DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266024761(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266024762(3900)00080000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266024763(3900)00080000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266024764(3900)00034332(96)20231231

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

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

	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:	14/3/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$40,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	370	Fec. Suscripción:	Feb 13 2023	Fecha de iniciación:	Feb 13 2023
N° CDP:	43	Fecha:	Ene 26 2023	Fecha de terminación:	Dic 12 2023
N° RP:	563	Fecha:	Feb 13 2023	Duración:	Meses 10 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - "FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE A			Periodo a pagar:	Feb 13 2023 - Mar 12 2023
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 Secretaria General en la Dirección de atención al ciudadano y gestión documental, en marco del proyecto de inversión denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($40,000,000.00) ; 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. 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARTHA LUZ MARRUGO CACERES**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	45551384	DV.	
Dirección:	BRR BARRIO SAN FRANCISCO								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	3243334744		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:		Banco:	**N.A.**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**x**	Persona Jurídica:	Regimen: **N.A.**
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
He verificado de esta información frente al RUT:			SI: x	NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: **X**	NO:	# de folios:		
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	**SI**	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	**SI**	Fecha:	Mar 14 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Se cumplio a cabalidad con el objeto contractual

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$106,700.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	$136,600.00	Periodo	FEBRERO
Comprobante de pago Número:		9448229033		Comprobante de pago Número:		9448229033	
Fecha de pago:		Mar 14 2023		Fecha de pago:		Mar 14 2023	
Aportes a ARL				**NOTA:**			
Valor pagado	$4,500.00	Periodo	FEBRERO	Adjunto planilla pagada.			
Comprobante de pago Número:		9448229033					
Fecha de pago:		Mar 14 2023					

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:

NOMBRE CONTRATISTA: MARTHA LUZ MARRUGO CACERES

C.C.: 45551384

BFDB6B98-7437-42DE-81EF-8F4BD556E821

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: GENOVEVA MOGOLLON JARABA

CARGO: DIRECTORA DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Mar 14 2023

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 13 2023 - Mar 12 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES
Identificación:	45551384

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	370	**Fec. Suscripción:**	Feb 13 2023	**Fecha de iniciación:**	Feb 13 2023
	Duración:		**Meses:** 10	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 12 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaria General en la Dirección de atención al ciudadano y gestión documental, en marco del proyecto de inversión denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones de la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental relacionadas con la implementación de acciones para el mejoramiento del servicio de atención al ciudadano.2.Brindar apoyo profesional en la aplicación y ejecución de los ejes transversales en materia de atención al ciudadano en la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General de la Gobernación de Bolívar en marco del proyecto de inversión denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.3. Revisar desde el punto de vista jurídico lo actos administrativos, respuestas, y demás documentos de competencia del proyecto.5.Brindar un acompañamiento profesional al supervisor del contrato en temas relacionados con la ejecución y adecuada implementación de la política de atención al ciudadano en el marco del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023.5.Brindara apoyo al seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental ante organismos internos y externos en pro del mejoramiento del servicio de atención al ciudadano.6. asistir a las jornadas realizadas por la secretaria en el desarrolla y ejecución del proyecto.7..las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual	1. Se ha brindado las asesorías verbales y se ha realizado el apoyo jurídico en la oficina de Pasaporte; En la que se ha venido atendido a la ciudadana en general. 2. Por instrucciones de la Directora de Atención al Ciudadano; se ha realizado seguimiento a los casos de migrantes que se presentan en la dirección de pasaporte y solicitan expedir el mismo. Lo anterior de acuerdo a las normas vigentes en Colombia con relación a la nacionalidad; se articulo así mismo con la Registradora y Migración Colombia para agotar las dudas que se presenten en los casos estudiados. 3. De acuerdo a las necesidades de la dirección de pasaporte, se ha venido atendiendo al público que día a día llega a nuestra dependencia; lo anterior en aras de garantizar los derechos de todos los colombianos nacidos en el país o extranjeros que reciben la nacionalidad bien sea por adopción o por sangre que solicitan en el departamento el pasaporte. Así mismo, se hacen recomendaciones con relación al manejo de público y cómo lograr brindar una atención de calidad en la Dirección; se prioriza a su vez la atención de las personas con especial protección con arreglo a las normas vigentes en Colombia.- 4. Por delegación de la Directora de Atención al Ciudadano, la suscrita continua gestionando el archivo Excel que comprende: La cantidad de extranjeros nacionalizados en Colombia y usuarios que se cedularon extemporáneamente, con el fin de tener metrizado la información, y lograr una mejor organización. 5. La suscrita realizo la organización de los archivos físicos contentivos de los documentos que soportan los estudios que se encuentran en proceso correspondientes a años anteriores: 2021, 2022, los meses de enero, febrero y lo corrido de marzo 2023, a fin de ubicar eficazmente estos documentos en aras de agilizar los procesos que se encuentran en tramite. 6. Presente informes mensual a través de SAFE Y SECOP II, sobre la gestión de las actividades realizadas.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

