DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266940741(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266940742(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266940743(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266940744(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 DE PLANEACION	Fecha:	22/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	4121	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023
N° CDP:	1098	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023
N° RP:	8601	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Sep 1 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 el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12,000,000.00) ; 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 DE PESOS MCTE ($3,000,000.00), 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:	**ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**								
Identificación:	Tipo de documento: Cédula	X	Nit.		Número:	9104850		DV.	
Dirección:	BRR LAS GAVIOTAS MZ 30 LT 8 ET 2								
Número de Teléfono:	3145362485		FAX:			CEL. 6501092			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**08595659273**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" — Persona Natural: **x** — Persona Jurídica: — Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

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 22 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		**Aportes a Pensión**	
Valor pagado $150,000.00	Periodo SEPTIEMBRE	Valor pagado $192,000.00	Periodo SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	7895771246	Comprobante de pago Número:	7895771246
Fecha de pago:	Oct 9 2023	Fecha de pago:	Oct 9 2023
Aportes a ARL		**NOTA:**	
Valor pagado $6,300.00	Periodo SEPTIEMBRE		
Comprobante de pago Número:	7895771246		
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: DB583B47-1101-4196-914E-B24BA12F3C33

NOMBRE CONTRATISTA: ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS

C.C.: 9104850

FIRMA SUPERVISOR A9DF81E8-ADA4-4827-9621-63E8E6CC6D7B

NOMBRE SUPERVISOR: KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI

CARGO: SECRETARIO DE PLANEACIÓN

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

Turbaco, Oct 22 2023

SECRETARIA DE PLANEACION

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 1 2023 - Sep 30 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS
Identificación:	9104850

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	4121	**Fec. Suscripción:**	Sep 1 2023	**Fecha de iniciación:**	Sep 1 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 31 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Absorbí 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 desarrollé la secretaria de planeación de la gobernación de bolívar.	1. manejo de la nueva plataforma y pruebas pilotos, actualizando los datos enviados por las diferentes secretarias para su informe final
2. Asesorar de manera profesional a secretaria de planeación de bolívar el seguimiento de la ejecución de los contratos de obras públicas en el desarrollo de los contratos celebrados en el departamento.	2. Emití conceptos con el grupo de trabajo de manera profesional en los avances de los contratos y proyectos los cuales se están llevando acabo en la secretaria de planeación de la gobernación de bolívar.
3. Brinde asesoría y apoyar profesionalmente en el proceso de revisión y análisis que demande las obras publicas contratadas.	3. En esta actividad no tuve participación
4. Asesorar y apoyar profesionalmente en la realización de informes de la secretaria de planeación	4. se izó seguimiento a las diferentes secretarias que no habían subido los soportes de indicadores y control, y de los planes pilotos con la nueva plataforma y a si alcanzar las metas deseadas durante el periodo deseado, que se está llevando a cabo en la secretaria planeación del departamento bolívar
5. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente en lo suscriptos a la secretaria de planeación,	5. En esta actividad no tuve participación
6. Asesorar y apoyar profesionalmente en la revisión de obras que adelanta la secretaria de planeación.	6. se miraron las metas de lo que va del periodo para comprobar los avances de cada secretaria y ver si se cumple con la meta deseada del 100% al terminar el presente año.
7. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo para que sea convocado por el supervisor del contrato.	7. Sostuve mesas de trabajos con el ingeniero de sistema José Freyle relacionado al tema de la nueva plataforma para lograr todos los objetivos y en el tiempo indicado.
8. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contraactual.	8. Quedo disponible a cualquier actividad encomendada por secretaria de planeación del departamento Bolívar.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

DB583B47-1101-4196-914E-B24BA12F3C33

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**

C. C. : **9104850**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9104850
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6613783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895771246**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		209608156

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 192.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 150.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 150.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.300**

Planilla Pagada

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

Dependencia:	SECRETARIA DE PLANEACION

En Turbaco, a los Un (1) de Septiembre de 2023, se reunieron ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS, identificado con la cedula de Ciudadanía No 9104850, en su calidad de Contratista y KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 4121 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	4121	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023
N° CDP:	1098	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	8601	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Doce millones de pesos mcte($12,000,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones de pesos mcte($3,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. 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 desarrolle la Secretaría de Planeación de la gobernación de Bolívar. 2. Asesorar de manera profesional a la Secretaría de Planeación en el seguimiento de la ejecución de los contratos de obras públicas en el desarrollo de los contratos celebrados por el Departamento. 3. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente a la Secretaría de Planeación en el proceso de revisión y análisis que demanden las obras públicas contratadas.4.Asesorar y apoyar profesionalmente en la realización de informes de la Secretaría de Planeación.5. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente en lo suscrito a la Secretaría de Planeación. 6.Asesorar y apoyar profesionalmente en la revisión de obras que adelante la Secretaría de Planeación. 7. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajo a las que sea convocado por el supervisor del contrato. 8. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**
Identificación:	**9104850**
Dirección:	BRR LAS GAVIOTAS MZ 30 LT 8 ET 2
Número de Teléfono:	3145362485 CEL 6501092
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) PROFESIONAL EN ARQUITECTURA CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (2) AÑOS

CDDF0901-14B2-4C3A-8F48-93F5DBC21196

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS

C.C.: 9104850



40E7D1FB-0720-4C5D-AFA5-426BEC95503B

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI

CARGO: SECRETARIO DE PLANEACIÓN



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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 **ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS** con **CC** No. **9104850**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 890480059 - GOBERNACION DE BOLIVAR	**Fecha de última cobertura:** 18/10/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 01/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **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): 202301020295862.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 8 de febrero de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS** identificado(a) con cc. **9104850** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	085-956592-73	2013/04/04	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226694074
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102266940741(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102266940742(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102266940743(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102266940744(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.