Acta Parcial No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000161 de 2026-01-27

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000161 de 2026-01-27

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	ORDEN		CONVENIO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	000161	de	27 de Enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA Y LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025 SUCRITO CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE			
SUPERVISOR	NADIA MARCELA GARZON CORONADO		
EJECUTOR	ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA		

Valor inicial del contrato	$14.000.000,00 M.L.C.
Valor del anticipo del contrato	$0,00 M.L.C.
Valor adiciones	$0,00 M.L.C.
Valor presente acta parcial 1	$350.000,00 M.L.C.
Duración inicial del contrato	Cuatro (4) MESES
Fecha inicio periodo de este pago	2026-01-28
Fecha final periodo de este pago	2026-01-31

ACTA PARCIAL

En Monterrey - Casanare, a los Once(11) días del mes de Febrero del 2026, se reunieron ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118200206 de VILLANUEVAen calidad de Contratista y NADIA MARCELA GARZON CORONADO, SECRETARIO(A) DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA, quien actúa en su calidad de supervisor,con el fin de suscribir Acta de Pago Parcial No. 1 del No. 000161, previa presentación de informe de actividades, pagos de seguridad social y ARL.	
Fecha de inicio del contrato	2026-01-28
Fecha de terminación del contrato	2026-05-27
Fecha final del contrato después de prórrogas y suspensiones	2026-05-27

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

SC-CER578542

Acta Parcial No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 000161 de 2026-01-27

ACTA PARCIAL

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$14.000.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$14.000.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$350.000,00	$0,00	$350.000,00
SALDO POR EJECUTAR	$13.650.000,00		
TOTAL	$14.000.000,00	$0,00	$350.000,00

Observaciones

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta los que en ella intervinieron a los Once(11) días del mes de Febrero del 2026.

NADIA MARCELA GARZON CORONADO
Supervisor(a)

ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA
Contratista

Proyecto: JENNIFFER PAOLA CAMPOS BACCA

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

SC-CER578542

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

Monterrey, Casanare	DD	MM	AA
	11	02	2026

Doctora,
NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia

Ref.: INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	X	No.	**000161**	**FECHA:**	27 de enero de 2026

CONTRATISTA	**ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA**	**NIT.**	**1.118.200.206**	**DV**	**8**

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde:

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No.	**001**	**DD**	**MM**	**AA**	HASTA	**DD**	**MM**	**AA**
		28	01	2026		31	01	2026

A. ANTECEDENTES

1. Objeto:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA Y LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025 SUCRITO CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.

2.1 Plazo de Ejecución Inicial:	**4,00**	MESES	Meses ejecutados	**0,10**
2.2 Plazo Adicional	**0**		Meses cobrados y Pagados	**0,00**
2. Total plazo	**4,00**			

	DD	**MM**	**AA**
3. Fecha de Inicio	28	01	2026
3. Fecha deAdicional	**DD**	**MM**	**AA**
	00	00	0

	DD	**MM**	**AA**
4. Fecha de Terminación	27	05	2026
4.1 Nueva Fecha de Terminación	**DD**	**MM**	**AA**
	XX	XX	XX

5. Valor Inicial del Contrato de Prestación de Servicios	**$**	**14.000.000,00**
Valor Adicional	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**14.000.000,00**

B. ESTADO FÍSICO

Hasta la fecha	DD	M	AA		
	31	01	2026	El Contrato de Prestación de Servicio presenta una ejecución a la fecha del contra una prog **100%** quedando un saldo por ejecutar del	**2,50%** **97,50%**

C. ESTADO FINANCIERO

Valor Total del Contrato de Prestación de Servicios				**$**	**14.000.000,00**
Valor anticipo				**$**	-
Valor actas parcial anterior				**$**	-
Valor a Pagar a la Fecha	DD	MM	AA	**$**	$ 350.000,00
	11	02	2026		
Saldo por facturar y Pagar del Total del contrato				**$**	**13.650.000,00**

D. ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (En la casilla enumerada enunciar las actividades "en negrilla" de conformidad con lo establecido en el contrato y en la casilla siguiente, enunciar las actividades ejecutadas según cumplimiento de cada una)

