

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	OFICINA DE CONTROL INTERNO				Fecha:	23/7/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$24,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,000,000.00			
	Número:	237	Fec. Suscripción:	Feb 19 2025	Fecha de iniciación:	Feb 19 2025		
	N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 18 2025		
	N° RP:	595	Fecha:	Feb 19 2025	Duración:	Meses 6 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Jun 19 2025 - Jul 18 2025			
	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 oficina de control interno de la Gobernación de Bolívar							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de (VEINTI CUATRO MILLONES DE PESOS) (\$24.000.000) M/CTE; 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) (\$4.000.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. 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 y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ANA MARCELA SANCHEZ CUETO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit:	Número:	1007200767	DV:	
Dirección:	BARRIO ALAMEDA LA VICTORIA MZ T LOTE 16 APT 2 PISO 2							
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL:	3017801279			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	0550488434724438	Banco:	Davivienda
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:	Jul 23 2025	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Se cumplió con las obligaciones contractuales							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	JUNIO
	Comprobante de pago Número:	7972690265			Comprobante de pago Número:	7972690265		
	Fecha de pago:	Jun 5 2025			Fecha de pago:	Jun 5 2025		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	JUNIO				
	Comprobante de pago Número:	7972690265						
Fecha de pago:	Jun 5 2025							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
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: 89790B6D-4398-4955-959F-862E32718369

NOMBRE CONTRATISTA: ANA MARCELA SANCHEZ CUETO

C.C.: 1007200767



FIRMA SUPERVISOR 440E43AE-47E7-4847-8A3C-96849546C01F

NOMBRE SUPERVISOR: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ MEDINA

CARGO: JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Jul 23 2025

OFICINA DE CONTROL INTERNO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jun 19 2025 - Jul 18 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ANA MARCELA SANCHEZ CUETO

Identificación: 1007200767

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	237	Fec. Suscripción:	Feb 19 2025	Fecha de iniciación:	Feb 19 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Ago 18 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la oficina de control interno de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.Realizar asesoría y acompañamiento jurídico y proyección de oficios en los asuntos de conocimiento y competencia de la oficina de control interno.

- elaboré oficio con código no. GOBOL-25-039305 de fecha 15 de julio del 2025, con asunto: "Duplicidad de PQRSD, con diferentes códigos SIGOB.
- Proyecté oficio con código no. GOBOL-25- 039954 de fecha 16 de julio del 2025, con asunto: "RE-.2025EE0139482- Remisión de datos de los asistentes.

5. Participar en la formulación y ejecución del plan anual de auditorías internas basadas en riesgo de la oficina de control interno de la Gobernación de Bolívar

-Asistí a instalación de auditoria OCI No 003 el día 16/07/2025- la cual tiene como objeto Verificar el procedimiento para la expedición, renovación o cambios a las licencias de seguridad y salud en el trabajo, de conformidad con la normatividad vigente.

6.Intervenir en la verificación del cumplimiento de los planes de mejoramiento internos y externos diseñados por los líderes de procesos, analizando y evaluando las evidencias remitidas por las dependencias responsables del cumplimiento de conformidad con la normativa vigente

-Proyecté oficio con código no. GOBOL-25- 034691 de fecha 15 de junio del 2025, con asunto: "RE- GOBOL-25-034199-Respuesta a los oficios GOBOL-25-025801 y GOBOL-24- 061290 – Registro en SIA Observa de contratos de empréstito.

7. participar en la elaboración y presentación de los informes de Ley y otros inherentes a las actividades de control interno, siguiendo los lineamientos definidos y la normativa vigente.

-Proyecté oficio con código no. GOBOL-25- 036426 de fecha 3 de julio del 2025, con asunto: "Solicitud de información para rendición de Informe de Verificación del sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias- QRSD- Primer semestre del 2025"
-Proyecté oficio con código no. GOBOL-25- 039666 de fecha 16 de julio del 2025, con asunto: "Solicitud de información No. 2- para rendición de Informe de Verificación del sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias –PQRSD- Primer semestre del 2025

8.participar en el seguimiento a las diferentes dependencias de la administración departamental, para la atención oportuna de peticiones, requerimientos, quejas, alertas y auditorías externas remitidas por los entes externos y de control

-Realicé reiterativo vía correo electrónico dirigido a la secretaria de Educación, mediante Correo electrónico de fecha 10 de JULIO del 2025, con asunto: ""REQUERIMIENTO E-2025- 747756"" suscrito por el Dr. DANIEL ALEJANDRO RIVERO ANGULO Profesional Universitario grado 18 de la Procuraduría General de la Nación.
-Realicé reiterativo vía correo electrónico dirigido a la secretaria de Seguridad, mediante Correo electrónico de fecha 10 de JULIO del 2025, con asunto: ""Requerimiento de Información Preventiva: E-2024-775582"" suscrito por el Dr. DANIEL ALEJANDRO RIVERO ANGULO Profesional Universitario grado 18 de la Procuraduría General de la Nación.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

E1090A17-BB06-4D09-809E-FBBA7455B9DA

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA MARCELA SANCHEZ CUETO
C. C. : 1007200767



TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000
SUBTOTALES:										\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000
SUBTOTALES:													\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000

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	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
SUBTOTALES:									\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											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
1	CC 1007200767	SANCHEZ CUETO ANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.600.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	\$ 100720076	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 464.400
----------------------	-------------------

