



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP

CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

DIPUTADO

Fecha:

24/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	\$12,500,000.00	Valor a Pagar:	\$2,500,000.00
Número:	CPSA-055-2026	Fec. Suscripción:	Ene 21 2026
N° CDP:	25	Fecha:	Ene 19 2026
N° RP:	72	Fecha:	Ene 21 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios Tecnicos	Período a pagar:	Ene 21 2026 - Feb 20 2026
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:

prestación de servicios de apoyo a la gestión en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado José Félix García Turbay

FORMA DE PAGO:

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato en CINCO (05) MENSUALIDADES vencidas por valor de DOCE MILLONES QUINIENTOS DE PESOS MCTE (\$12.500.000) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. PARÁGRAFO: Para la cancelación de cada uno de los honorarios anteriormente descritos el contratista deberá presentar el informe de las actividades realizadas en el periodo correspondiente, el recibo a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y el pago de los aportes a Seguridad Social del mes correspondiente al periodo en el cual se ejecutaron las actividades, según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: **WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA**

Identificación: Tipo de documento: Cédula Nit. Número: 73126917-6 DV.

Dirección: Nuevo Bosque Mz 68 It 11 7ma etapa

Número de Teléfono: 0 FAX: CEL. 3004186433

Clase y número de cuenta: Corriente: Ahorros: Número: 49525427802 Banco: BANCOLOMBIA

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: Persona Jurídica: Regimen: SIMPLIFICADO

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: Fecha: Feb 24 2026

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: cumplí con algunas obligaciones del presente contrato

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$280,200.00
Comprobante de pago Número:	9500044396	Comprobante de pago Número:	9500044396	Comprobante de pago Número:	9500044396
Fecha de pago:	Feb 23 2026	Fecha de pago:	Feb 23 2026	Fecha de pago:	Feb 23 2026
Aportes a ARL		NOTA:			
Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	FEBRERO	Aporto planilla de enero No 9500044293 por 11 dias para cobijar los dias de inicio de mi contrato anexo las dos planillas	
Comprobante de pago Número:	9500044396	Comprobante de pago Número:	9500044396		
Fecha de pago:	Feb 23 2026	Fecha de pago:	Feb 23 2026		

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

Anexos: Copia de aporte de pensión Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro

FIRMA CONTRATISTA: 57BCEA13-63CE-4790-98C9-31B1471EC00D

NOMBRE CONTRATISTA: WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA

C.C.: 73126917-6



FIRMA SUPERVISOR E8039AE7-C9E5-4EAB-9288-007BDDBF963A

NOMBRE SUPERVISOR: KATERINE GARCIA MARRUGO

CARGO: SECRETARIO GENERAL





ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Feb 24 2026

DIPUTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 21 2026 - Feb 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA

Identificación: 73126917-6

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPSA-055-2026	Fec. Suscripción: Ene 21 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	Duración:	Meses: 5	Días: 0
		Fecha de terminación: Jun 20 2026	

OBJETO DEL CONTRATO: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado José Félix Garcia Turbay

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoyar en la labor de atención al público en la respectiva oficina del Diputado de manera física.

Apoye en la recepción de atención al público de la oficina del Diputado, con el fin de recepcionar su documentación y organizar la agenda del público que requiera citas presenciales con el Diputado, garantizando, una buena organización, cumplimiento y puntualidad

2. Apoyar la proyección de los oficios solicitados por el Diputado, así como también apoyar la realización de las comunicaciones necesarias para la labor administrativa

Brinde atención y eficiencia en la respuesta de los requerimientos o solicitudes de la unidad de apoyo normativa, brindando atención a las actividades realizadas dentro y fuera de su oficina, con el fin de brindar una comunicación asertiva.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

57BCEA13-63CE-4790-98C9-31B1471EC00D

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA:

WILSON HERNANDO HERNANDEZ
NORIEGA

C. C. :

73126917-6





EL DIPUTADO DE LA HONORABLE
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

CERTIFICA:

El contratista **WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA**, identificado con **CC. N° 73126917** de **Cartagena- Bolívar**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales descritas en el contrato de prestación de servicios (profesionales y/o apoyo a la gestión) **No. CPSA-055-2026**, celebrado con la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**, para prestación de servicios de apoyo a la gestión en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar para el cumplimiento de las funciones inherentes al Diputado José Félix García Turbay, el cual se perfeccionó y legalizó el 21 de enero del 2026.

