Código:F-CC-13 Versión: 03 Fecha: 2021/06/08	**ORDEN DE PAGO**	PERSONERÍA DE BELLO

Bello, 09 de febrero del 2026

Rad N° 2026-PMB-00108-010 - Fecha rad: 2026-02-10 15:58:45

Señores
GESTIÓN FINANCIERA
Municipio de Bello

Referencia: Contrato de Prestación de Servicios No. 009– 2026
CD PMB
Asunto: Orden de Pago No. 001

Respetados Señores:

Solicito elaborar ORDEN DE PAGO N° 001 del 26 al 31 de enero del 2026, por valor de ochocientos cuarenta mil ($ 840.000),por concepto de Pago No. 001 dentro del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 009 de 2026, a nombre de DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID, identificada con cédula de ciudadanía No. 39352929.

Adjunto para el efecto copia de:

-Autorización del pago N° 001
-Remisión del informe de actividades por parte del contratista
-Informe ejecutivo de actividades.
-Informe de supervisión
-Comprobante de pago de la seguridad social del mes de enero de 2026.
-Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 00010 del 15 del mes enero de 2026.
-Certificado de Registro Presupuestal No. 00013 del 26 del mes de enero del 2026.
-Cuenta de Ahorros N° 39994932121 Ahorros Bancolombia

Atentamente, Alejandra Roldán
CEIDY ALEJANDRA ROLDÁN OSPINA
Secretaria General
Delegada para el desarrollo de la Gestión Contractual

Código: F-CC-14 Versión: 03 Fecha: 2021/06/08	**CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATISTA**

PERSONERÍA DE BELL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Nombre o razón social:	DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID
RUT:	39.352.929
Contrato N°:	009 CD MPB
Fecha de suscripción del contrato:	Enero 24 del 2026
Fecha de inicio de actividades:	Enero 26 del 2026

CONCEPTO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
¿El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas?	Desde el 26 de enero de 2025 hasta el 31 de enero del 2026, la contratista a desarrollado todas las actividades encaminadas a cumplir el objeto y las obligaciones contractuales.

