## PAGOS CON O SIN FLUJO DE EFECTIVO
PAG202512290009

## ORDEN DE PAGO Nº PAG202512290009

**Conforme a Obligacion Nº:** OBL202512290009

**Pagado a:** CLINIC-SALUD IPS DIAGNOSTICO Y REHABILITACION S.A.S **C.C ó NIT:** 901011387

**Fecha:** 29/12/2025 **Contrato Nº:** CPS NO. 129-2025

**Concepto:** PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y EXPEDICION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 1197 DE 2024 A POBLACION DISCAPACITADA DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DE BORBUR BOYACA

**Con cargo en los siguientes rubros:**

| CUENTA | NOMBRE | FUENTE | PRESUPUESTO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.41.104.410402000 | Certificar y brindar atencion integral a la población en condición de discapacidad | 1.2.1.0.00 INGRESOS CORRI | 4.221.825,00 | 0,00 | 0,00 |
| 240102 | PROYECTOS DE INVERSIÓN | | | 4.221.825,00 | 0,00 |
| 130588001 | Adulto Mayor | | | 168.873,00 | 0,00 |
| 130588001 | Adulto Mayor | | | 0,00 | 168.873,00 |
| 410576001 | Adulto Mayor | | | 0,00 | 168.873,00 |
| 1.1.01.02.300.01 | Estampilla para el bienestar del adulto mayor | ESTAMPILLAS | 168.873,00 | 0,00 | 0,00 |
| 130588002 | Cultura | | | 84.436,50 | 0,00 |
| 130588002 | Cultura | | | 0,00 | 84.436,50 |
| 410576002 | Cultura | | | 0,00 | 84.436,50 |
| 1.1.01.02.300.55 | Estampilla pro cultura | ESTAMPILLAS | 84.436,50 | 0,00 | 0,00 |
| 130508001 | industria y comercio comercial | | | 42.218,25 | 0,00 |
| 130508001 | industria y comercio comercial | | | 0,00 | 42.218,25 |
| 410508001 | industria y comercio comercial | | | 0,00 | 42.218,25 |
| 1.1.01.02.200.03 | Impuesto de industria y comercio - sobre actividades de servicios | INGRESOS CORRIENTES DE | 42.218,25 | 0,00 | 0,00 |
| 111005002001 | RENTAS PROPIAS CTA. 268502024 | | | 0,00 | 3.926.297,25 |

**ORDENADOR DEL GASTO**

## CERTIFICACIÒN DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Cheque:** | |
| **Banco:** | RENTAS PROPIAS CTA. 268502024 |
| **Cta. Contable:** | 111005002001 |
| **Fecha:** | 29/12/2025 |

**NETO A PAGAR: 3.926.297,25**

**SON:** TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 0,25 MCTE

**Elaborado por:** SONIA GONZALEZ



Carrera 3 No. 2-06 - Cel: 310 7790143
alcaldia@sanpablodeborbur-boyaca.gov.co
Código Postal 155040

## SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

# OBLIGACION DEL COMPROMISO

OBL202512290009

**Conforme al RP:** RP202511210002

**Fecha:** 29/12/2025

**A nombre de :** CLINIC-SALUD IPS DIAGNOSTICO Y REHABILITACION S.A.S C.C ò NIT: 901011387

**Contrato Nº :** CPS NO. 129-2025

**Concepto :** PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION Y EXPEDICION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 1197 DE 2024 A POBLACION DISCAPACITADA DEL MUNICIPIO DE SAN PABLO DE BORBUR BOYACA

**Con cargo a los siguientes rubros:**

| CUENTA | NOMBRE | FUENTE | PRESUPUESTO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted].02.02.009.41.410 | Certificar y brindar atencion integral a la población | 1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTI | 4.221.825,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4.410402000 | en condición de discapacidad | | | | |
| 550706007 | Atencion del Riesgo | | 0,00 | 4.221.825,00 | 0,00 |
| 240102 | PROYECTOS DE INVERSIÓN | | 0,00 | 0,00 | 4.221.825,00 |

**TOTAL** **4.221.825,00**

**SON:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Se expide en el municipio de San Pablo de Borbur, con fecha de 29/12/2025.