Que, durante el periodo comprendido entre el 21 de enero 2026 al 20 de febrero 2026, el contratista realizó las siguientes actividades:

ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS:

1. Apoyar en la labor de atención al público en la respectiva oficina del Diputado de manera física.

Apoyo en la recepción de atención al público de mi oficina, con el fin de recepcionar mi documentación y organizar la agenda del público que requiera citas presenciales conmigo, garantizando, una buena organización, cumplimiento y puntualidad.

2. Apoyar la proyección de los oficios solicitados por el Diputado, así como también apoyar la realización de las comunicaciones necesarias para la labor administrativa.

Brindo atención y eficiencia en la respuesta de mis requerimientos o solicitudes de la unidad de apoyo normativa, brindando atención a las actividades realizadas dentro y fuera de mi oficina con el fin de brindar una comunicación asertiva.

Como constancia se firma la presente, en la ciudad de Cartagena de indias, D. T., y C., 23 de febrero del 2026.

Atentamente



JOSE FELIX GARCIA TURBAY
DIPUTADO

Nit.806.005.597-1

Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642
1856CartagenaD.T., yC.Colombia

E-mail: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 73126917		HERNANDEZ NORIEGA WILSON HERNANDO	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Dirección	Exonerado SENa e ICBF
		MZ 08 LOTE 11 ETAPA 7 CARTAGENA-BOLIVAR	SI
		Teléfono	5555555

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2026-02	9500044396	Planilla	2026/03/05
Pensión		Pago	Valor
2026-02	84157862	2026/02/23 NEQUI	\$508.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$2,80,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$2,80,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$2,80,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0		
1	CC 73126917	HERNANDEZ WILSON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$2,80,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 73126917		HERNANDEZ NORIEGA WILSON HERNANDO	INDEPENDIENTE
Exonerado SENAE e ICBF		Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
		55555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Fecha	Pago
2026-02	84157862	2026/03/05	2026/02/23
Planilla	Planilla	Limite	Pago
	9500044396	2026/02/23	NEQUI
Banco		Dias Mora	Valor
		0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73126917		HERNANDEZ NORIEGA WILSON HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 08 LOTE 11 ETAPA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2026-01	9500044293	I	2026/02/05	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	18	\$188,800		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$641,999	\$102,800			\$641,999	\$80,300			\$641,999	\$3,400			\$641,999	\$3,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$641,999	\$102,800			\$641,999	\$80,300			\$641,999	\$3,400				\$641,999	\$3,400			\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$641,999	\$102,800			\$641,999	\$80,300			\$641,999	\$3,400				\$641,999	\$3,400			\$0	\$0
1	CC 73126917	HERNANDEZ WILSON	25-14	11	\$641,999	\$102,800	EPS005	11	\$641,999	\$80,300		0	\$641,999	\$3,400	14-23	11	\$641,999	\$3,400	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$641,999	\$102,800			\$641,999	\$80,300			\$641,999	\$3,400			\$641,999	\$3,400			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 73126917		HERNANDEZ NORIEGA WILSON HERNANDO	INDEPENDIENTE
Exonerado SENA e ICBF		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		5555555	SI

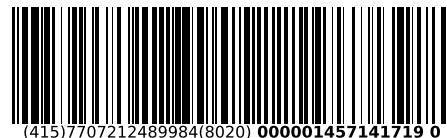
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-01	2026-01	84173477	Planilla
		9500044293	
Sucesal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		MZ 68 LOTE 11 ETAPA 7	CARTAGENA-BOLIVAR
Fecha		Banco	Pago
2026/02/05		BANCO DAVIVENDA	
Limite		Dias Mora	Valor
2026/02/23		18	\$188,800

