fecha de pago:	Mar 29 2022	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$8,400.00	Periodo: MARZO	
Comprobante de pago Número:	7830083326		
Fecha de pago:	Mar 29 2022		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO 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.

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

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

FIRMA CONTRATISTA: 352E380D-58D0-4398-9CC9-CEC7FEBA3CED

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031

FIRMA SUPERVISOR 4BEE829D-4E4D-447A-AF2D-74653B4F001E

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE LUIS VERGARA MARTINEZ

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102262821081(3900)00080000(96)20221231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102262821082(3900)00080000(96)20221231

ESTAMPILLA PROCULTURA($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102262821083(3900)00080000(96)20221231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($30.350,00)

(415)7709998571679(8020)102262821084(3900)00030350(96)20221231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN		***Identificacion***	CC 1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226282108
Entidad		***Fecha Contrato*** 17 de ene. de 2022	***Contrato***	0647	***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$270.350,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102262821081(3900)00080000(96)20221231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102262821082(3900)00080000(96)20221231

ESTAMPILLA PROCULTURA($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102262821083(3900)00080000(96)20221231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($30.350,00)

(415)7709998571679(8020)102262821084(3900)00030350(96)20221231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.