



Clase Documento: RE Factura LogisitcaMM
 Referencia Del Documento: CTO 160 2025
 Centro Gestor: 1121
 Fondo: 1-0500
 Verificado por: LPACOSTA
 NIT del Tercero: 1077974002
 Nombre del Tercero: ANGIE LORENA PARRA BOHORQUEZ

Fecha de Contabilización: 12.11.2025
 Fecha Impresión de Factura: 12.11.2025
 Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE
 Nombre del Fondo: Ingreso Corriente de Libre Destinación
 Documento RPC: 4600031405
 Código del Tercero: 2300045999

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 4 DE 5 SBV-CD-PSP 160 2025 PREST. SERV.PROFE

VALOR BRUTO FACTURA: CINCO MILLONES PESOS \$ 5.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490540000	31	Honorarios	XACREEDOR/DEUDOR	4.966.000-
002	5508070000	81	Asistencia técnica	2320202008	5.000.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	34.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	4.420.000	34.000-



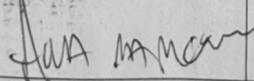
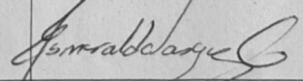

VALOR DESCUENTOS: \$ 34.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS \$ 4.966.000

 DIEGO L. CARDENAS C.
 ORDENADOR



Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
 www.cundinamarca.gov.co
 NIT 899999114-0

 Gobernación Cundinamarca		GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA					CÓDIGO: E-GCCP-FR-033 VERSIÓN: 06								
RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS								FECHA: 04/09/2025							
<p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p>															
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)		Día	Mes	Año	
		11	11	2025			9	7	2025			8	12	2025	
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA			SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE					SECCIÓN PRESUPUESTAL			1121				
CONTRATO N°		PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO			CÉDULA O NIT						
/ SBV-CD-PSP-160-2025		X				/ ANGIE LORENA PARRA BOHORQUEZ			/ 1077974002						
DIRECCIÓN						CORREO			TELÉFONO						
CRA 6 1 126						ANGIE.PARRA.BOHORQUEZ@GMAIL.COM			3209182860						
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO						
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROYECTOS DE LA DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL AGUA DESDE EL COMPONENTE JURIDICO													
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$25.000.000), INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES DE ORDEN DISTRITAL, NACIONAL Y DEPARTAMENTAL A QUE HAYA LUGAR PARA LA PRESENTE VIGENCIA. LA SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 7100066726. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES LA SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASÍ: CINCO (05) MENSUALIDADES, IGUALES, VENCIDOS, POR LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000). LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DEL INFORME DEL CONTRATISTA, LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES EN EL CASO DE LA CONTRATISTA DEBERÁ PRESENTAR ÚNICAMENTE EL PAGO A SALUD Y ARL CONFORME CON EL ARTICULO 2 LITERAL B DEL DECRETO 758 DE 1990 LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA.													
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0500	NOMBRE DEL FONDO			Ingreso Corriente de Libre Destinación			VALOR DEL PAGO		/ \$5.000.000				
PAGO N°		4	DE		BANCO		/ Bancolombia								
CUENTA N°		/ 38597424831						/ Ahorros							
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR			ANTICIPO			VALOR							
DEPARTAMENTO		/ \$25.000.000			PORCENTAJE DEL ANTICIPO			0%							
					VALOR ANTICIPADO			\$0							
					VALOR DEL ANTICIPO			\$0							
					AMORTIZACIÓN ANTICIPO			\$0							
A D I C I O N DEPARTAMENTO		\$0			AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO			\$0							
					SALDO AMORTIZACIÓN			\$0							
					VALOR BRUTO A PAGAR			/ \$5.000.000							
					V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS			/ \$20.000.000							
TOTAL		/ \$25.000.000			SALDO POR EJECUTAR			/ \$5.000.000							
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA					CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL										
DÍA MES AÑO 7 7 2025		NÚMERO DE RPC 4600031405			DÍA MES AÑO 30 10 2025			NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA 90769766							
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISVA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISVA	PERIODO A CERTIFICAR		Del		Al	
		NO				11	11	2025	4			Día Mes Año 9 10 2025		Día Mes Año 8 11 2025	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica		X			
OBSERVACIONES (a) se requiere)															
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO							
NOMBRE:		LINA MARIA MARROQUIN DIAZ		NOMBRE:		ESMERALDA VASQUEZ GUZMAN		NOMBRE:		DIEGO LEANDRO CARDENAS CHALA					
CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE		CARGO Y DEPENDENCIA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO - DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE		CARGO Y DEPENDENCIA		SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIA DE BIENESTAR VERDE					
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:							

510564997
3300165436

Certificación Bancaria

Domingo, 09 de noviembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE LORENA PARRA BOHORQUEZ identificado(a) con CC 1077974002, 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	38597424831	2018-08-01	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