

24 11 2025 4,206,300.00

MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte*****

Banco : BBVA

Cuenta No : 336067301

Doc. Pago :TRANSF_ELECTRO

CLL 12 9 51
NIT. 800099824-1
SAN GIL

MUNICIPIO DE SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO 25-03833

Beneficiario : MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

Nit : 1098737833 -

Concepto : CG 25-02908, CP 25-01603, CD 25-01385, REALIZAMOS PAGO SEGUN CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO FINAL, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 DEL CPS-515-2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN TEMAS DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER. POR EL TÉRMINO DE DOS (02) MESES. ANEXOS.

Valor Egreso : 4,206,300.00

Orden : CG:25-02908

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
24010101002	Prestación de Servicios	4,500,000.00	0.00
41057601001	Estampilla Procultura	0.00	90,000.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	90,000.00	0.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	0.00	90,000.00
41057601002	Estampilla Proadulto Mayor	0.00	180,000.00
13058801002	Estampilla ProAdulto Mayor	180,000.00	0.00
13058801002	Estampilla ProAdulto Mayor	0.00	180,000.00
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	4,206,300.00

TOTALES

4,793,700.00

4,793,700.00

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

Valor de la cuenta sin Iva	0.0	0.00	4,500,000.00
Pro-Cultura	0.0	4,500,000.00	90,000.00
Pro-Adulto Mayor	0.0	4,500,000.00	180,000.00
Recibo	0.0	0.00	23,700.00

Total Descuento

293,700.00

NIT	BENEFICIARIO	VALOR NETO	DOC. PAGO	FIRMA
01098737833	MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA	4,206,300.00	TRANSF_ELECTRO	DI

TOTAL

4,206,300.00

Elaboró: MPM



Net Cash

Informe Detallado del Fichero

26/Nov/25 10:35:21

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
Medina Porras Camila Fernanda	0550047900100596	4.206.300,00	AUTORIZADO
Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010987378330
Nombre:	Medina Porras Camila Fernanda	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0051 - BANCO DAVIVIENDA	Cuenta-Tarjeta:	0550047900100596
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	4.206.300,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	ActaFinal CPS 515	Concepto 2:	



MUNICIPIO DE SAN GIL
Nit: 00800099824 - 1
SAN GIL

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
2025	11	20	No: CG 25-02908 Con: 1	1

Esto se realizó el día: Noviembre 20 de 2025

Beneficiario: CC: 01098737833 - - MEDINA PORRAS CAMILA FERNANDA

CP 25-01603, CD 25-01385, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO FINAL, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 DEL CPS-515-2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN TEMAS DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER. POR EL TÉRMINO DE DOS (02) MESES. ANEXOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	4,500,000.00	0.00	Pro-Cultura	0.00	90,000.00
Pro-Adulto Mayor	0.00	180,000.00	Recibo	0.00	23,700.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Prestación de Servicios	24010101002	2.1.2.02.02.008.01	ICRP	0.00	4,500,000.00	4,500,000.00
2	Honorarios Generales	51117901001			4,500,000.00	0.00	4,500,000.00
TOTALES \$					4,500,000.00	4,500,000.00	

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 CG

CONTRATO-CONVENIO-RESOLUCIÓN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS-515-2025
CONTRATISTA Y/O BENEFICIARIO DEL PAGO	CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS C.C.1,098,737,833
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN TEMAS DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER. PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025. ACTA DE PAGO FINAL

NOMBRE DE LA CUENTA	CUENTA CONTABLE	CODIGO	DEBITOS	CREDITOS
VALOR DE LA CUENTA			\$ 4.500.000,00	
PRO ADULTO MAYOR	41057601002	2983		\$ 180.000,00
PROCULTURA	41057601001	2982		\$ 90.000,00
EXPEDICION DE DOCUMENTOS	41109001011	3458		\$ 23.700,00
TOTAL DESCUENTOS				\$ 293.700,00

MOVIMIENTO CONTABLE DE LA ORDEN DE PAGO

PRESTACION DE SERVICIOS	24010101002	0336		\$ 4.500.000,00
Honorarios Generales	51117901001	2640	\$ 4.500.000,00	

Elaboro: _____

BENICIA NIÑO ARDILA

Fecha: 21 DE OCTUBRE DE 2025

NOTA: Se encuentra inscrita en industria y Comercio Placa 7878.

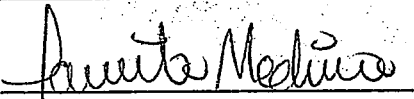
 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:11.AP.GF
	ORG CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTROS Y CONVENIOS	VERSIÓN: 0.3
		FECHA: 23.02.24

- ✓ 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:

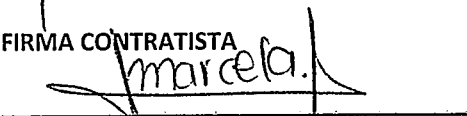
NOTA: ESTE DOCUMENTO JUNTO CON SUS ANEXOS SE CARGA EN SECOP II PREVIAMENTE A SU RADICACIÓN EN PRESUPUESTO.

