16 05 2025 **2,931,400.00**

DUARTE MAYORGA MARTHA LILIANA

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS m/cte**********

**Banco :** BBVA **Cuenta No :** 336067301 **Doc. Pago :**TRANSF_ELECTRO

Alcaldía de SAN GIL

# MUNICIPIO DE SAN GIL

CLL 12 9 51
NIT. 800099824-1
SAN GIL

**COMPROBANTE DE EGRESO 25-01452**

**Beneficiario :** DUARTE MAYORGA MARTHA LILIANA
**Nit :** 37896626 -
**Concepto :** CG 25-01017, CP 25-00458, CD 25-00386, REALIZAMOS PAGO SEGUN CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO No. 01, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 6 DE MARZO DE 2025 AL 5 DE ABRIL DE 2025 DEL CPS 235-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIA PARA FORTALECER LA SUB SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL EN LA ORIENTECION A UNA ASOCIACION RUAL EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROYECTO PRODUCTIVO PECUARIO EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL POR EL TERMINO DE TRES (3) MESES
**Valor Egreso :** 2,931,400.00 **Orden :** CG:25-01017

**CUENTAS CONTABLES**

| COD. CUENTA | CONCEPTO | DEBITOS | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 24010101002 | Prestación de Servicios | 3,164,000.00 | 0.00 |
| 41057601001 | Estampilla Procultura | 0.00 | 63,300.00 |
| 13058801001 | Estampilla Procultutra Municipal | 63,300.00 | 0.00 |
| 13058801001 | Estampilla Procultutra Municipal | 0.00 | 63,300.00 |
| 41057601002 | Estampilla Proadulta Mayor | 0.00 | 126,600.00 |
| 13058801002 | Estampilla ProAdulto Mayor | 126,600.00 | 0.00 |
| 13058801002 | Estampilla ProAdulto Mayor | 0.00 | 126,600.00 |
| 13050801002 | Retención de Industria y Comercio. | 19,000.00 | 0.00 |
| 13050801002 | Retención de Industria y Comercio. | 0.00 | 19,000.00 |
| 41050801002 | Retención de Industria y Comercio | 0.00 | 19,000.00 |
| 41100101011 | Expedicion de Documentos | 0.00 | 23,700.00 |
| 13119002002 | Expedición de documentos | 23,700.00 | 0.00 |
| 13119002002 | Expedición de documentos | 0.00 | 23,700.00 |
| 11100607007 | BBVA-SANGIL 336067301 Cta Pig Imp Predial | 0.00 | 2,931,400.00 |
| | **TOTALES** | **3,396,600.00** | **3,396,600.00** |

**DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor de la cuenta sin Iva | 0.0 | 0.00 | 3,164,000.00 |
| Pro-Cultura | 0.0 | 3,164,000.00 | 63,300.00 |
| Pro-Adulto Mayor | 0.0 | 3,164,000.00 | 126,600.00 |
| Retención Industria y Comercio | 0.0 | 3,164,000.00 | 19,000.00 |
| Recibo | 0.0 | 0.00 | 23,700.00 |
| | | **Total Descuento** | **232,600.00** |

| NIT | BENEFICIARIO | VALOR NETO | DOC. PAGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 00037896626 | DUARTE MAYORGA MARTHA LILIANA | 2,931,400.00 | TRANSF_ELECTRO | DI |
| | **TOTAL** | **2,931,400.00** | | |

