

**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:

23/4/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$41,600,000.00	Valor a Pagar:	\$5,200,000.00
Número:	1523	Fec. Suscripción:	Ene 23 2026
N° CDP:	18	Fecha:	Ene 5 2026
N° RP:	1844	Fecha:	Ene 24 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
Fecha de iniciación:	Ene 24 2026		Fecha de terminación:
Fecha de terminación:	Sep 23 2026		Duración:
Duración:	Meses 8		Días 0
Período a pagar:	Mar 24 2026 - Abr 23 2026		

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado " FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$41.600.000) 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 CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$5.200.000) 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:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1140852510	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL.	0000000000			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	029600039258	Banco:	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	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: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Abr 23 2026

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: ninguna

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:	Aportes a Salud		Aportes a Pensión				
Valor pagado	\$682,000.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$873,000.00	Periodo	ABRIL
Comprobante de pago Número:	76189539		Comprobante de pago Número:	76189539			
Fecha de pago:	Abr 20 2026		Fecha de pago:	Abr 20 2026			
Persona Jurídica:	Aportes a ARL		NOTA:				
Valor pagado	\$28,600.00	Periodo	ABRIL				
Comprobante de pago Número:	76189539						
Fecha de pago:	Abr 20 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

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: 34A32AA7-8A9D-4249-80F6-4D2C364B7712

NOMBRE CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C.C.: 1140852510



FIRMA SUPERVISOR: C82A7F1D-34D5-490C-80B2-18897EE8EB3C

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 23 2026

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 24 2026 - Abr 23 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

Identificación: 1140852510

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 1523	Fec. Suscripción: Ene 23 2026	Fecha de iniciación: Ene 24 2026
	Duración:	Meses: 8	Días: 0
		Fecha de terminación: Sep 23 2026	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

4. Proyección de respuestas a requerimientos recibidos por distintas dependencias, sobre temas atinentes a la administración de bienes inmuebles del Departamento

Respuesta a comunicación identificada con consecutivo de su entidad SCT-CA-03482-2026-Análisis de propuesta de enajenación del inmueble Biblioteca Bartolomé C. Calvo

Proyección de requerimiento ante la AMB, a fin de solicitar la expedición de diversos certificados asociados al registro catastral del bien inmueble denominado Biblioteca Bartolomé C. Calvo.

5. Proyección de actos administrativos cuyo objeto se encuentre ligado a la atención de las necesidades de la administración en cuanto a la adquisición, mantenimiento y adecuación de los bienes del Departamento.

Proyección de decreto de delegación el cual tiene por objeto delegar en el Secretario de Despacho, Código 020, Grado 04 asignado a la Secretaria General, el ejercicio de las facultades para suscribir, en nombre del Departamento, contrato de transacción que tiene por objeto:
-TRANSIGIR DE MANERA TOTAL, DEFINITIVA E IRREVOCABLE LAS CONTROVERSIAS Y RECLAMACIONES EXISTENTES, LAS CUALES SE DERIVAN DEL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO PREVISTO MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NO. 5003 OTORGADA ANTE LA NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE CARTAGENA, MEDIANTE LA CUAL SE CELEBRÓ LA COMPRAVENTA DEL BIEN INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRICULA INMOBILIARIA DEL 060-152807.

8. Proyección de los documentos precontractuales necesarios para surtir la contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, que le sean asignados por el supervisor del contrato.

Proyección de contrato de transacción el cual tiene como objeto TRANSIGIR DE MANERA TOTAL, DEFINITIVA E IRREVOCABLE LAS CONTROVERSIAS Y RECLAMACIONES EXISTENTES, LAS CUALES SE DERIVAN DEL INCUMPLIMIENTO DEL PAGO PREVISTO MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NO. 5003 OTORGADA ANTE LA NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE CARTAGENA, MEDIANTE LA CUAL SE CELEBRÓ LA COMPRAVENTA DEL BIEN INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRICULA INMOBILIARIA DEL 060-152807.

6. Adelantar los trámites pertinentes ante las entidades correspondientes para surtir los tramites requeridos con destino a la adquisición de bienes inmuebles, así como cualquier procedimiento que derive en afectaciones o cambios en la situación jurídica de los mismos.

Proyección de las precisiones efectuadas en el comité de conciliación de 18 de marzo del año en curso entorno al caso de transacción asociado al bien inmueble "HUERTA DE SAN DIEGO".