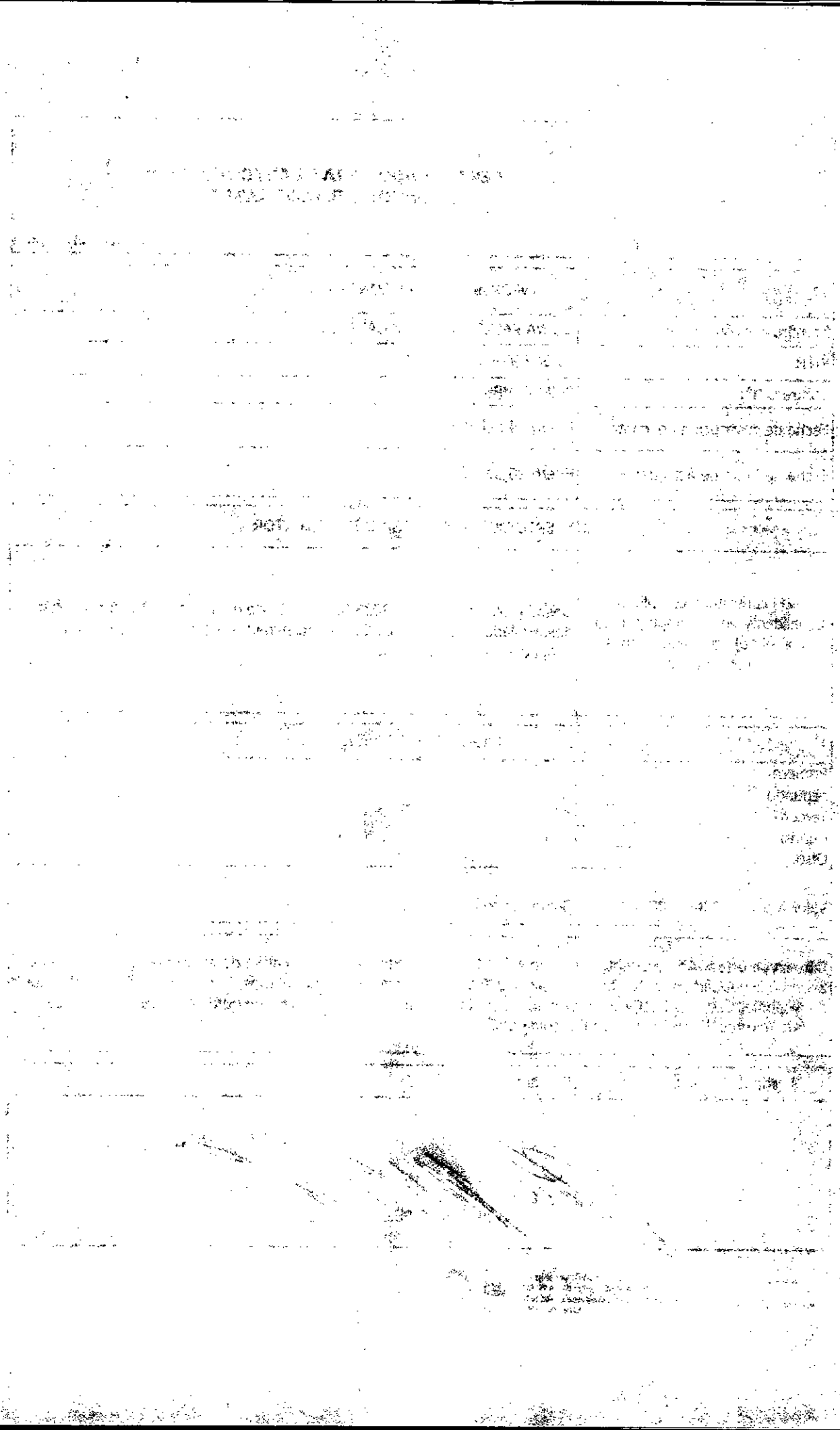
EL PAGO CORRESPONDE A:		
Primero	X	
segundo		
Tercero		
Cuarto		
Otro		Cuál:

Valor a pagar: $ 840.000 Saldo del contrato: $ 17.000.000

Observaciones: Anexa cuenta de cobro N° 001 correspondiente al día 26 al 31 de enero de 2026, planilla de pago de seguridad social N° 9498426062, y 9499351458 correspondiente al mes de enero del 2026, certificado de disponibilidad N° 00010 del 15 de enero del 2026, Registro 00013 del 26 de enero del 2026, Rut 39352929, cuenta ahorros 39994932121 de Bancolombia.

Fecha de la certificación:	Febrero 09 del 2026

LUIS HERNANDO PEREZ PALACIO
Supervisor



Bello-Antioquia, febrero 09 de 2026

Doctor
LUIS HERNANDO PEREZ PALACIO
Supervisor contrato 009-2026 CD PMB
Personería de Bello

Referencia: Contrato de prestación de servicios No.009-2026 CD PMB

Asunto: Remisión de informe de actividades

DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID, persona natural con cédula de ciudadanía número 39352929 remito el informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre los días 26 al 31 de enero de 2026 a fin de proceder con el pago No. 001 del contrato de prestación de servicios profesionales en mención cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN PSICOLOGÍA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS TERRITORIALES E INSTITUCIONALES" por valor de (ochocientos cuarenta mil pesos) ($840.000)