Elaboró: MPM

BBVA

# Informe Detallado del Fichero

19/May/25 16:34:59

| BENEFICIARIO | CUENTA BENEFICIARIA | IMPORTE (COP) | MOTIVO |
|---|---|---|---|
| Duarte Mayorga Martha liliana | 24055156916 | 2.931.400,00 | AUTORIZADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | Cédula de ciudadanía | Nº identificación: | 0000000378966260 |
| Nombre: | Duarte Mayorga Martha liliana | E-mail: | |
| Dirección 1: | BOGOTA | Dirección 2: | |
| Forma de Pago: | Abono/Cargo cuenta | Tipo de cuenta: | Cuenta Ahorro |
| Banco: | 0032 - BANCO CAJA SOCIAL | Cuenta-Tarjeta: | 24055156916 |
| Código Oficina Pagadora: | 0 | Fecha Límite Vencimiento: | |
| Importe: | 2.931.400,00 | Motivo Devolución: | AUTORIZADO |
| Concepto 1: | Acta 01 CPS 235 | Concepto 2: | |

Alcaldía de
**SAN GIL**

MUNICIPIO DE SAN GIL
Nit: 00800099824 - 1
SAN GIL

| AÑO | MES | DÍA | COMPROBANTE GENERAL | Pág |
|---|---|---|---|---|
| 2025 | 05 | 13 | No: CG 25-01017 | Con: 1 1 |

Esto se realizó el día: Mayo 13 de 2025

Beneficiario: CC: 00037896626 - - DUARTE MAYORGA MARTHA LILIANA

CP 25-00458, CD 25-00386, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO No. 01, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 6 DE MARZO DE 2025 AL 5 DE ABRIL DE 2025 DEL CPS 235-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIA PARA FORTALECER LA SUB SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL EN LA ORIENTECION A UNA ASOCIACION RUAL EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROYECTO PRODUCTIVO PECUARIO EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL POR EL TERMINO DE TRES (3) MESES

## LIQUIDACIONES

| Detalle del Concepto | Valor Débito | Valor Crédito | Detalle del Concepto | Valor Débito | Valor Crédito |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor de la cuenta sin Iva | 3,164,000.00 | 0.00 | Pro-Cultura | 0.00 | 63,300.00 |
| Pro-Adulto Mayor | 0.00 | 126,600.00 | Retención Industria y Comercio | 0.00 | 19,000.00 |
| Recibo | 0.00 | 23,700.00 | | | |

## CONTABILIZACIONES

| No | Detalle | Código Contable | Imputación Presupuestal | Fondo | Valor Débito | Valor Crédito | Base |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestación de Servicios | 24010101002 | 2.3.2.02.02.009.04.17.1702.1702010 | ICRP | 0.00 | 3,164,000.00 | 3,164,000.00 |
| 2 | Inclusión productiva de pequeños produ | 55070502005 | | | 3,164,000.00 | 0.00 | 3,164,000.00 |
| | | | | TOTALES $ | 3,164,000.00 | 3,164,000.00 | |

HAROLD

ELABORÓ

ORDENADOR DEL GASTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA Identificado con CC 37896626

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SAN GIL, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24055156916 |
| **Fecha de apertura:** | 5 de Agosto de 2015 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 04 de Abril de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE SAN GIL

Nit : 800099824 - 1

CALLE 12 NO 9-51

Autorización Numeración DIAN 18764081771955 Octubre 18 de 2024

Rango autorizado prefijo DE No 6001 al 9000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número DE-7393

Ciudad y fecha de operación: SAN GIL, Mayo 13 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 37896626-

Datos de contacto: Celular: 3005286469 Email: martha.liduarte@gmail.com

| CONCEPTO | VALOR PARCIAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| ADQUISICIONES NO OBLIGADOS A FACTURAR CP 25-00458, CD 25-00386, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO No. 01, CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 6 DE MARZO DE 2025 AL 5 DE ABRIL DE 2025 DEL CPS 235-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIA PARA FORTALECER LA SUB SECRETARIA DE DESARROLLO RURAL EN LA ORIENTECION A UNA ASOCIACION RUAL EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROYECTO PRODUCTIVO PECUARIO EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL POR EL TERMINO DE TRES (3) MESES | | 3.164.000,00 |
| | TOTAL | 3.164.000,00 |

Generó: HAROLD OSWALDO DIAZ VILLALOBOS

**EL MUNICIPIO DE SAN GIL**

Con NIT 800099824-1

DEBE A:

**MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA**
Identificada con C.C No. 37896626 de San Gil - Santander

POR CONCEPTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº. CPS-235-2025, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIA PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO RURAL EN LA ORIENTACION A UNA ASOCIACION RURAL EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROYECTO PRODUCTIVO PECUARIO, EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL, POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 6 DE MARZO DE 2025 AL 5 DE ABRIL DE 2025.