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$102,800	\$1,200	\$0	\$104,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$102,800	\$1,200	\$0	\$104,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$3,400	\$100	\$0	\$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$3,400	\$100	\$0	\$3,500
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$80,300	\$1,000	\$0	\$81,300
					1	\$80,300	\$1,000	\$0	\$81,300
TOTAL					1	\$186,500	\$2,300	\$0	\$188,800

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

14571417190



(415)7707212489984(8020) 000001457141719 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 3 1 2 6 9 1 7

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

7 3 1 2 6 9 1 7

27. Fecha expedición

1 9 8 5, 0 8, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

NORIEGA

33. Primer nombre

WILSON

34. Otros nombres

HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR NUEVO BOSQUE MZ 68 LT 11 ET 7

42. Correo electrónico

wiheno67@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 5 7 0 9 7 0

45. Teléfono 2

3 0 0 4 1 8 6 4 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 2 9 9 | 2 0 0 6, 0 7, 1 7

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

| | | | |

Otras actividades

50. Código 1 2

| | | | |

51. Código

| | | | |

52. Número establecimientos

| | | | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2025 - 09 - 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

ACTA DE INICIO CONTRATOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
23/01/2018

Dependencia:

DIPUTADO

En Cartagena de Indias, a los Veintiun (21) de Enero de 2026, se reunieron WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA, identificado con CC No 73126917, en su calidad de Contratista y KATERINE GARCIA MARRUGO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° CP5A-055-2026 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: CP5A-055-2026	Fec. Suscripción: Ene 21 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	N° CDP: 25	Fecha: Ene 19 2026	Fecha de terminación: Jun 20 2026
	Rubro Presupuestal: Servicios Tecnicos		
	N° RP: 72	Fecha: Ene 21 2026	Duración: Meses 5 Días 0
	Valor Contrato: Doce millones quinientos mil pesos mcte(\$12,500,000.00)		

OBJETO DEL CONTRATO:

prestación de servicios de apoyo a la gestión en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado José Félix Garcia Turbay

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar en la labor de atención al público en la respectiva oficina del Diputado de manera física. 2. Apoyar la proyección de los oficios solicitados por el Diputado, así como también apoyar la realización de las comunicaciones necesarias para la labor administrativa 3. Asistir al Diputado de la Corporación en llevar la agenda pública y de programación de las actividades propias de la Asamblea Departamental de Bolívar. 4. Apoyar las actividades de la agenda pública del Diputado de la Corporación prestando el acompañamiento en las sesiones de la Corporación y en cada uno de los eventos públicos en los que represente a la entidad, brindando el apoyo operativo y administrativo necesario 5 Recopilar información para preparar y soportar los Proyectos de Ordenanza que se presenten por iniciativa del respectivo Diputado 6. Apoyar la recepción de los proyectos de ordenanza del Gobierno Departamental en la respectiva oficina del Diputado, la recepción de conceptos jurídicos y económicos de los mismos. 7. Asistir a foros y debates de interés social, de acuerdo con instrucciones impartidas por el Diputado. 8. Acompañar en las distintas sesiones ordinarias, extraordinarias y comisiones que se realicen en la presente vigencia fiscal. 9. Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato y las demás que sean asignadas por la supervisión y el diputado

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA
Identificación:	73126917
Dirección:	Nuevo Bosque Mz 68 lt 11 7ma etapa
Número de Teléfono:	0 CEL 3004186433
PERFIL DEL CONTRATISTA	BACHILLER ACADÉMICO

6A4168BF-0CD3-4591-87B4-C9181998DA3A

74CF580F-FECB-41FB-B1BD-956F23B44CE9

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA

C.C.: 73126917



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KATERINE GARCIA MARRUGO

CARGO: SECRETARIO GENERAL





CERTIFICADO

**CARTAGENA DE
INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese**

07/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA** con **Cédula de Ciudadanía** número **73126917**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550057300315694**
Fecha de apertura **09/12/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

