

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

Fecha:

12/4/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$36,000,000.00	Valor a Pagar:	\$6,000,000.00
Número:	571	Fec. Suscripción:	Mar 13 2025
N° CDP:	163	Fecha:	Feb 4 2025
N° RP:	1293	Fecha:	Mar 13 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Mantenimiento Adecuación y Restauración		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.
FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) 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 SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) 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:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN		
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X
	Nit.		
	Número:	52849247	DV.
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0	FAX:	0
	CEL.	0	

Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	77551870858	Banco:	BANCOLOMBIA
---------------------------	------------	----------	---	---------	-------------	--------	-------------

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: Abr 12 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Ninguna

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:	
Aportes a Salud	Aportes a Pensión
Valor pagado <u>\$300,000.00</u> Periodo <u>MARZO</u>	Valor pagado <u>\$384,000.00</u> Periodo <u>MARZO</u>
Comprobante de pago Número: <u>9485783183</u>	Comprobante de pago Número: <u>9485783183</u>
Fecha de pago: <u>Abr 1 2025</u>	Fecha de pago: <u>Abr 1 2025</u>
Aportes a ARL	NOTA:
Valor pagado <u>\$12,600.00</u> Periodo <u>MARZO</u>	Ninguna
Comprobante de pago Número: <u>9485783183</u>	
Fecha de pago: <u>Abr 1 2025</u>	
Persona Jurídica:	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: <u></u> NO: <u></u>

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con 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 SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 79A53725-E1E9-4814-B9A5-9AB8E7881066

NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

C.C.: 52849247



FIRMA SUPERVISOR 3790C336-11D0-4F48-9464-EE74328A9CB3

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Abr 12 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 13 2025 - Abr 12 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

Identificación: 52849247

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 571	Fec. Suscripción: Mar 13 2025	Fecha de iniciación: Mar 13 2025
	Duración:	Meses: 6	Días: 0
			Fecha de terminación: Sep 12 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3. Apoyar en la proyección del análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta de la demanda y análisis de precios).

9. asistir a las reuniones mesas de trabajos convocadas por el supervisor del contrato o personas de planta em temas relacionados con el proyecto.

10.Las demás que sean asignadas por el Supervisor.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. SUBASTA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO INTEGRAL, PREVENTIVO Y CORRECTIVO, DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
2. LICITACIÓN: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, SERVICIOS GENERALES, CAFETERIA Y JARDINERIA A TODO COSTO (EQUIPOS Y MAQUINARIA) EN LA MODALIDAD FIJA Y MOVIL REQUERIDO POR LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

REUNIONES EN PDO Y TAMBIÉN VIRTUALES 14-21-28 DE ABRIL 4-11 DE MAYO, PARA LA COORDINACIÓN DE LOS PROCESOS DE CONTRATACION DEL PROYECTO PARADOR SOSTENIBLE LOMITA ARENA

REVISIONES DE PRESUPUESTOS OBRAS
1. REVISIONES PRESUPUESTOS CANCHA DE SOFTBALL EL SOCORRO
2. REVISIONES PRESUPUESTO CANCHA DE SOFTBALL GAVIOTAS
3. REVISIONES PRESUPUESTO CANCHA DE SOFTBALL GAVIOTAS
4. REVISIONES PRESUPUESTO CANCHA DE SOFTBALL PASACABALLOS
5. REVISIONES PRESUPUESTO CANCHA DE SOFTBALL SANTA RITA
6. REVISIÓN DE PRESUPUESTO PROYECTO EL LAGUITO
7. REVISIÓN DE PRESUPUESTO PROYECTO PARADOR SOSTENIBLE LOMITA ARENA

Final de las actividades ejecutadas.

9B20B3DB-46D8-4137-84FC-8147ED65485D

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN
C. C. : 52849247



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52849247		MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv. 44#100-82 Torre6 Apto. 424	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1465381909	9485783183	I	2025/04/10	2025/05/07	BANCOLOMBIA	27	\$709,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC 52849247	MARTINEZ CLAUDIA																		230901	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS010	30	\$2,400,000	\$300,000	0	50	50	14-4	30	\$2,400,000	\$12,600	0	50	50	No	\$696,600				
Total	Afiliados(1)																																										\$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52849247		MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv. 44#100-82 Torreó Apto. 424	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1465381909	9485783183	I	2025/04/10	2025/05/07	BANCOLOMBIA	27	\$709,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$6,800	\$0	\$390,800	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$384,000	\$6,800	\$0	\$390,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$300	\$0	\$12,900	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$12,600	\$300	\$0	\$12,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$5,300	\$0	\$305,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300,000	\$5,300	\$0	\$305,300	
TOTAL				1	\$696,600	\$12,400	\$0	\$709,000	