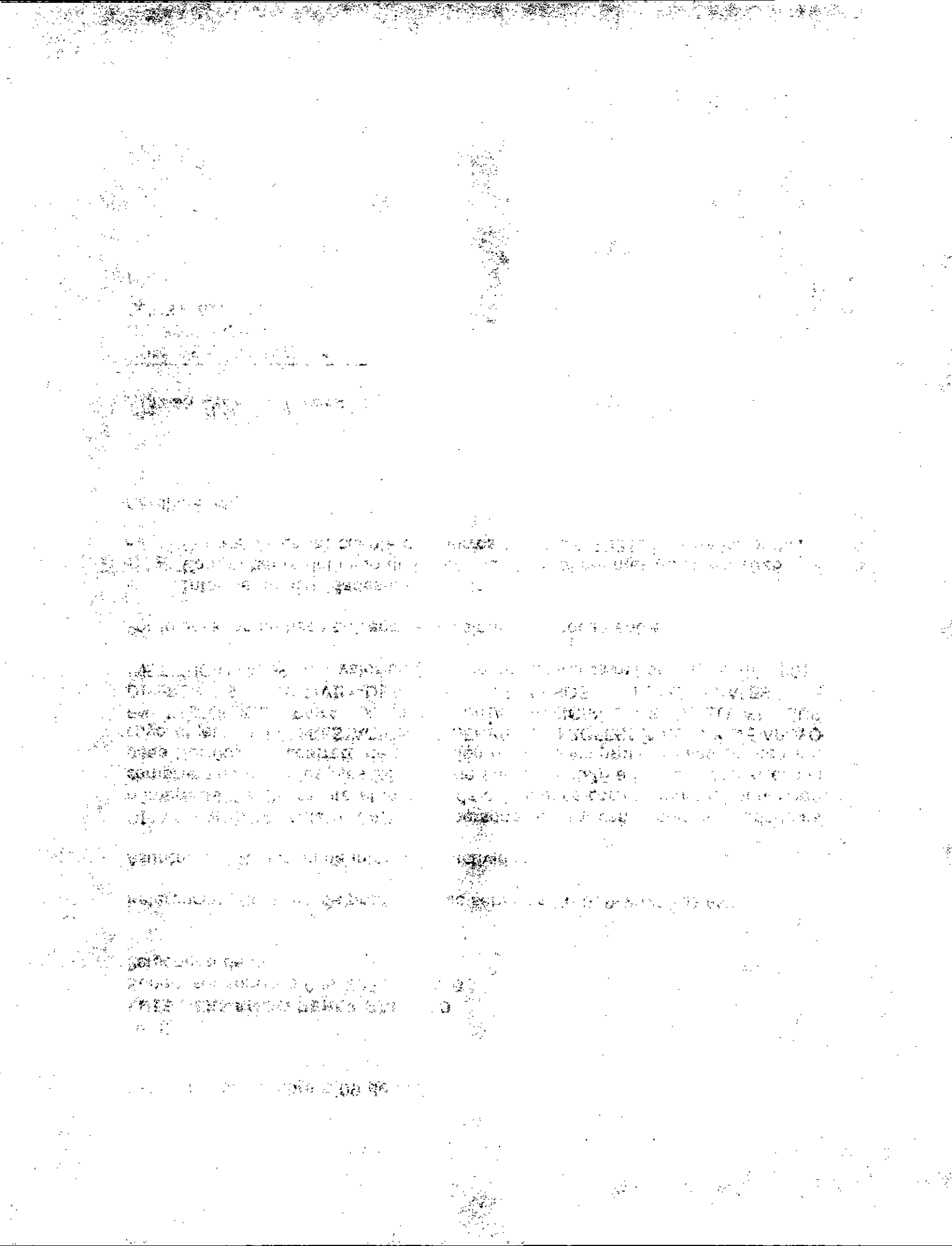
Por lo anterior, se hace entrega de los siguientes documentos:

- Informe de actividades del periodo
- Comprobante del pago de la seguridad social del mes de enero 2026
- Cuenta bancaria: cuenta de ahorros No. 39994932121 de Bancolombia

Cordialmente,

Diana Patricia Muñoz C.

