

10 11 2025 3,127,600.00

SANCHEZ MARTINEZ HEAVEEN GABRIELA

TRES MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS m/cte*****

Banco : BBVA

Cuenta No : 336067301

Doc. Pago :TRANSF_ELECTRO



MUNICIPIO DE SAN GIL

CLL 12 9 51
NIT. 800099824-1
SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO 25-03704

CD

Beneficiario : SANCHEZ MARTINEZ HEAVEEN GABRIELA

Nit : 1100965461 -

Concepto : CG 25-02787, CP 25-01074, CD 25-00860, REALIZAMOS PAGO SEGUN CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 001, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025 DEL CPS 364-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACION LGTBIQ+ A TRAVES DE LA ELABORACION Y SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACION Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GENRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA POR EL TERMINO DE UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS. ANEXOS.

Valor Egreso : 3,127,600.00 Orden : CG:25-02787

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
24010101002	Prestación de Servicios	3,374,000.00	0.00
41057601001	Estampilla Procultura	0.00	67,500.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	67,500.00	0.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	0.00	67,500.00
41057601002	Estampilla Proadulto Mayor	0.00	135,000.00
13058801002	Estampilla Proadulto Mayor	135,000.00	0.00
13058801002	Estampilla Proadulto Mayor	0.00	135,000.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	20,200.00	0.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	0.00	20,200.00
41050801002	Retención de Industria y Comercio	0.00	20,200.00
41100101011	Expedición 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	3,127,600.00

TOTALES 3,620,400.00 3,620,400.00

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

Valor de la cuenta sin Iva	0.0	0.00	3,374,000.00
Pro-Cultura	0.0	3,374,000.00	67,500.00
Pro-Adulto Mayor	0.0	3,374,000.00	135,000.00
Retención Industria y Comercio	0.0	3,374,000.00	20,200.00
Recibo	0.0	0.00	23,700.00

Total Descuento 246,400.00

NIT	BENEFICIARIO	VALOR NETO	DOC. PAGO	FIRMA
01100965461	SANCHEZ MARTINEZ HEAVEEN GABRIELA	3,127,600.00	TRANSF_ELECTRO	DI

TOTAL 3,127,600.00

Elaboró: MPM



NÚMERO

Informe Detallado del Fichero

14/Nov/25 15:40:17

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
Sanchez Martinez Heaveen Gabriela	32252111670	3.127.600,00	AUTORIZADO
Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000011009654610
Nombre:	Sanchez Martinez Heaveen Gabriela	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	32252111670
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	3.127.600,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Acta 01 CPS 364	Concepto 2:	



MUNICIPIO DE SAN GIL
Nit: 00800099824 - 1
SAN GIL

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	11	07	No: CG 25-02787 Con: 1	1

Esto se realizó el día: Noviembre 07 de 2025

Beneficiario: CC: 01100965461 - - SANCHEZ MARTINEZ HEAVEEN GABRIELA

CP 25-01074, CD 25-00860, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 001, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025 DEL CPS 364-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACION LGTBIQ+ A TRAVES DE LA ELABORACION Y SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACION Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GENRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA POR EL TERMINO DE UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS. ANEXOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	3,374,000.00	0.00	Pro-Cultura	0.00	67,500.00
Pro-Adulto Mayor	0.00	135,000.00	Retención Industria y Comercio	0.00	20,200.00
Recibo	0.00	23,700.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Prestación de Servicios	24010101002	2.3.2.02.02.009.03.45.4501.4501050	ICRP	0.00	3,374,000.00	3,374,000.00
2	Seguridad, Convivencia justicia y Paz	55070601002			3,374,000.00	0.00	3,374,000.00
TOTALES \$					3,374,000.00	3,374,000.00	

AMMS

ELABORÓ

ORDENADOR DEL GASTO

CONTROL DE CAUSACION DE LOS DESCUENTOS Y RETENCIONES APLICAR IDENTIFICACION Y CODIFICACION DE LAS OPERACIONES Y TRANSACCIONES CONTABLES PREVIAS A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS-364-2025
-----------------	---

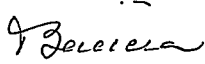
CONTRATISTA	HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ CC N° 1.100.965.461 DE SAN GIL
--------------------	---

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN LGTBIQ+, A TRAVÉS DE LA ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACIÓN Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA. POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025. ACTA DE PAGO 001
---------------	--

