

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018				
Dependencia:	DIRECCION FUNCION PUBLICA				Fecha:	18/2/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$19,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,800,000.00				
	Número:	333	Fec. Suscripción:	Ene 13 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026			
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 18 2026			
	N° RP:	691	Fecha:	Ene 19 2026	Duración:	Meses 5 Días 0			
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Ene 19 2026 - Feb 18 2026				
	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 las actividades propias de la Dirección Función Pública de la Gobernación de Bolívar.								
FORMA DE PAGO:	<p>El valor total estimado del contrato es la suma de DIECINUEVE MILLONES DE PESOS (\$19.000.000) 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 TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000) M/CTE, que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.</p> <p>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.</p> <p>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).</p>								
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA									
Nombre:	LINNY KATHERINE CABARCAS RUA								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1047378939	DV.		
Dirección:	par residencial el country mz 8 lt 8								
Número de Teléfono:	FAX:		CEL:		3014663642				
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	91213058857	Banco:	BANCOLOMBIA		
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:	Feb 18 2026
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: fd								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$219,900.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$281,500.00	Periodo	ENERO	
	Comprobante de pago Número:	9498432056			Comprobante de pago Número:	9498432056			
	Fecha de pago:	Feb 17 2026			Fecha de pago:	Feb 17 2026			
	Aportes a ARL			NOTA:					
	Valor pagado	\$9,300.00	Periodo	ENERO					
	Comprobante de pago Número:	9498432056							
Fecha de pago:	Feb 17 2026								
Persona Jurídica:									
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: 5F404E19-95B1-4A04-9E77-45A76BA08E1F

NOMBRE CONTRATISTA: LINNY KATHERINE CABARCAS RUA

C.C.: 1047378939



FIRMA SUPERVISOR D04A6981-B8BF-41E6-829B-978B65D31075

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA SINNING CIODARO

CARGO: DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Feb 18 2026

DIRECCION FUNCION PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 19 2026 - Feb 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LINNY KATHERINE CABARCAS RUA

Identificación: 1047378939

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 333	Fec. Suscripción: Ene 13 2026	Fecha de iniciación: Ene 19 2026
	Duración:	Meses: 5	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Función Pública de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Proyectar y presentar informes y/u oficios de la Dirección Función pública en los asuntos designados por el supervisor.
2. Proyectar respuestas a las solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Función pública, que le sean asignados.
3. Brindar apoyo en las labores relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos planes, programas y procesos que requiera la Dirección Función pública.
4. Brindar apoyo en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de planes, programas y proyectos que estén a cargo de la Dirección Función pública.
5. Brindar apoyo en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por Bienestar de la Dirección función pública.
6. Brindar apoyo en la revisión de los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en Bienestar de la dirección función pública o sean sometidos a su conocimiento.
7. Apoyar en la organización y manejo de los documentos que se generen en la Dirección de Función Pública.
8. Apoyar en las labores logísticas o similares en las diferentes actividades Dirección de Función Pública.
9. Las demás funciones que sean requeridas por el director de función pública.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. LIDERE EL PROCESO DE INGRESO DE PASANTES EN LA ENTIDAD, INGRESANDO UN NUMERO DE 40 ESTUDIANTES EN CARRERAS COMO INGENIERIA DE SISTEMAS, JUDICANTES, TRABAJADORES SOCIALES, ADMINISTRADORES DE EMPRESAS, ETC.
2. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA CELEBRACIÓN DEL DIA DE LA MUJER, EVENTO QUE REALIZAREMOS EL DIA 6 DE MARZO DE LA PRESENTE ANUALIDAD
3. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA CELEBRACION DEL DIA DEL HOMBRE, EVENTO QUE ESTAREMOS REALIZANDO EL DIA 13 DE MARZO.
4. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA PRIMERA ECUARISTIA DEL AÑO ASI COMO TAMBIEN LA SEGUNDA PROGRAMADA PARA EL DIA MIERCOLES 18 EN CONMEMORACION DE MIERCOLES DE CENIZA.
5. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DEL INCENTIVO EDUCATIVO QUE DARA INICIO A PARTIR DEL 1 DE MARZO.

Final de las actividades ejecutadas.