LA SUMA DE TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($3.164.000), SEGÚN ACTA DE PAGO PARCIAL Nº. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº. CPS-235-2025.

Se expide en San Gil, a los nueve (9) días del mes de abril del año 2025.

Atentamente,

**MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA**
Identificada con C.C No. 37896626 de San Gil - Santander

| Alcaldía de SAN GIL | ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL<br><br>ACTA DE PAGO | F:29.AP.GC<br>VERSIÓN: 0.4<br>FECHA: 23.02.24 |
|---|---|---|

**ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº CPS-235 DE -2025**

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER

**CONTRATISTA:** MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIA PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO RURAL EN LA ORIENTACION A UNA ASOCIACION RURAL EN LA IMPLEMENTACION DE UN PROYECTO PRODUCTIVO PECUARIO, EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL.

| CONCEPTOS | VALORES | FECHAS |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $9.492.000.00 | |
| VALOR ADICIONAL | $0.00 | |
| VALOR TOTAL | $9.492.000.00 | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | | 3 meses |
| FECHA ACTA DE INICIO | | 06-marzo-2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | | 05-junio-2025 |
| PLAZO DE PRORROGA | | - - - |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | | 05-junio-2025 |

En San Gil – Santander a los 09 días del mes de abril de 2025, se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, en la **Subsecretaría de Desarrollo Rural, JORGE VARGAS VARGAS**, en calidad de **Supervisor** del contrato y **MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA,** en calidad de **Contratista**, con el fin de aprobar el **PAGO PARCIAL Nº. 01** del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **Nº. CPS-235 de 2025**, para lo cual se deja constancia de lo siguiente:

**CONSIDERACIONES**

**1.-) Se ha verificado por el supervisor el cumplimiento del contratista frente al sistema de seguridad social Integral.**

**2.-)** Que la contratista ha presentado informe de actividades del periodo correspondiente del **6 de marzo al 05 de abril de 2025** y existe informe del supervisor del contrato acerca del cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto.

**3.-)** Que la liquidación PARCIAL ___X___ FINAL _____ es la siguiente:

| CONCEPTO | VR CONTRATO | PAGOS |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $9.492.000.00 | - - - |
| VALOR ADICIONAL | $0.00 | - - - |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO | - - - | $0.00 |
| VALOR ACTA Nº. 01 | $0.00 | $3.164.000.00 |
| VALOR POR EJECUTAR | $0.00 | $6.328.000.00 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | - - - | $0.00 |
| SUMAS IGUALES | $9.492.000.00 | $9.492.000.00 |

**4.-** Discriminación del valor de la cuenta por rubros presupuestales a afectar:

| RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR A AFECTAR |
|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.04.17.1702.1702010 | $ 3.164.000,oo |
| | |

Por lo anteriormente expuesto, el contrato cumple con los requisitos exigidos para su ejecución por lo cual,

**ACORDAMOS**

**PRIMERO:** Cancelar a la Contratista **MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA,** identificada con C.C. No. 37896626 de San Gil, la suma de **TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($3.164.000)** que corresponde al valor de la presente acta.

En constancia se firma por los que en ella intervienen a los 09 días del mes de abril de 2025.

**JORGE VARGAS VARGAS**
**SUBSECRETARIO DE DESARROLLO RURAL**
**SUPERVISOR**

**MARTHA LILIANA DUARTE MAYORGA**
**CONTRATISTA**