CONTRATO NO. CPS-515-2025 ✓

X	DOCUMENTOS	REVISIONES
1	CERTIFICACIÓN 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 ALMACÉN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMPRAVENTA) (F:03.AP.GA)	N/A
6	ACTA DE ENTREGA DE ALMACÉN (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 PERÍODO OBJETO DE COBRO (P.N. CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CON VºBº 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 PÓLIZAS (SI SON EXIGIDAS,PARA PRIMER PAGO O ADICIONES)	N/A
12	COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES CON VºBº DEL SUPERVISOR	X ✓
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL) (F:31.AP.GC)	X ✓
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)	X ✓
✓ 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 RADICACIÓN CONTRATISTA EN PRESUPUESTO

18 NOV 2025

3. FECHA Y FIRMA DE PRESUPUESTO

4. FECHA Y FIRMA DE TESORERÍA

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



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SAN GIL,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

14/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **CAMILA MEDINA PORRAS**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1098737833** ✓

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550047900100596

Fecha de apertura

26/02/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

**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-8424

Ciudad y fecha de operación

SAN GIL, Noviembre 20 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor
o de quien presta el servicio:

CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS

Nit del vendedor o de quien presta el servicio:

1098737833-

Datos de contacto:

Celular: 3212133329

Email: cemilamedina529@gmail.com

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
ADQUISICIONES NO OBLIGADOS A FACTURAR CP 25-01603, CD 25-01385, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO FINAL, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE OCTUBRE DE 2025 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2025 DEL CPS-515-2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA EN TEMAS DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER. POR EL TÉRMINO DE DOS (02) MESES. ANEXOS.		4.500.000,00
	TOTAL	4.500.000,00

Generó: ADRIANA MARCELA MEJÍA SANDOVAL

EL MUNICIPIO DE SAN GIL

NIT 800.099.824-1 ✓

DEBE A:

CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS ✓
CC. No. 1.098.737.833 de Bucaramanga, Santander ✓

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
(\$ 4.500.000.00) ✓

POR CONCEPTO DE:

✓
PAGO FINAL del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-515-
2025 cuyo objeto es la
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN TEMAS DE
CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN
ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL
SANTANDER, ✓ por el periodo comprendido del 18 de octubre al 17 de noviembre de 2025. ✓

LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.500.000.00), ✓ SEGÚN
ACTA DE PAGO FINAL ✓ DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No
CPS-515-2025. ✓

Se expide en San Gil, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2025. ✓

Atentamente,



CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS
CC. No. 1.098.737.833 de Bucaramanga, Santander

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

ACTA DE PAGO FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nº CPS-515-2025

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER

CONTRATISTA: CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA EN TEMAS DE CONTRATACIÓN ESTATAL Y EN PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SECRETARÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER.

CONCEPTOS	VALORES	FECHAS
VALOR INICIAL	\$9.000.000	
VALOR ADICIONAL	---	
VALOR TOTAL	\$9.000.000	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL		DOS (2) MESES
FECHA ACTA DE INICIO		18/09/2025
FECHA DE TERMINACIÓN		17/11/2025
PLAZO DE PRORROGA		---
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL		17/11/2025

En San Gil — Santander a los 18 días de noviembre de 2025, se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, en la doctora **YULIER MARCELA MARTINEZ GARCIA**, Secretaria Jurídica y de Contratación en calidad de **supervisor** del contrato y **CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.098.737.833 de Bucaramanga, en calidad de **contratista**, con el fin de aprobar el **PAGO FINAL** del Contrato de **DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº CPS-515-2025**, 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 18 de octubre al 17 de noviembre de 2025 y existe informe del supervisor del contrato acerca del cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto.
- 3.-) Que la liquidación PARCIAL ----- FINAL -----X es la siguiente:

CONCEPTO	VR CONTRATO	PAGOS
VALOR INICIAL	\$ 9.000.000	---
VALOR ADICIONAL	\$0.00	---
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	---	\$ 4.500.000
VALOR ACTA FINAL	---	\$ 4.500.000
VALOR POR EJECUTAR	---	\$0

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

SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	---	\$0. 00
SUMAS IGUALES	\$ 9.000.000	\$ 9.000.000 ✓

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

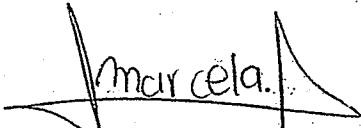
RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A AFECTAR
2.1.2.02.02.008.01	\$4.500.000 ✓

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

ACORDAMOS

PRIMERO: Cancelar al contratista CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS identificada con cedula de ciudadanía No. 1.098.737.833 de Bucaramanga, la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.500.000.00), que corresponde al valor de la presente acta.

En constancia se firma por los que en ella intervienen a los 18 días de noviembre de 2025 ✓


YULIER MARCELA MARTINEZ GARCIA
Secretaria Jurídica y de Contratación
Supervisora


CAMILA FERNANDA MEDINA PORRAS
C.C. 1.098.737.833 de Bucaramanga
Contratista