NOMBRE CONTRATISTA
CC. 39352929
Cel. 3146282834



Código: F-CC-16 Versión: 03 Fecha: 2021/06/08	**INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	PERSONERÍA DE BELLO

No. CONTRATO:	009-2026 CD PMB	**OBJETO:**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN PSICOLOGÍA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS TERRITORIALES E INSTITUCIONALES				**FECHA:**	09-02 2026
NOMBRE CONTRATISTA:	DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID	**No. INFORME**	01	**PERÍODO:**	26-01-2026 31-01-2026	**SUPERVISOR:**	Luis Hernando Pérez Palacio	

No	ALCANCE CONTRACTUAL	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	EVIDENCIA
1	Realizar visitas, entrevistas, evaluación y valoración psicológica con el objetivo de identificar las necesidades en temas relacionados con la salud mental de los usuarios que solicitan el servicio de valoración de apoyo como insumo para el proceso judicial de adjudicación de apoyo.	No se programó esta actividad para este mes	No se programó esta actividad para este mes
2	Apoyo en la elaboración y sustentación del informe como insumo de la valoración de apoyo.	No se programó esta actividad para este mes	No se programó esta actividad para este mes

3	Brindar contención emocional como acción preventiva a los usuarios de la Personería Municipal de Bello con énfasis en la población víctima de violencia intrafamiliar, delitos contra la integridad sexual y víctimas del conflicto armado.	Se brinda contención emocional a usuarios de la personería víctimas de violencia intrafamiliar, los días 28 y 29 de enero del 2026	Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia de las dos atenciones a los usuarios.
4	Apoyo psicosocial preventivo y de contención emocional en momentos de crisis de los Servidores Públicos y contratistas de la Personería Municipal de Bello.	No se programó esta actividad para este mes	No se programó esta actividad para este mes
5	Apoyo en el proceso de seguridad y salud en la realización de talleres y capacitaciones de autocuidado, manejo del estrés, resolución de conflictos y fortalecimiento de habilidades sociales y emocionales.	No se programó esta actividad para este mes	No se programó actividad para este mes

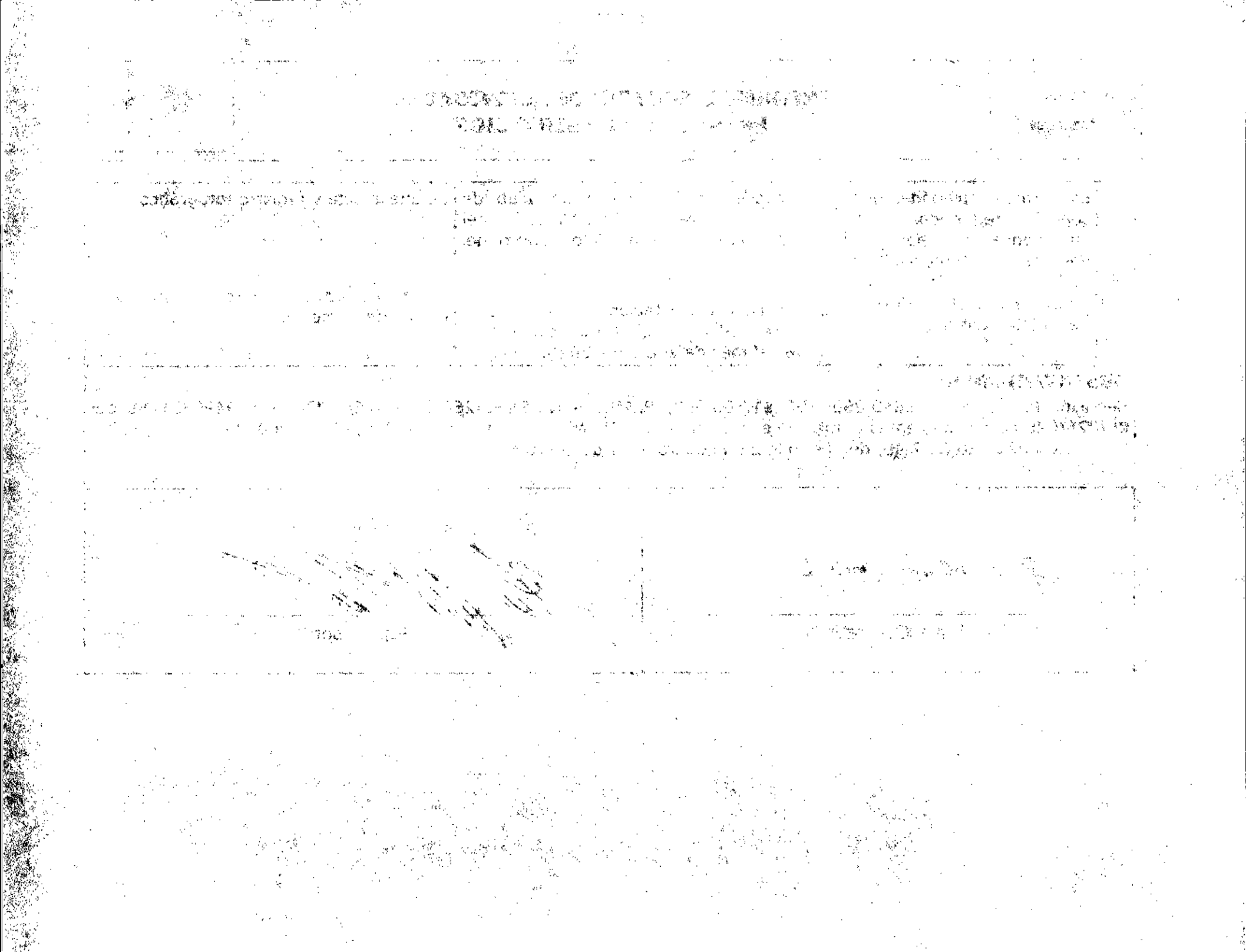
Código: F-CC-16 Versión: 03 Fecha: 2021/06/08	**INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	PERSONERÍA DE BELLO

