DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($40.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267192841(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267192842(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267192843(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267192844(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 HACIENDA	Fecha:	22/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$8,000,000.00			Valor a Pagar:	$2,000,000.00
Número:	3660	Fec. Suscripción:	Ago 23 2023	Fecha de iniciación:	Ago 23 2023
N° CDP:	1081	Fecha:	Ago 10 2023	Fecha de terminación:	Dic 22 2023
N° RP:	7862	Fecha:	Ago 23 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos			Periodo a pagar:	Nov 23 2023 - Dic 22 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda Departamental.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8,000,000.00) ; 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 DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2,000,000.00), 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:	**GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73507141	DV.	
Dirección:	BRR LA VERA CL SOLEDAD CR 34 19 94								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**500804749961**	Banco:	**BANCO POPULAR**	

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: Dic 22 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$145,000.00	Periodo NOVIEMBRE	Valor pagado	$185,600.00	Periodo NOVIEMBRE
Comprobante de pago Número:	8628180859		Comprobante de pago Número:	8628180859	
Fecha de pago:	Dic 12 2023		Fecha de pago:	Dic 12 2023	

Aportes a ARL			**NOTA:**
Valor pagado	$6,100.00	Periodo NOVIEMBRE	
Comprobante de pago Número:	8628180859		
Fecha de pago:	Dic 12 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: 8579ADBC-9906-4D64-803D-33DF56583B43

NOMBRE CONTRATISTA: GUILLERMO AGAMEZ PIÑA

C.C.: 73507141

FIRMA SUPERVISOR 74F373E7-2BAF-4607-84E1-60E1D1FB8A68

NOMBRE SUPERVISOR: CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES

CARGO: DIRECTOR DE CONTABILIDAD

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

Turbaco, Dic 22 2023

SECRETARIA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 23 2023 - Dic 22 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA
Identificación:	73507141

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	3660	**Fec. Suscripción:**	Ago 23 2023	**Fecha de iniciación:**	Ago 23 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 22 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda Departamental.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.Apoyar en la organización y manejo de la correspondencia y documentos que se radiquen ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoyar en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que se presentan ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyar en la recopilación de datos para la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 6. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos. 7.Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda..8. Apoyar las demás funciones propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.9.Realizar seguimiento a los proceso adelantados por la sectaria de hacienda.10. rendir informe de la correspondencia recibida para verificar el estado de la misma.11. las demás funciones que guarden relación con el objeto contractual.	1. Apoye en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoye en la organización y manejo de la correspondencia y documentos radicados ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3.Brinde apoyo en la organizar del archivo, la documentación y la papelería de la dependencia. 4. Apoye en la recopilación de datos para la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 5. Apoye en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda. 6. Realice seguimiento a los procesos adelantados por la sectaria de hacienda.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

8579ADBC-9906-4D64-803D-33DF56583B43

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**

C. C. : **73507141**



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73507141	0	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-433	BARRIO LA VERA CALLE SOLEDAD		3242816892			GUILLOAGAMEZP@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8628180859	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628180812	2023-12-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 73507141	AGAMEZ PIÑA GUILLERMO	1.160.000			X														0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1701001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73507141	0	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-433	BARRIO LA VERA CALLE SOLEDAD		3242816892			GUILLOAGAMEZP@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	8628180859	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628180812		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	0	6.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.100	0	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	0	336.700

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

Dependencia:	SECRETARIA DE HACIENDA

En Turbaco, a los Veintitres (23) de Agosto de 2023, se reunieron GUILLERMO AGAMEZ PIÑA, identificado con la cedula de Ciudadanía No 73507141, en su calidad de Contratista y CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 3660 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	3660	Fec. Suscripción:	Ago 23 2023	Fecha de iniciación:	Ago 23 2023
N° CDP:	1081	Fecha:	Ago 10 2023	Fecha de terminación:	Dic 22 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicios Tecnicos				
N° RP:	7862	Fecha:	Ago 23 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Ocho millones de pesos mcte($8,000,000.00)				
Valor Mensual:	Dos millones de pesos mcte($2,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo en el desarrollo de las actividades propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda Departamental.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1.Apoyar en la organización y manejo de la correspondencia y documentos que se radiquen ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 2. Apoyar en la organización y manejo de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que se presentan ante la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 3. Organizar el archivo, documentación y papelería de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 4. Apoyar en la redacción de oficios y dar respuestas a los requerimientos de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda. 5. Apoyar en la recopilación de datos para la proyección de las respuestas de los Derechos de Petición y a los entes de control. 6. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos. 7.Apoyar en la transcripción de los diferentes documentos relacionados con la Secretaria de Hacienda..8. Apoyar las demás funciones propias de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Hacienda y que le asigne el supervisor del contrato.9.Realizar seguimiento a los proceso adelantados por la sectaria de hacienda.10. rendir informe de la correspondencia recibida para verificar el estado de la misma.11. las demás funciones que guarden relación con el objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**GUILLERMO AGAMEZ PIÑA**
Identificación:	**73507141**
Dirección:	BRR LA VERA CL SOLEDAD CR 34 19 94
Número de Teléfono:	0 CEL 0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) TECNICO Y/O TECNOLOGO CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS AÑOS

04F1215A-22B6-45FF-9443-49EA96E5A0C9

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: GUILLERMO AGAMEZ PIÑA

C.C.: 73507141



E376A2F2-581A-49A9-9D26-B0EBB26AC793

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: CARLOS JOSE POLANCO BENAVIDES

CARGO: DIRECTOR DE CONTABILIDAD



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

BANCO

Contribuyente	GUILLERMO AGAMEZ PIÑA			***Identificacion***	CC	73507141	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 2.000.000		10226719284
Entidad		***Fecha Contrato***	23 de ago. de 2023	***Contrato***	3660		***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$40.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$40.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$40.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$154.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($40.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267192841(3900)00040000(96)20231231

Estampilla Proancianato($40.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267192842(3900)00040000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($40.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267192843(3900)00040000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267192844(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.