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Trece (13) de Marzo de 2025, se reunieron CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN, identificado con CC No 52849247, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 571 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: 571	Fec. Suscripción: Mar 13 2025	Fecha de iniciación: Mar 13 2025
	N° CDP: 163	Fecha: Feb 4 2025	Fecha de terminación: Sep 12 2025
	Rubro Presupuestal: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Mantenimiento , Adecuación, y	Restauración de los	
	N° RP: 1293	Fecha: Mar 13 2025	Duración: Meses 6 Días 0
	Valor Contrato: Treinta y seis millones de pesos mcte(\$36,000,000.00)		

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR A LA SECRETARÍA GENERAL EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Coordinar y asesorar en las actividades derivadas de los aspectos financieros y económicos, como la proyección de los estudios previos asignados, presentar recomendaciones a que haya lugar en el marco de la contratación que se adelante en la Secretaría General.
- 2 Realizar análisis de las especificaciones técnicas y propuestas económicas recibidas en los estudios previos de las distintas dependencias como soporte del proceso de contratación.
3. Apoyar en la proyección del análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta de la demanda y análisis de precios).
- 5.- Organizar la información presentada para la proyección de los informes técnicos y financieros que le sean asignados por el supervisor del contrato.
6. Asesorar desde su perfil profesional la coordinación de acciones y actividades que desde la Secretaría General de la en el marco de la gestión contractual delegada a esta dependencia.
7. Apoyar actividades y acciones que desde la dependencia se ejecuten o coordinen en el marco de la delegación contractual y administrativa dada a la Secretaria General.
8. Capacitar y brindar asesoría en materia de análisis financieros y económicos para la contratación pública.
9. asistir a las reuniones mesas de trabajos convocadas por el supervisor del contrato o personas de planta em temas relacionados con el proyecto.
- 10.Las demás que sean asignadas por el Supervisor.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN		
Identificación:	52849247		
Dirección:	0		
Número de Teléfono:	0	CEL	0
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN INGENIERO CIVIL CON ESPECIALIZACION Y EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A TRES (3) AÑOS		

CC50349C-80A6-4C98-93C4-B89087E3273C

53CC8611-C278-4FF5-8D0E-49C708851DEF

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN

C.C.: 52849247



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





**AXA SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**

860.002.183 – 9

CERTIFICA

*Que el(la) señor(a) **CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN** identificado(a) con documento CC No. **52849247**, se encuentra afiliado(a) como trabajador(a) independiente a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA**, a través de la empresa **GOBERNACION DE BOLIVAR** con número de NIT **890.480.059 – 1** y afiliación **2000000678** para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.*

INGRESO: 2025/04/04
FECHA INICIAL CONTRATO: 2025/03/13
FECHA FINAL CONTRATO: 2025/09/12
TASA DE RIESGO: 0,522%
RIESGO: 1
ESTADO ACTUAL: VIGENTE

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dado en Bogotá D.C., a los (07) días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

Emisión y Novedades

AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL

Líder S&A OP. No monetarias

Elaboró: LRQP

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular #247 • www.axacolpatria.co botón **Contáctanos**

Línea Exclusiva de Salud:

Teléfonos: (57) 601 423 57 50 en Bogotá, 01 8000 515 750 para el resto del país

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

Teléfono móvil: 313 499 80 23 • defensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Certificado Bancario

Jueves, 13 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAGAN identificado(a) con CC 52849247, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77551870858	2015/12/02	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.



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 12 May 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 Ago 2025

RECIBO:

250500939720



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAG	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 250500939720
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	571		Fecha Del Contrato: 13 Mar 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	\$ 20,000		
TOTAL			\$ 380,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 12 May 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 Ago 2025

RECIBO:

250500939720



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAG	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 250500939720
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	571		Fecha Del Contrato: 13 Mar 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	\$ 20,000		
TOTAL			\$ 380,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 12 May 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 10 Ago 2025

RECIBO:

250500939720



BANCO

Contribuyente:	MARTINEZ BARRAGAN CLAUDIA MARCELA MARTINEZ BARRAG	Identificación:	C	52849247	No. Recibo Pago: 250500939720
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025	Base Gravable	6,000,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	571		Fecha Del Contrato: 13 Mar 2025
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(6,000,000x2/100)	\$ 120,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(6,000,000x6/100)	\$ 20,000		
TOTAL			\$ 380,000		



(415)7709998124714(8020)250500939724(3900)0000120000(96)20250810



(415)7709998252103(8020)250500939722(3900)0000120000(96)20250810



(415)7709998318489(8020)250500939723(3900)0000140000(96)20250810

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