**DANIEL EDIMER GIL MONTENEGRO**
Secretaria de Hacienda Municipal

**Elaborado por:** SONIA GONZALEZ



Carrera 3 No. 2-06 - Cel: 310 7790143
alcaldia@sanpablodeborbur-boyaca.gov.co
Código Postal 155040

# RESOLUCIÓN DE PAGO No. 0990
# 24 DE DICIEMBRE DE 2025

## POR LA CUAL SE AUTORIZA LA CANCELACIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 129-2025

El Suscrito Alcalde Municipal de San Pablo de Borbur, en uso de sus facultades legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 129-2025 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2025**, le fue solicitado a **CLINIC-SALUD IPS DIAGNOSTICO Y REHABILITACIÓN S.A.S.** con Nit No. 901.011.387-0 **R/L SALVADOR LEON CASTILLO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.310.237 expedida en Chiquinquirá, y el:

**Objeto del Contrato es: "Prestación de Servicios para la atención y expedición de la Certificación de Discapacidad conforme a lo establecido en la Resolución 1197 de 2024 a la Población discapacitada del Municipio de San Pablo de Borbur"** y en la Cláusula estipula el Valor del Contrato y Forma de Pago.

Que según certificación de cumplimiento expedida la Supervisora Anyi Yulibeth González Torres, Secretaria de Desarrollo Social y Económico, **CLINIC-SALUD IPS DIAGNOSTICO Y REHABILITACIÓN S.A.S.** con Nit No. 901.011.387-0 **R/L SALVADOR LEON CASTILLO**, ejecutó el 100% de las Actividades del objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 129-2025 del 21 de noviembre de 2025 según consta en el Acta de Liquidación del 17 de diciembre de 2025, de acuerdo al siguiente balance:

| Ítem | Pagos | Saldo |
|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | | **$4.221.825** |
| Adiciones | | $0 |
| Valor Pagado Acta Anteriores | $0 | |
| **Valor a Pagar Presente Acta de Liquidación del 17/12/2025** | **$4.221.825** | |
| Saldo a Favor del Contratista | $0 | |
| **TOTAL** | **$4.221.825** | **$4.221.825** |

Por lo anteriormente expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º**. Autorizar la cancelación del Acta de Liquidación del 17 de diciembre de 2025, del Contrato de Prestación de Servicios No. 129-2025 del 21 de noviembre de 2025, a **CLINIC-SALUD IPS DIAGNOSTICO Y REHABILITACIÓN S.A.S.** con Nit No. 901.011.387-0 **R/L SALVADOR LEON CASTILLO**, por la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/.CTE ($4.221.825)** discriminados de la siguiente manera:

| Código Presupuestal | Denominación | Fuente de Financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.41.4104.410402000 | Certificar y brindar atención integral a la población en condición de discapacidad **(RP202511210002)** **(Saldo: $0)** | 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | $4.221.825 |
| | | **TOTAL** | **$4.221.825** |

**ARTÍCULO 2º**. Envíese copia de la presente resolución a la Secretaría de Hacienda para su respectiva cancelación.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en el Despacho de la Alcaldía Municipal de San Pablo de Borbur a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre del año 2025

**CARLOS ALBERTO CASTELLANOS GOMEZ**
Alcalde Municipal

| Retención Documental | Proyectado por | Revisado por | Aprobado Por |
|---|---|---|---|
| Nombre | Sandra Murcia/Apoyo Despacho | Carlos Castellanos/Alcalde | Carlos Castellanos/Alcalde |
| Firma | | | |
| Tabla de Retención Documental | | | |
| Dependencia | | Numero TRD | |

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/01/02 | Hora Ingreso: 11:02 IP: 200.69.92.210

DANIEL EDIMER GIL MONTENEGRO

**Fecha/Hora Último Ingreso:** 2026/01/02 09:30

## DETALLE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente | **Desc. Oficina** | 2048 GER BANCA GOBIERNO 2048 |
| **Nombre Producto** | RENTAS PROPIAS | **Nro. Documento** | 0000000000 |
| **Nro. Producto** | *****2024 | **Débitos** | $3,926,297.00 |
| **Fecha** | 2025/12/30 | **Créditos** | $0.00 |
| **Transacción** | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | **Valor Efectivo** | $3,926,297.00 |
| **Oficina** | 2048 | **Valor Cheque** | $0.00 |