A9AC1663-1011-43F5-9220-96BF4456486D

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LINNY KATHERINE CABARCAS RUA
C. C. : 1047378939



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047378939		CABARCAS RUA LINNY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ. H LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6571351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	70748546	9498432056	I	2026/02/10	2026/02/17	NEQUI	7 \$510,700

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1047378939	CABARCAS RUA LINNY KATHERINE								X											231001	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047378939		CABARCAS RUA LINNY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ. H LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6571351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	70748546	9498432056	I	2026/02/10	2026/02/17	NEQUI	7	\$510,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
TOTAL				1	\$508,300	\$2,400	\$0	\$510,700

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018					
Dependencia:	DIRECCION FUNCION PUBLICA							
En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Enero de 2026, se reunieron LINNY KATHERINE CABARCAS RUA, identificado con CC No 1047378939, en su calidad de Contratista y JULIANA SINNING CIODARO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 333 de 2026.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	333	Fec. Suscripción:	Ene 13 2026	Fecha de iniciación:	Ene 19 2026		
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 18 2026		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion						
	N° RP:	691	Fecha:	Ene 19 2026	Duración: Meses	5	Días	0
	Valor Contrato:	Diecinueve millones de pesos mcte(\$19,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Función Pública de la Gobernación de Bolívar.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Proyectar y presentar informes y/u oficios de la Dirección Función pública en los asuntos designados por el supervisor. 2. Proyectar respuestas a las solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Función pública, que le sean asignados. 3. Brindar apoyo en las labores relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos planes, programas y procesos que requiera la Dirección Función pública. 4. Brindar apoyo en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de planes, programas y proyectos que estén a cargo de la Dirección Función pública. 5. Brindar apoyo en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por Bienestar de la Dirección función pública. 6. Brindar apoyo en la revisión de los proyectos y demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en Bienestar de la dirección función pública o sean sometidos a su conocimiento. 7. Apoyar en la organización y manejo de los documentos que se generen en la Dirección de Función Pública. 8. Apoyar en las labores logísticas o similares en las diferentes actividades Dirección de Función Pública. 9. Las demás funciones que sean requeridas por el director de función pública.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	LINNY KATHERINE CABARCAS RUA							
Identificación:	1047378939							
Dirección:	par residencial el country mz 8 lt 8							
Número de Teléfono:					CEL	3014663642		
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional en Administración de Empresas con experiencia profesional no inferior a dos (2) años.							

457CDA5E-3EE7-4978-A29C-9D0F9CEB2F89

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LINNY KATHERINE CABARCAS RUA

C.C.: 1047378939



B2B93E8A-83DB-45A1-A08F-9184FDE3A157

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIANA SINNING CIODARO

CARGO: DIRECTORA DE FUNCIÓN PUBLICA





CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, LINNY KATHERINE CABARCAS RUA identificado(a) con CC 1047378939 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR - NI. 890480059	Fecha de inicio de cobertura: 05-02-2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 19-01-2026 Fecha fin de Contrato: 18-06-2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 05 día(s) del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 810 8194 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificación Bancaria

Martes, 17 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LINNY KATHERINE CABARCAS RUA identificado(a) con CC 1047378939, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91213058857	2020-08-29	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

INFORME NO. 1

DIRECCIÓN DE FUNCION PUBLICA

1. LIDERE EL PROCESO DE INGRESO DE PASANTES EN LA ENTIDAD, INGRESANDO UN NUMERO DE 40 ESTUDIANTES EN CARRERAS COMO INGENIERIA DE SISTEMAS, JUDICANTES, TRABAJADORES SOCIALES, ADMINISTRADORES DE EMPRESAS, ETC.
2. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA CELEBRACIÓN DEL DIA DE LA MUJER, EVENTO QUE REALIZAREMOS EL DIA 6 DE MARZO DE LA PRESENTE ANUALIDAD
3. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA CELEBRACION DEL DIA DEL HOMBRE, EVENTO QUE ESTAREMOS REALIZANDO EL DIA 13 DE MARZO.
4. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DE LA PRIMERA ECUARISTIA DEL AÑO ASI COMO TAMBIEN LA SEGUNDA PROGRAMADA PARA EL DIA MIERCOLES 18 EN CONMEMORACION DE MIERCOLES DE CENIZA.
5. APOYE EN LA ORGANIZACIÓN DEL INCENTIVO EDUCATIVO QUE DARA INICIO A PARTIR DEL 1 DE MARZO.



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 17 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18 May 2026

RECIBO:

260202109690



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	LINNY KATHERINE CABARCAS RUA		Identificación:	C	1047378939	No. Recibo Pago: 260202109690	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,800,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	333		Fecha Del Contrato:	19 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,800,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 249,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 17 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18 May 2026

RECIBO:

260202109690



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	LINNY KATHERINE CABARCAS RUA		Identificación:	C	1047378939	No. Recibo Pago: 260202109690	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,800,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	333		Fecha Del Contrato:	19 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,800,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 249,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 17 Feb 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 18 May 2026

RECIBO:

260202109690



BANCO

Contribuyente:	LINNY KATHERINE CABARCAS RUA		Identificación:	C	1047378939	No. Recibo Pago: 260202109690	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,800,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	333		Fecha Del Contrato:	19 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,800,000x2/100)		\$ 76,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,800,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 249,000	



(415)7709998124714(8020)260202109694(3900)0000076000(96)20260518



(415)7709998252103(8020)260202109692(3900)0000076000(96)20260518



(415)7709998318489(8020)260202109693(3900)0000097000(96)20260518

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