6	Las demás actividades que sean requeridas y encomendadas por la Personería Municipal de Bello, que se encuentren dentro del objeto y alcance del objeto contractual.	Participación en la reunion del plan de trabajo a contratistas, socialización del plan de acción, el día 26 de enero del 2026. Participación capacitación gestión de la plataforma SIG- planilla de indicadores, el día 30 del mes de enero del 2026.	Se anexa acta y registro fotográfico Se anexa acta, registro fotográfico y listado de asistencia.

OBSERVACIONES:

Servicios Profesionales $840.000, IBC $1.600.000; PLANILLA Nº 9498426062 del 26/01/2026, y 9499351458 del 06/02/2026 correspondientes al mes de enero del 2026, CDP Nº 00010 del 15/01/2026, RP. N° 00013 de 26/02/2026, Contrato: 009 2026 CD PMB, del periodo 26 de enero al 31 de enero del 2026.

Diana Patricia Muñoz C. Firma Contratista	Supervisor



DATOS GENERALES

Contrato N°	009 CD MPB
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN PSICOLOGÍA PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS TERRITORIALES E INSTITUCIONALES.
Fecha de contrato	24/01/2026
Contratista	DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID
Cédula de ciudadanía o NIT	39.352.929
Valor	17.640.000
Plazo	ciento veintiséis días (126) días
Fecha acta de inicio	26 DE ENERO DEL 2026
Fecha terminación proyectada del contrato	30 DE MAYO DEL 2026
Adición	N/A
Prórroga	N/A
Suspensión	N/A

Nombre del supervisor	LUIS HERNANDO PEREZ PALACIO
Cargo	Personero delegado en proteccion del interes publico

Período a que corresponde el informe	26	01	2026	31	01	2026	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI [ ]			NO [X]			
Porcentaje de ejecución del contrato inicial	Física: 4,76%			Presupuestal: 840.000			
Porcentaje de ejecución de la adición y prórroga del contrato	N/A			N/A			

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Para el mes de enero del año 2026, el contratista desempeña las obligaciones establecidas en el contrato conforme a las directrices impartidas y en ajuste a las cargas o tareas asignadas, entregando informe ejecutivo de actividades de la ejecución, en el que se adjuntan los soportes digitales en cd ordenados por actividades.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLIÓ		OBSERVACIONES
		SI	NO	
01	Realizar visitas, entrevistas, evaluación y valoración psicológica con el objetivo de Identificar las necesidades en temas relacionados con la salud mental de los usuarios que solicitan el servicio de valoración de apoyo como insumo para el proceso judicial de adjudicación de apoyo.		NA	No se programó la actividad para este mes

