



Clase Documento	RE Factura LogísticaMM	Fecha de Contabilización:	16.12.2025
Referencia Del Documento:	CTO 160 2025	Fecha Impresión de Factura:	16.12.2025
Centro Gestor:	1121	Nombre de la Dependencia:	SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE
Fondo:	1-0500	Nombre del Fondo:	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	LPACOSTA	Documento RPC:	4600031405
NIT del Tercero:	1077974002	Código del Tercero:	2300045999
Nombre del Tercero:	ANGIE LORENA PARRA BOHORQUEZ		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 5 DE 5 SBV CD CPS 160 2025 PRES.SERV.PROFES**

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	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	34.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
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 SEISMIL PESOS \$ 4.966.000

**DIEGO L. CARDENAS C.
ORDENADOR**



Twitter: @CundiGov
Facebook: @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

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



Gobernación de 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

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.



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
	10	12	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 DILIGENCIA 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 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 ASI: 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°	5	DE	5	BANCO	Bancolombia
---------	---	----	---	-------	-------------

CUENTA N°	38597424831	Ahorros
-----------	-------------	---------

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACION	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	\$25.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
		VALOR ANTICIPADO	\$0
		VALOR DEL ANTICIPO	\$0
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$0
ADICIÓN DEPARTAMENTO	\$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	\$0
		SALDO AMORTIZACIÓN	\$0
		VALOR BRUTO A PAGAR	\$5.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	\$25.000.000
TOTAL	\$25.000.000	SALDO POR EJECUTAR	\$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
7	7	2025	4600031405	1	12	2025	91566811

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			10	12	2025			5	9	11	2025	8	12

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión	Cesión	Terminación Anticipada	Cambio de supervisión	Embargo	No aplica	X
-----------------------	------------	--------	------------------------	-----------------------	---------	-----------	---

OBSERVACIONES (si se requiere)

1. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos por la secretaria de hacienda y se informa que el contratista cumple con sus actividades al 100%.
 2. como supervisor manifiesto que se realizo la verificación de la planilla de pago de seguridad social No 91566811 cancelada el día 01 de diciembre de 2025 correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre de 2025, igualmente se verifico la planilla de pago de seguridad social No 92235955 cancelada el día 10 de diciembre de 2025, correspondiente al periodo de cootización del mes de diciembre de 2025.

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 - SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE	CARGO Y DEPENDENCIA: SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARÍA DE BIENESTAR VERDE

FIRMA: *[Firma de Lina Maria Marroquin Diaz]* FIRMA: *[Firma de Esmeralda Vasquez Guzman]* FIRMA: *[Firma de Diego Leandro Cardenas Chala]*

Certificación Bancaria

Domingo, 07 de diciembre 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