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018					
Dependencia:	OFICINA DE CONTROL INTERNO							
En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Febrero de 2025, se reunieron ANA MARCELA SANCHEZ CUETO, identificado con CC No 1007200767, en su calidad de Contratista y MARIA DEL PILAR HERNANDEZ MEDINA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 237 de 2025.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	237	Fec. Suscripción:	Feb 19 2025	Fecha de iniciación:	Feb 19 2025		
	N° CDP:	4	Fecha:	Ene 16 2025	Fecha de terminación:	Ago 18 2025		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion						
	N° RP:	595	Fecha:	Feb 19 2025	Duración: Meses	6	Días	0
	Valor Contrato:	Veinticuatro millones de pesos mcte(\$24,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias de la oficina de control interno de la Gobernación de Bolívar							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Participar en la implementación del Sistema de Control Interno y en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, articulado con el Modelo Estándar de Control Interno en el proceso de seguimiento y evaluación, liderado por la Oficina de Control Interno. 2.Realizar asesoría y acompañamiento jurídico y proyección de oficios en los asuntos de conocimiento y competencia de la oficina de control interno. 3.Brindar apoyo al jefe de control interno en la preparación, asistencia y participación en todas las instancias asesoras que lo requieran en la Gobernación de Bolívar, así como las externas donde participe o se invite a la oficina de control interno.4. Participar en la revisión, proposición y actualización e implementación de instrumentos, manuales, planes, instructivos, metodologías y documentos del sistema de control interno teniendo en cuenta los lineamientos definidos.5. Participar en la formulación y ejecución del plan anual de auditorías internas basadas en riesgo de la oficina de control interno de la Gobernación de Bolívar. 6.Intervenir en la verificación del cumplimiento de los planes de mejoramiento internos y externos diseñados por los líderes de procesos, analizando y evaluando las evidencias remitidas por las dependencias responsables del cumplimiento de conformidad con la normativa vigente.7. participar en la elaboración y presentación de los informes de Ley y otros inherentes a las actividades de control interno, siguiendo los lineamientos definidos y la normativa vigente. 8.participar en el seguimiento a las diferentes dependencias de la administración departamental, para la atención oportuna de peticiones, requerimientos, quejas, alertas y auditorías externas remitidas por los entes externos y de control. 9. Apoyar en el cumplimiento y desarrollo de la función archivística, ejecutando actividades para la organización, clasificación, y conservación de los documentos de conformidad con lo establecido en las tablas de retención documental de la oficina de control interno.10. Brindar sus conocimientos en el diseño y ejecución de actividades propias para el fomento y promoción de la cultura de la legalidad y la integridad en la Gobernación de Bolívar (CLIC).11. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato con relación al objeto contractual.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ANA MARCELA SANCHEZ CUETO							
Identificación:	1007200767							
Dirección:	BARRIO ALAMEDA LA VICTORIA MZ T LOTE 16 APT 2 PISO 2							
Número de Teléfono:	0		CEL		3017801279			
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Abogado Especializado con experiencia profesional no inferior a (03) tres años							

212BB295-A9DC-4212-BB40-6E2369F12BBC

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ANA MARCELA SANCHEZ CUETO

C.C.: 1007200767



B1C577C5-E214-4D04-856D-5781745B8B15

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: MARIA DEL PILAR HERNANDEZ MEDINA

CARGO: JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO



Nota aclaratoria sobre la trazabilidad de la supervisión del contrato de prestación de servicios No. 237-2025

Durante el periodo comprendido entre el 19 de junio y el 18 de julio de 2025, la supervisión del contrato No. **237 de 2025**, suscrito con el contratista Ana Marcela Sanchez Cueto, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.200.767, fue asumida inicialmente por la funcionaria Nohora Serrano VanStrahlen, en calidad de supervisora encargada, en virtud del acto administrativo de encargo No. 695 del 3 de junio de 2025, debido al periodo de vacaciones de la supervisora titular.

La funcionaria Nohora Serrano realizó la verificación y validación de las actividades ejecutadas por el contratista entre el 19 y el 26 de junio de 2025.

Una vez concluido su receso, a partir del 27 de junio de 2025, la funcionaria María del Pilar Hernández Medina retomó sus funciones como supervisora del contrato, continuando con el seguimiento y validación de las actividades desarrolladas durante el resto del periodo evaluado.

El informe de ejecución de actividades correspondiente fue elaborado por el contratista y cargado en la plataforma SAFE, conforme a los procedimientos institucionales. Igualmente, se efectuó el respectivo cargue y validación en la plataforma SECOP II, como parte de los mecanismos de trazabilidad y transparencia establecidos en la normativa contractual vigente.

La presente nota se emite con el fin de dejar constancia de la continuidad, legalidad y trazabilidad en el ejercicio de la supervisión del contrato durante el periodo señalado.

Cordialmente,



Maria del Pilar Hernández Medina
Supervisora titular del contrato



Nohora Serrano VanStrahlen
Supervisora encargada del contrato



FECHA DE EMISIÓN: 23 Jul 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Oct 2025

RECIBO:

250702875730



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	ANA MARCELA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1007200767	No. Recibo Pago: 250702875730	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2		Fecha Del Contrato:	19 Feb 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	



FECHA DE EMISIÓN: 23 Jul 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Oct 2025

RECIBO:

250702875730



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	ANA MARCELA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1007200767	No. Recibo Pago: 250702875730	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2		Fecha Del Contrato:	19 Feb 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	



FECHA DE EMISIÓN: 23 Jul 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21 Oct 2025

RECIBO:

250702875730



BANCO

Contribuyente:	ANA MARCELA SANCHEZ CUETO		Identificación:	C	1007200767	No. Recibo Pago: 250702875730	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	4,000,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2		Fecha Del Contrato:	19 Feb 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(4,000,000x2/100)		\$ 80,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(4,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 260,000	



(415)7709998124714(8020)250702875734(3900)0000080000(96)20251021



(415)7709998252103(8020)250702875732(3900)0000080000(96)20251021



(415)7709998318489(8020)250702875733(3900)0000100000(96)20251021

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA