DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($70.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266894821(3900)00070000(96)20231231

Estampilla Proancianato($70.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266894822(3900)00070000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($70.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266894823(3900)00070000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266894824(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:	DIRECCION LOGISTICA	Fecha:	9/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$14,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,500,000.00
Número:	3972	Fec. Suscripción:	Ago 31 2023	Fecha de iniciación:	Ago 31 2023
N° CDP:	1063	Fecha:	Ago 3 2023	Fecha de terminación:	Dic 30 2023
N° RP:	8411	Fecha:	Ago 31 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Ago 31 2023 - Sep 30 2023

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para desarrollar actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14,000,000.00) ; 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 TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3,500,000.00), 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:	**Karina María Puello Alcala**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	33335200	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	3177568432	FAX:		CEL.					
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: Oct 9 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: SE CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$176,100.00	Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado	$225,400.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:		9457481035		Comprobante de pago Número:		9457481035	
Fecha de pago:		Oct 9 2023		Fecha de pago:		Oct 9 2023	
Aportes a ARL				**NOTA:**			
Valor pagado	$7,500.00	Periodo	SEPTIEMBRE	SE ANEXA PLANILLA DE PAGO.			
Comprobante de pago Número:		9457481035					
Fecha de pago:		Oct 9 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: 7C23301A-1189-4DE9-99F3-8847F237F62B

NOMBRE CONTRATISTA: Karina María Puello Alcala

C.C.: 33335200

FIRMA SUPERVISOR 0BD42907-F40B-480A-8DDD-A1C299BBA539

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN ROCIO MATOREL BELLO

CARGO: DIRECTORA DE LOGISTICA

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

Turbaco, Oct 9 2023

DIRECCION LOGISTICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ago 31 2023 - Sep 30 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	Karina María Puello Alcala
Identificación:	33335200

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	3972	**Fec. Suscripción:**	Ago 31 2023	**Fecha de iniciación:**	Ago 31 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 30 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para desarrollar actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero y/o Contables de los procesos contractuales, programas y proyectos que estén a cargo de la Dirección Administrativa Logística. 2. Apoyar en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la Dirección Administrativa Logística. 3. Elaborar estudios de mercado y demás, que se requieran para estimar el presupuesto de los procesos contractuales que sean adelantados por la Dirección Administrativa Logística. 4. Orientar en la elaboración desde la parte financiera y económica de los estudios y documentos previos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que sean adelantados por la Dirección Administrativa Logística. 5. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos que la Gobernación requiera. 6. Apoyar profesionalmente en la elaboración y revisión de actas de liquidación de contratos cuando haya lugar. 7. Brindar apoyo profesional en los procesos que le sean asignados por el Director administrativo de Logística. 8. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa o contable que se produzcan en la Dirección Administrativa Logística o sean sometidos a su conocimiento. 9. Las demás inherentes al objeto del contrato.	1. APOYE EN LA EJECUCION DE CATIVIDADES ADMINISTRATIVAS ACOMPAÑADA DE LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA DE LA DIRECCION LOGISTICA EN TEMAS DE LA ORGANIZACION DE INFORMACION DE EMPALME. 2.ELABORE ESTUDIOS DE MERCADO PARA TEMAS CONTRACTUALES PROPIOS DE LA DIERCCION LOGISTICA. 3. EMITI CONCEPTOS ADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA DEPENDENCIA.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

57C7E82D-6362-4FCB-9FBB-572B25731704

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **Karina María Puello Alcala**

C. C. : **33335200**

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 33335200		PUELLO ALCALA KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	camino del medio calle berlin #31 a - 73	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	210033460	9457481035	I	2023/10/03	2023/10/09	BANCOLOMBIA	6	$409,000

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	33335200 PUELLO KARINA	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS017	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$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 33335200		PUELLO ALCALA KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	camino del medio calle berlin #31 a - 73	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	210033460	9457481035	I	2023/10/03	2023/10/09	BANCOLOMBIA	6	$409,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$1,400	$0	$225,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$1,400	$0	$225,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,100	$0	$176,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$175,000	$1,100	$0	$176,100
TOTAL				1	$406,400	$2,600	$0	$409,000

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

Dependencia:	DIRECCION LOGISTICA

En Turbaco, a los Treinta y un (31) de Agosto de 2023, se reunieron Karina María Puello Alcala, identificado con la cedula de Ciudadanía No 33335200, en su calidad de Contratista y KAREN ROCIO MATOREL BELLO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 3972 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	3972	Fec. Suscripción:	Ago 31 2023	Fecha de iniciación:	Ago 31 2023
N° CDP:	1063	Fecha:	Ago 3 2023	Fecha de terminación:	Dic 30 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	8411	Fecha:	Ago 31 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Catorce millones de pesos mcte($14,000,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones quinientos mil pesos mcte($3,500,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para desarrollar actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero y/o Contables de los procesos contractuales, programas y proyectos que estén a cargo de la Dirección Administrativa Logística. 2. Apoyar en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la Dirección Administrativa Logística. 3. Elaborar estudios de mercado y demás, que se requieran para estimar el presupuesto de los procesos contractuales que sean adelantados por la Dirección Administrativa Logística. 4. Orientar en la elaboración desde la parte financiera y económica de los estudios y documentos previos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que sean adelantados por la Dirección Administrativa Logística. 5. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos que la Gobernación requiera. 6. Apoyar profesionalmente en la elaboración y revisión de actas de liquidación de contratos cuando haya lugar. 7. Brindar apoyo profesional en los procesos que le sean asignados por el Director administrativo de Logística. 8. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa o contable que se produzcan en la Dirección Administrativa Logística o sean sometidos a su conocimiento. 9. Las demás inherentes al objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**Karina María Puello Alcala**
Identificación:	**33335200**
Dirección:	
Número de Teléfono:	3177568432 CEL
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (01) PROFESIONAL EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y/O CONTABLES CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS AÑOS

B0DEEB15-EDE6-4D82-8C5A-76394BB73ED1

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: Karina María Puello Alcala

C.C.: 33335200

DC5831AC-D33A-43AC-B6DE-7FDA3C2AA045

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN ROCIO MATOREL BELLO

CARGO: DIRECTORA DE LOGISTICA

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 **KARINA MARIA PUELLO ALCALA** con **CC** No. **33335200**, registra afiliación ennuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890480059 - GOBERNACION DE BOLIVAR	**Fecha de última cobertura:** 09/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 31/08/2023 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** 30/12/2023

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): 202301019514082.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 9 días del mes de octubre 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_07

Certificado Bancario

Lunes, 4 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KARINA MARIA PUELLO ALCALA identificado(a) con CC 33335200, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17500001773	2021/05/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	Karina María Puello Alcala			***Identificacion***	CC 33335200	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.500.000	10226689482
Entidad		***Fecha Contrato***	31 de ago. de 2023	***Contrato***	3972	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$70.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$70.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$70.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$244.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($70.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266894821(3900)00070000(96)20231231

Estampilla Proancianato($70.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266894822(3900)00070000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($70.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266894823(3900)00070000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266894824(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.