02	Apoyo en la elaboración y sustentación del informe como insumo de la valoración de apoyo.		NA	No se programó la actividad para este mes
03	Brindar contención emocional como acción preventiva a los usuarios de la Personería Municipal de Bello con énfasis en la población víctima de violencia Intrafamiliar, delitos contra la integridad sexual y víctimas del conflicto armado.	X		La contratista cumple con la actividad y presenta evidencias.
04	Apoyo psicosocial preventivo y de contención emocional en momentos de crisis de los Servidores Públicos y contratistas de la Personería Municipal de Bello.		NA	No se programó la actividad para este mes
05	Apoyo en el proceso de seguridad y salud en la realización de talleres y capacitaciones de autocuidado, manejo del estrés, resolución de conflictos y fortalecimiento de habilidades sociales y emocionales.		NA	No se programó la actividad para este mes
06	Las demás actividades que sean requeridas y encomendadas por la Personería Municipal de Bello, que se encuentren dentro del objeto y alcance del objeto Contractual.	X		La contratista cumple con la actividad y presenta evidencias.
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				El contratista ha desempeñado en el mes de enero de 2026 las obligaciones establecidas en el contrato conforme a las directrices impartidas por el supervisor y en ajuste a las cargas o tareas asignadas.

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Medir cantidad de obligaciones contratadas con las obligaciones realizadas

El contratista realiza 2 actividades de las 6 programadas en el contrato, las demás actividades ya se realizaron en el transcurso del año.

4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N/A

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Número de planilla integrada: 9498426062 - 9499351458

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2026-01 2026-02	2026-01-26 2026-02-06	46.700 9.400
SALUD	2026-01 2026-02	2026-01-26 2026-02-06	36.500 7.300
RIESGOS PROFESIONALES	2026-01 2026-02	2026-01-06 2026-02-06	1.600 300
TOTAL			101.800

6. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO ? SI NO X
(En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

7. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	NO	
Se adjunta informe de la ejecución de tales actividades, en el que se anexan soportes CD con descripción de actividades específicas en relación con el objeto pactado contractualmente.			

8. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

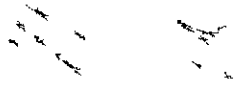
SI [X]	NO [ ]
Orden de pago No 001, correspondiente a la remisión del informe de actividades del periodo comprendido entre el 26 y el 31 de enero de 2026, ambas fechas incluidas; por un valor de $ 840.000	

9. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:

Se recibe a satisfacción por parte del supervisor, el informe de actividades y se certifica que el contratista ha desempeñado en el mes de enero las obligaciones establecidas en el contrato conforme a las directrices impartidas por el supervisor y en ajuste a las cargas o tareas asignadas, rindiendo informe de la ejecución de tales actividades, en el que se adjuntan soportes CD con descripción de actividades específicas en relación con el objeto pactado contractualmente.

FECHA DE ELABORACIÓN: Febrero 09 del 2026

LUIS HERNANDO PEREZ PALACIO
Supervisor



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39352929		MUÑOZ CADAVID DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 # 7-74	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3146282834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-01	2026-01	93001889	9498426062	I	2026/02/09	2026/01/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$84,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
1	CC 39352929	MUÑOZ DIANA	230201	5	$291,818	$46,700	EPS010	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-11	5	$291,818	$1,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA

Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39352929		MUÑOZ CADAVID DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 # 7-74	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3146282834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2026-01	2026-01	93001889	9498426062	I	2026/02/09	2026/01/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$84,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$0	$0	$46,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$46,700	$0	$0	$46,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0	$0	$1,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$36,500	$0	$0	$36,500
TOTAL				1	$84,800	$0	$0	$84,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39352929		MUÑOZ CADAVID DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 # 7-74	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3146282834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93005994	9499351458	N	2026/02/09	2026/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$0	$300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$0	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$7,300	$0	$0	$7,300
TOTAL				1	$17,000	$0	$0	$17,000