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

06BF5FB5-1C89-4202-938C-90042D5C61F0

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ
C. C. : 1140852510



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140852510	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ		TRANSVERSAL 43 100 50 APTO 105 TORRE 2	3012221131	silvanaescober@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76189539	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.583.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	676.000	0		0		0	13	6.000	0	682.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	865.300	0	0	0	0	13	7.700	0	873.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	28.300				28.300	13	300	28.600		283	28.600	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	676.000	682.000
Pensión	1	865.300	873.000
Riesgos Laborales	1	28.300	28.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.569.600	1.583.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1140852510	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	TRANSVERSAL 43 100 50 APTO 105 TORRE 2	3012221131	silvanaescober@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76189539	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.583.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Coltando	Salutipo	Extranjero	Colom. exonerar	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	IPD	IPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1140852510	ESCORCIA BERMUDEZ SILVANA MARGARITA	59	0			N																25-14	5.408.000	30	865.300	0	0	0	0	EPS010	5.408.000	30	676.000	14-4	5.408.000	30	1	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Veinticuatro (24) de Enero de 2026, se reunieron SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ, identificado con CC No 1140852510, en su calidad de Contratista y JULIANA ISABEL SOLANO CHAR en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1523 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

Table with contract details: Número: 1523, Fec. Suscripción: Ene 23 2026, Fecha de iniciación: Ene 24 2026, N° CDP: 18, Fecha: Ene 5 2026, Fecha de terminación: Sep 23 2026, Rubro Presupuestal: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción, N° RP: 1844, Fecha: Ene 24 2026, Duración: Meses 8, Días 0, Valor Contrato: Cuarenta y un millones seiscientos mil pesos mcte(\$41,600,000.00)

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Brindar apoyo en la revisión jurídica de los títulos de "tradición y propiedad" de los bienes de propiedad del Departamento o los que sean utilizados por este en función de sus actividades a la Secretaría General en el marco del proyecto. 2. Rendir conceptos jurídicos generales sobre temas atinentes a la correcta administración de los bienes inmuebles del Departamento o los que sean utilizados por este en función de sus actividades en el marco del proyecto FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR 3. Determinar la identificación jurídica y catastral de los bienes inmuebles del Departamento o aquellos que sean requeridos para el cumplimiento de sus fines, con el objeto de efectuar la actualización de la base de datos del Departamento. 4. Proyección de respuestas a requerimientos recibidos por distintas dependencias, sobre temas atinentes a la administración de bienes inmuebles del Departamento. 5. Proyección de actos administrativos cuyo objeto se encuentre ligado a la atención de las necesidades de la administración en cuanto a la adquisición, mantenimiento y adecuación de los bienes del Departamento. 6. Adelantar los trámites pertinentes ante las entidades correspondientes para surtir los trámites requeridos con destino a la adquisición de bienes inmuebles, así como cualquier procedimiento que derive en afectaciones o cambios en la situación jurídica de los mismos. 7. Revisión de los proyectos de estudio previo que sean asignados por el supervisor, correspondiente a contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, de distintas dependencias del Departamento de Bolívar según delegación en materia de contratación dada a la Secretaría General en el marco del proyecto. 8. Proyección de los documentos precontractuales necesarios para surtir la contratación directa relacionada con arrendamientos, comodatos y/o cualquier otra tipología contractual relacionada con bienes inmuebles, que le sean asignados por el supervisor del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Table with contractor information: Nombre: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ, Identificación: 1140852510, Dirección: 0, Número de Teléfono: 0000000, CEL: 000000000, PERFIL DEL CONTRATISTA: UN PROFESIONAL EN CIENCIAS JURIDICAS ESPECIALIZADO CON EXPERIENCIA PROFESIONAL NO INFERIOR A DOS (02) AÑOS

FF99499D-F0DB-4CBF-8960-AEDA5BB5C64F

4505157B-A833-4E43-8870-B5BEBFF507BB

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ

C.C.: 1140852510



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA ISABEL SOLANO CHAR

CARGO: SECRETARIO GENERAL





DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 30 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Jul 2026

RECIBO: 260405210480

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 260405210480
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1523		Fecha Del Contrato: 23 Ene 2026
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		\$ 104,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 104,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 104,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 333,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 30 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Jul 2026

RECIBO: 260405210480

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 260405210480
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1523		Fecha Del Contrato: 23 Ene 2026
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		\$ 104,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 104,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 104,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 333,000		



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026



FECHA DE EMISIÓN: 30 Abr 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 29 Jul 2026

RECIBO: 260405210480

BANCO

Contribuyente:	SILVANA MARGARITA ESCORCIA BERMUDEZ	Identificación:	C	1140852510	No. Recibo Pago: 260405210480
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	Base Gravable	5,200,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	1523		Fecha Del Contrato: 23 Ene 2026
Concepto	Descripción	Tarifa	Valor		
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		\$ 104,000		
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		\$ 104,000		
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$ 104,000		
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		\$ 21,000		
TOTAL			\$ 333,000		



(415)7709998124714(8020)260405210484(3900)0000104000(96)20260729



(415)7709998252103(8020)260405210482(3900)0000104000(96)20260729



(415)7709998318489(8020)260405210483(3900)0000125000(96)20260729

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