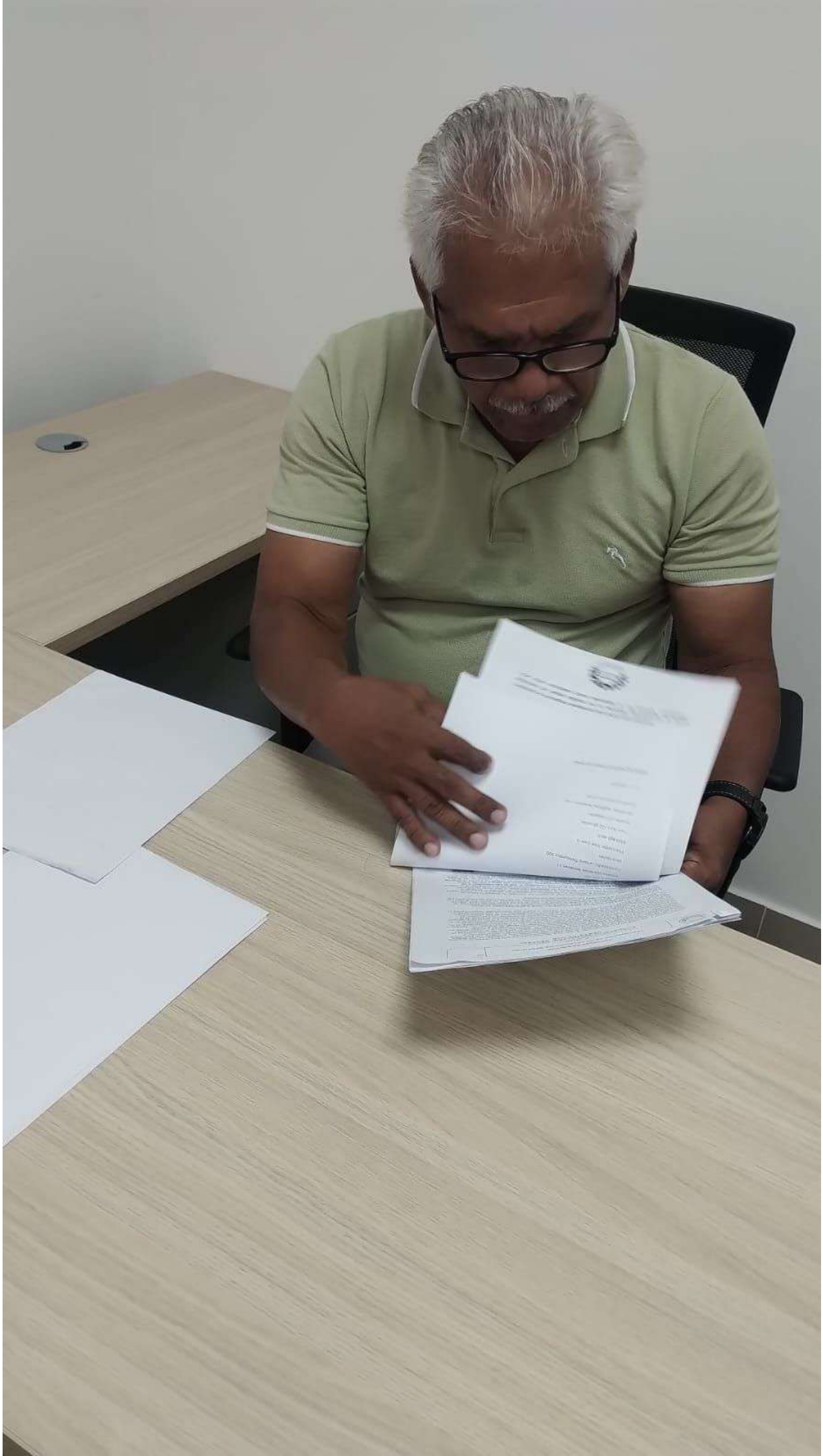
FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-02-23 11:58:44



Recibo Oficial: **260202868340**
Contribuyente: 73126917 - WILSON HERNANDO HERNANDEZ NORIEGA
Fecha de Pago: 23 Feb 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 2.500.000
Valor Base Contrato: \$ 12.500.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 50.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 50.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 50.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?)	\$ 21.000	Pagado
	Total	\$ 171.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO





2023/5/2 10:22



2023/5/2 10:22