DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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)102267051821(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267051822(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267051823(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267051824(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 PRIVADA	Fecha:	30/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$9,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	4745	Fec. Suscripción:	Sep 28 2023	Fecha de iniciación:	Sep 28 2023
N° CDP:	1063	Fecha:	Ago 3 2023	Fecha de terminación:	Dic 27 2023
N° RP:	10211	Fecha:	Sep 28 2023	Duración:	Meses 3 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Sep 28 2023 - Oct 27 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 Secretaría Privada de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($9,000,000.00) ; 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	33280082	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	0				
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 30 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Cumplió con las obligaciones contractuales

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$151,600.00	Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado	$0.00	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:		7902260107		Comprobante de pago Número:		7902260107	
Fecha de pago:		Oct 30 2023		Fecha de pago:		Oct 30 2023	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$6,300.00	Periodo	SEPTIEMBRE	
Comprobante de pago Número:		7902260107		
Fecha de pago:		Oct 30 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 **NO** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: AA3EB02E-3FC9-4171-B721-56D137E463C6

NOMBRE CONTRATISTA: MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ

C.C.: 33280082

FIRMA SUPERVISOR F0AF6AF6-8E09-4A42-86B4-6BA58231F68B

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA

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

Turbaco, Oct 30 2023

SECRETARIA PRIVADA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 28 2023 - Oct 27 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ
Identificación:	33280082

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	4745	**Fec. Suscripción:**	Sep 28 2023	**Fecha de iniciación:**	Sep 28 2023
	Duración:		**Meses:** 3	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 27 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría Privada de la Gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control en los asuntos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar. 2. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por Secretaria Privada ante la Oficina de Control Interno y presentar informe. 3. Emitir conceptos sobre las solicitudes que se le hagan sobre los proyectos y disposiciones internas que elabore la Secretaría Privada. 4. Atender requerimientos que sean formulados a la Secretaria Privada por los diferentes Organismos de Control. 5.Apoyar profesionalmente desde su competencia sobre aspectos relacionados con la contratación y convenios que se suscriban con la Gobernación de Bolívar, a través de la Secretaria Privada. 6.Revisar y dar concepto a los proyectos de que se generen en la secretaria Privada. 7. Apoyar Profesionalmente en el análisis, evaluación y proyección de los planes y programas que requiera la Secretaría Privada. 8. Brindar asesoría en los procesos que le sean asignados por la Secretaría Privada de los distintos programas y procesos que se adelanten. 9. Revisar y dar visto bueno a los procesos contractuales que estén delegados para la firma del Secretario Privada. 10. Asistir a las reuniones a las que sea convocada la Secretaria Privada y asesorar el secretario en los temas que resulten ser de su competencia.11.Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.	Emití conceptos para los asuntos de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar. Emití conceptos de diferentes solicitudes Realice oficio a diferentes dependencias para realizar informe de tutela Hice seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por la entidad Presenté informes respectivos Revisé contratos y convenios que serán suscritos con la Gobernación de Bolívar Emití conceptos Asesoría en diferentes programas Revisé contratos y di visto bueno de estos Asistí a reuniones de la secretaria y acompañé al secretario
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

2F409BB7-701E-4F7F-B6CB-23A4DF9BA5D2

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ**

C. C. : **33280082**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33280082
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	LOS CORALES MZ 0 L43	TELÉFONO:	6770294
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - NUEVO CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7902260107**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	246871119

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 150.000	$ 1.600	$ 0	$ 151.600
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 151.600**

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	$ 6.300	$ 6.300	$ 100	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33280082	RODRIGUEZ DOMINGUEZ MILDRETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.200.000				NO																				30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	33280082	$ 6.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 158.000**

Planilla Pagada

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

Dependencia:	SECRETARIA PRIVADA

En Turbaco, a los Veintiocho (28) de Septiembre de 2023, se reunieron MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ, identificado con la cedula de Ciudadanía No 33280082, en su calidad de Contratista y ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 4745 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	4745	Fec. Suscripción:	Sep 28 2023	Fecha de iniciación:	Sep 28 2023
N° CDP:	1063	Fecha:	Ago 3 2023	Fecha de terminación:	Dic 27 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	10211	Fecha:	Sep 28 2023	Duración:	Meses 3 Días 0
Valor Contrato:	Nueve millones de pesos mcte($9,000,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones de pesos mcte($3,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría Privada 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 en los asuntos de competencia de la Secretaria Privada de la Gobernación de Bolívar. 2. Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por Secretaria Privada ante la Oficina de Control Interno y presentar informe. 3. Emitir conceptos sobre las solicitudes que se le hagan sobre los proyectos y disposiciones internas que elabore la Secretaría Privada. 4. Atender requerimientos que sean formulados a la Secretaria Privada por los diferentes Organismos de Control. 5.Apoyar profesionalmente desde su competencia sobre aspectos relacionados con la contratación y convenios que se suscriban con la Gobernación de Bolívar, a través de la Secretaria Privada. 6.Revisar y dar concepto a los proyectos de que se generen en la secretaria Privada. 7. Apoyar Profesionalmente en el análisis, evaluación y proyección de los planes y programas que requiera la Secretaría Privada. 8. Brindar asesoría en los procesos que le sean asignados por la Secretaría Privada de los distintos programas y procesos que se adelanten. 9. Revisar y dar visto bueno a los procesos contractuales que estén delegados para la firma del Secretario Privada. 10. Asistir a las reuniones a las que sea convocada la Secretaria Privada y asesorar el secretario en los temas que resulten ser de su competencia.11.Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al mismo.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ**
Identificación:	**33280082**
Dirección:	
Número de Teléfono:	0 CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un Profesional en Ciencias Jurídicas con experiencia laboral no inferior un (1) año.

8D441AA4-154B-49D7-8307-FEA13AD99CC4

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ

C.C.: 33280082

1F5D88FA-0F75-4F31-A296-774D05D038EB

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ADRIANA MARGARITA TRUCCO DE LA HOZ

CARGO: SECRETARIA PRIVADA

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 **MILDRETH RODRIGUEZ DOMINGUEZ** con **CC** No. **33280082**, 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:** 03/11/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 28/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 27/12/2023 **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): 20230102168839.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de noviembre 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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL, **25/07/2023**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **33280082**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**056080246772**
Fecha de apertura	**18/10/2001**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **33280082,** se encuentra afiliado/a desde **28/02/1976** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de noviembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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	MILDRETH DEL CARMEN RODRIGUEZ DOMINGUEZ			***Identificacion***	CC 33280082	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226705182
Entidad		***Fecha Contrato***	28 de sept. de 2023	***Contrato***	4745	***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)102267051821(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267051822(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267051823(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267051824(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.