E0A64931-D5FE-4111-9C27-EA6DE8056597

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARTHA LUZ MARRUGO CACERES**

C. C. : **45551384**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45551384		MARRUGO CACERES MARTHA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN FRANCISCO MANZ 8 LOT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000971	9448229033	I	2023/03/21	2023/03/14	BANCO BOGOTA	0	$247,800

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)					$853,334	$136,600			$853,334	$106,700			$0	$0			$853,334	$4,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$853,334	$136,600			$853,334	$106,700			$0	$0			$853,334	$4,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$853,334	$136,600			$853,334	$106,700			$0	$0			$853,334	$4,500		$0	$0
1	CC	45551384 MARRUGO MARTHA	230301	16	$853,334	$136,600	ESSC07	16	$853,334	$106,700		0	$0	$0	14-23	16	$853,334	$4,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$853,334	$136,600			$853,334	$106,700			$0	$0			$853,334	$4,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45551384		MARRUGO CACERES MARTHA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN FRANCISCO MANZ 8 LOT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000971	9448229033	I	2023/03/21	2023/03/14	BANCO BOGOTA	0	$247,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,600	$0	$0	$136,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,600	$0	$0	$136,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,500	$0	$0	$4,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,500	$0	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,700	$0	$0	$106,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$106,700	$0	$0	$106,700
TOTAL				**1**	**$247,800**	**$0**	**$0**	**$247,800**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Trece (13) de Febrero de 2023, se reunieron MARTHA LUZ MARRUGO CACERES, identificado con la cedula de Ciudadanía No 45551384, en su calidad de Contratista y GENOVEVA MOGOLLON JARABA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 370 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	370	Fec. Suscripción:	Feb 13 2023	Fecha de iniciación:	Feb 13 2023
N° CDP:	43	Fecha:	Ene 26 2023	Fecha de terminación:	Dic 12 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - "FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE				
N° RP:	563	Fecha:	Feb 13 2023	Duración:	Meses 10 Días 0
Valor Contrato:	Cuarentamillones de pesos mcte($40,000,000.00)				
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 Secretaria General en la Dirección de atención al ciudadano y gestión documental, en marco del proyecto de inversión denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones de la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental relacionadas con la implementación de acciones para el mejoramiento del servicio de atención al ciudadano.2.Brindar apoyo profesional en la aplicación y ejecución de los ejes transversales en materia de atención al ciudadano en la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental de la Secretaría General de la Gobernación de Bolívar en marco del proyecto de inversión denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023 DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.3. Revisar desde el punto de vista jurídico lo actos administrativos, respuestas, y demás documentos de competencia del proyecto.5.Brindar un acompañamiento profesional al supervisor del contrato en temas relacionados con la ejecución y adecuada implementación de la política de atención al ciudadano en el marco del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023.5.Brindara apoyo al seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por la Dirección de Atención al Ciudadano y Gestión Documental ante organismos internos y externos en pro del mejoramiento del servicio de atención al ciudadano.6. asistir a las jornadas realizadas por la secretaria en el desarrolla y ejecución del proyecto.7..las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARTHA LUZ MARRUGO CACERES**
Identificación:	**45551384**
Dirección:	BRR BARRIO SAN FRANCISCO
Número de Teléfono:	CEL 3243334744
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional en Derecho con experiencia laboral no inferior a tres años

B6EF0D88-55AE-480A-9741-F4E25EC7CFA7

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MARTHA LUZ MARRUGO CACERES

C.C.: 45551384

262A5E70-E8BB-412C-9871-16E136BA019A

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: GENOVEVA MOGOLLON JARABA

CARGO: DIRECTORA DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MARTHA LUZ MARRUGO CACERES** con **CC** No. **45551384**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999998 - INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)	**Fecha de última cobertura:** 15/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO **Fecha de inicio de Contrato:** 14/03/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2050 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** AFILIACIÓN VOLUNTARIA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013363146.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARTHA LUZ MARRUGO CACERES** con **Cédula de Ciudadanía** número **45551384**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**05700585700539 24**
Fecha de apertura	**10/09/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES		***Identificacion***	CC 45551384	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		***Base Gravable***	$ 4.000.000	10226602476
Entidad		***Fecha Contrato*** 13 de feb. de 2023	***Contrato***	370	***Vence:*** 31-Dic-2023

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	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($80.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266024761(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Proancianato($80.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266024762(3900)00080000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($80.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266024763(3900)00080000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266024764(3900)00034332(96)20231231

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

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.