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv.	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39352929		MUÑOZ CADAVID DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20 # 7-74	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3146282834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	93005994	9499351458	N	2026/02/09	2026/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,363	$9,400			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,363	$9,400			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$300		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$58,363	$9,400			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$300		$0	$0
1	CC 39352929	MUÑOZ DIANA	230201	5	($291,818)	($46,700)	EPS010	5	($291,818)	($36,500)		0	$0	$0	14-11	5	($291,818)	($1,600)	0	$0	$0
2	CC 39352929	MUÑOZ DIANA	230201	6	$350,181	$56,100	EPS010	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-11	6	$350,181	$1,900	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$58,363	$9,400			$58,363	$7,300			$0	$0			$58,363	$300		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO
Nit: 901.304.025
PRESUPUESTO CCPET 2026

PERSONERÍA DE BELLO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP Nº 00010

Fecha de Expedición: 15/01/2026

Nit ó Cédula:	901.304.025
Beneficiario:	PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO

En el Presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2026 de la PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO, Existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisición de los servicios, Compras, Contratos, Licitaciones y Otros Gastos, que se detallan en los rubros presupuestales y correspondiente valor relacionados a continuación:

F3F409E9A2CC0468422B3FDCFCE49AF9

Rubro	Descripción	Valor
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	17.640.000,00
	TOTAL:	17.640.000,00

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008		SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	17.640.000,00
CCPET04 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	1204	ESPECÍFICA POR ACUERDO	17.640.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	85120	Servicios de intermediación laboral	17.640.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	20.0	ENTIDADES TERRITORIALES - PERSONERIA	17.640.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04	OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL	17.640.000,00
CCPET03 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	17.640.000,00

Valor en letras:
DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L

Objeto de la Disponibilidad
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA CONTRATAR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN PSICOLOGÍA PARA LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BELLO EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS TERRITORIALES E INTITUCIONALES.

Elaboró: Autorizó: Ordenador del Gasto:

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
PERSONERÍA MUNICIPAL DE BELLO
Nit: 901.304.025
PRESUPUESTO CCPET 2026

PERSONERÍA DE BELLO

CERTIFICADO DE REGISTRO Y COMPROMISO PRESUPUESTAL

CRP Nº 00013

Fecha de Expedición: 26/01/2026

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00010	15/01/2026

El Personero Municipal certifica, que en las imputaciones del Presupuesto de la vigencia fiscal 2026, existe un Compromiso presupuestal, para atender los compromisos adquiridos:

Nit ó Cédula:	39.352.929
Beneficiario:	DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID

Rubro	Descripción	Valor
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	17.640.000,00
	TOTAL:	17.640.000,00

Rubro		Descripción	Valor Rubro
2.1.2.02.02.008		SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	17.640.000,00
CCPET04 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	1204	ESPECÍFICA POR ACUERDO	17.640.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC	85120	Servicios de intermediación laboral	17.640.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	20.0	ENTIDADES TERRITORIALES - PERSONERIA	17.640.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.3.3.04	OTRAS TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE OTRAS ENTIDADES CON DESTINACION ESPECIFICA LEGAL DEL GOBIERNO GENERAL	17.640.000,00
CCPET03 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	17.640.000,00

C4C406A34B5D4E9A342F14C65CF93281

Valor en letras:

DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L

Objeto del Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL PARA CONTRATAR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN PSICOLOGÍA PARA LA PERSONERIA MUNICIPAL DE BELLO EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROCESOS TERRITORIALES E INTITUCIONALES. CTO No 009-2026 CD PMB, 126 DIAS.

Elaboró:

Alejandra Roldán

Ordenador del Gasto:

Certificado
Bancario

Lunes, 27 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA PATRICIA MUÑOZ CADAVID identificado(a) con CC 39352929, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	39994932121	2018/06/13	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO BANCOLOMBIA Establecimiento Bancario