DETALLE DE LA LIQUIDACION

NOMBRE DE LA CUENTA	CUENTA CONTABLE	CODIGO	DEBITOS	CREDITOS
VALOR DE LA CUENTA			\$ 3.374.000,00	
PRO ADULTO MAYOR	41057601002	2983		\$ 135.000,00
PROCULTURA	41057601001	2982		\$ 67.500,00
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	41050801002	0105		\$ 20.200,00
EXPEDICION DE DOCUMENTOS	41109001001	0012		\$ 23.700,00
TOTAL DESCUENTOS				\$ 246.400,00

PRESTACION DE SERVICIOS	24010101002	0336		\$ 3.374.000,00
SEGURIDAD, CONVIVENCIA, JUSTICIA Y PAZ	55070601002	2930	\$ 3.374.000,00	


BENICIA NIÑO ARDILA

Fecha: 6 DE NOVIEMBRE DE 2025

 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:11.AP.GF
	ORG CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTROS Y CONVENIOS	VERSIÓN: 0.3
		FECHA: 23.02.24

- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL.
- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR LEGAJADOS EN LA PARTE SUPERIOR SIN CARPETA SIN GANCHOS DE COSEDORA (NÍTIDOS Y LEGIBLES).
- ✓ PRESENTAR UN ÚNICO PAQUETE CON LOS DOCUMENTOS COMO SOPORTE DE PAGO AL AREA DE PRESUPUESTO, CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR, EN EL ORDEN DESCRITO A CONTINUACIÓN:

NOTA: ESTE DOCUMENTO JUNTO CON SUS ANEXOS SE CARGA EN SECOP II PREVIAMENTE A SU RADICACIÓN EN PRESUPUESTO.

CONTRATO NO. CPS-364-2025 ✓

N°	DOCUMENTOS	REVISIONES			
1	CERTIFICACION CUENTA BANCARIA	X	✓		
2	FACTURA ORIGINAL (OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE)	N/A	✗		
3	CUENTA DE COBRO ORIGINAL (NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE)	X	✓		
4	ACTA PAGO PARCIAL O FINAL (F:29.AP.GC)	X	✓		
5	ACTA DE RECIBO DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMPRAVENTA) (F:03.AP.GA)	N/A	✗		
6	ACTA DE ENTREGA DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMPRAVENTA) (F:04.AP.GA)	N/A	✗		
7	RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y/O ACTAS DE ENTREGA SEGÚN ESPECIFICACIONES DE CONTRATO. (INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA)	X	✓		
8	INFORME DEL SUPERVISOR (RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD) (F:53.AP.GC)	X	✓		
9	SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA PAGADA DEL PERIODO OBJETO DE COBRO (P.N. CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CON V°B° DEL SUPERVISOR). PARA PERSONA JURÍDICA CERTIFICACIÓN EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.	X	✓		
10	CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE- ORIGINAL (PERSONA NATURAL)	X	✓		
11	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS Y COPIA DE POLIZAS (SI SON EXIGIDAS,PARA PRIMER PAGO O ADICIONES)	N/A	✗		
12	COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES CON V°B° DEL SUPERVISOR	X	✓		
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL) (F:31.AP.GC)	N/A	✗		
14	CONSTANCIA DE CIERRE PROCESO CONTRACTUAL (SI NO EXIGEN PÓLIZAS), EN CASO DE QUE EL CONTRATO LLEVE GARANTIAS, ESTA ACTA DEBE REALIZARSE UNA VEZ EXPIREN LAS GARANTIAS. (F:32.AP.GC)	N/A	✗		
15	DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR	N/A	✗		


FIRMA CONTRATISTA


1. FECHA Y FIRMA DEL SUPERVISOR

2. FECHA RADICACION CONTRATISTA EN PRESUPUESTO
devolucion 17-10-2025
devolucion 23-10-2025

05 NOV 2025 2:44 16 OCT 2025 9:00 23 OCT 2025 9:00

3. FECHA Y FIRMA DE PRESUPUESTO
9 07 NOV 2025 300P in

4. FECHA Y FIRMA DE TESORERÍA

5. FECHA DE RECEPCIÓN EN SEC. JURIDICA Y CONTRATACIÓN DEL EXPEDIENTE PARA ARCHIVO



Certificación Bancaria

Martes, 14 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1100965461, 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 de ahorros	32252111670	2023-05-02	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 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



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-8342

Ciudad y fecha de operación

SAN GIL, Noviembre 07 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor

o de quien presta el servicio:

HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ

Nit del vendedor o de quien presta el servicio:

1100965461-

Datos de contacto:

Celular: 3165436209

Email: gabysanchez_48@hotmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
ADQUISICIONES NO OBLIGADOS A FACTURAR CP 25-01074, CD 25-00860, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 001, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO DE 2025 AL 31 DE JULIO DE 2025 DEL CPS 364-2025 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACION LGTBIQ+ A TRAVES DE LA ELABORACION Y SOCIALIZACION DE LA RUTA DE ATENCION, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACION Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GENRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA POR EL TERMINO DE UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS. ANEXOS.		3.374.000,00
	TOTAL	3.374.000,00

Generó: ADRIANA MARCELA MEJIA SANDOVAL

EL MUNICIPIO DE SAN GIL

NIT 800.099.824-1

DEBE A:

HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ ✓

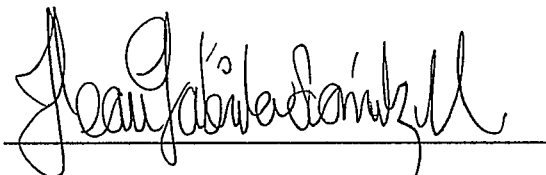
C.C. 1.100.965.461 de San Gil ✓

POR CONCEPTO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-364-2025 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN LGTBIQ+, A TRAVÉS DE LA ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACIÓN Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA" POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO DEL 2025 AL 31 DE JULIO DEL 2025.

LA SUMA DE TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$3.374.000), SEGÚN ACTA DE PAGO No. 001 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-364-2025.

SE EXPIDE EN SAN GIL A LOS 14 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL 2025.

ATENTAMENTE,



HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ ✓

C.C. 1.100.965.461 DE SAN GIL ✓



 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:29.AP.GC
	ACTA DE PAGO	VERSIÓN: 0.4
		FECHA: 23.02.24

ACTA DE PAGO 001 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS-364-2025

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER

CONTRATISTA: HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECONOCIMIENTO Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LA POBLACIÓN LGTBIQ+, A TRAVÉS DE LA ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN, CAPACITANDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA Y BRINDANDO ORIENTACIÓN Y ESCUCHA EN LOS CASOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y LA SEGURIDAD CIUDADANA”.

CONCEPTOS	VALORES	FECHAS
VALOR INICIAL	\$ 5.060.000 ✓	---
VALOR ADICIONAL	0	---
VALOR TOTAL	\$ 5.060.000 ✓	---
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	---	1 MES Y 15 DIAS ✓
FECHA ACTA DE INICIO	---	01 DE JULIO DE 2025 ✓
FECHA DE TERMINACIÓN	---	15 DE AGOSTO DE 2025
PLAZO DE PRORROGA	---	---
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	---	15 DE AGOSTO DE 2025

En San Gil – Santander a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2025 se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, en la Consejería de Justicia del Centro de Convivencia, la Dra. **ANA CRISTINA VASQUEZ DELGADO** Consejera de Justicia del Centro de Convivencia, en calidad de supervisora del contrato CPS-364-2025 y **HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ**, en calidad de contratista, con el fin de aprobar el **PAGO N. 001** del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-364-2025 para lo cual se deja constancia de lo siguiente:

CONSIDERACIONES

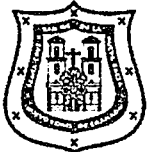
- 1.-) Se ha verificado por el supervisor el cumplimiento del contratista frente al sistema de seguridad social Integral.
- 2.-) Que el contratista ha presentado informe de actividades del periodo correspondiente del **01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025** y existe informe del supervisor del contrato 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	\$ 5.060.000 ✓	---
VALOR ADICIONAL	0	---
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	---	\$0.00
VALOR ACTA N.001 ✓	---	\$ 3.374.000 ✓
VALOR POR EJECUTAR	---	\$ 1.686.000 ✓
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	---	\$0.00
SUMAS IGUALES	\$ 5.060.000 ✓	\$ 5.060.000 ✓

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

RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A AFECTAR
2.3.2.02.02.009.03.45.4501.4501050 ✓	3.374.000 ✓

[Handwritten signature]

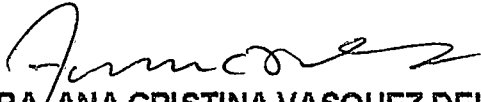
 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:29.AP.GC
	ACTA DE PAGO	VERSIÓN: 0.4
		FECHA: 23.02.24

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

ACORDAMOS

PRIMERO: Cancelar a la contratista **HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ**, identificada con C.C. No. 1.100.965.461 de San Gil, la suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$3.374.000)** que corresponde al valor de la presente acta.

En constancia se firma por los que en ella intervienen a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2025.


DRA. ANA CRISTINA VASQUEZ DELGADO
SUPERVISORA


HEAVEEN GABRIELA SANCHEZ MARTINEZ
CONTRATISTA