	ACTIVIDADES
	Realizar asistencia jurídica en la atención, radicación y gestión de denuncias en el SUIP (Sistema de información de recepción de denuncias).
1	Durante el periodo correspondiente al mes de enero, objeto del presente informe, brindé asistencia jurídica en la recepción y registro en el SUIP, de las denuncias que a continuación se relacionan:
	1.1. Noticia Criminal No. 851626001183202610012 de fecha 29/01/2026. Delito referente: Inasistencia Alimentaria. (Anexo 1)
	Elaborar una estadística pormenorizada que consolide el número de denuncias recibidas, número de noticia criminal, fecha, hora, lugar de ocurrencia, tipología delictiva, entre otras variables relevantes.
2	2.1. Durante el periodo correspondiente al mes de enero, objeto del presente informe, registré en base de datos, información correspondiente a las denuncias recepcionadas incluyendo noticia criminal, tipo penal, modalidad, fecha, hora, lugar de ocurrencia de los hechos y observaciones sobre datos relevantes de las mismas, y posteriormente elaboré estadística consolidando dicha información. (Anexo 2)
	Proporcionar información y orientación jurídica a los ciudadanos que consultan la Fiscalía sobre los procedimientos de acceso a la justicia.

3	3.1. Durante el periodo correspondiente al mes de enero objeto del presente informe, no se requirió la presente actividad.
	Prestar acompañamiento jurídico en la elaboración, formulación y revisión de documentos legales, así como en la ejecución de actuaciones y gestiones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.
	Durante el periodo correspondiente al mes de enero, objeto del presente informe, presté apoyo en la elaboración y revisión de los siguientes documentos:
	4.1. Elaboración de escrito de acusación dentro del proceso que se adelanta con número de noticia criminal 850016001188201200012, por el delito de actos sexuales con menor de catorce años en concurso homogéneo y sucesivo agravado.
	4.2. Revisión, verificación y recopilación de información recepcionada mediante interrogatorios practicados dentro de la etapa de juicio oral del proceso que se adelanta con número de noticia criminal 851623189001202000035OO por el delito de acceso carnal abusivo con menor de catorce años.
4	4.3. Elaboración de orden de archivo dentro de los siguientes procesos: - 851626001183201500078 - Acceso carnal abusivo con menor de catorce años. - 851626001183201600124 - Acceso carnal abusivo con menor de catorce años. - 851626001183201400024 - Acceso carnal abusivo con menor de catorce años.
	4.4. Revisión jurídica de procesos que se encuentran en etapa de investigación, con el fin de identificar la configuración de causales de archivo dispuestos en la Ley 906 de 2004, registrados con los siguientes números de noticia criminal: - 854406001217201900402 - Acceso carnal abusivo con menor de catorce años. - 851626001182201900327 - Acceso carnal violento. - 854406001217201900332 - Acto sexual con menor de catorce años. - 851600005661201800136 - Acceso carnal abusivo con menor de catorce años. - 851626001182201800134 - Actos sexuales con menor de catorce años. - 851626001182201800087 - Actos sexuales con menor de catorce años. - 850106001179201800064 - Acceso carnal violento. - 851626001182202500033 - Homicidio.

	Participar en la aplicación y actualización del Sistema de Gestión Integral de Calidad y Control Interno bajo las normas ISO 9001: 2015 y al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) y mejorar continuamente la eficacia, eficiencia y efectividad.
5	5.1. Durante el periodo correspondiente al mes de enero, objeto del presente informe, participé en la aplicación del Sistema de Gestión de Integral de Calidad y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, en el marco del desarrollo de las actividades ejecutadas para el cumplimiento del objeto contractual, encaminada a la mejora continua, eficacia, eficiencia y efectividad.

Para constancia se anexan los siguientes soportes: (para el primer pago parcial todos los enunciados; para los demás pagos parciales no se anexa el que tiene asterisco*)

1 Certificado de afiliación a ARL (2 copias) primer pago *
2 Acta de pago Parcial (2 copias)
3 Pago de Seguridad Social y Recibo
4 CERTIFICADO SUPERVISOR
5 Factura / Boleta Fiscal (Original y Copia)
6 Certificado de Rentefuente (Primer Pago) *
7 Registro de Presupuestal CON 161
8 Copia RUT

Atentamente,

ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA
NIT. 1118200206 DV 8
Contratista

NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Supervisor
Secretaria de Despacho

ANEXO No. 1

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO MES DE ENERO DE 2026

FISCALÍA

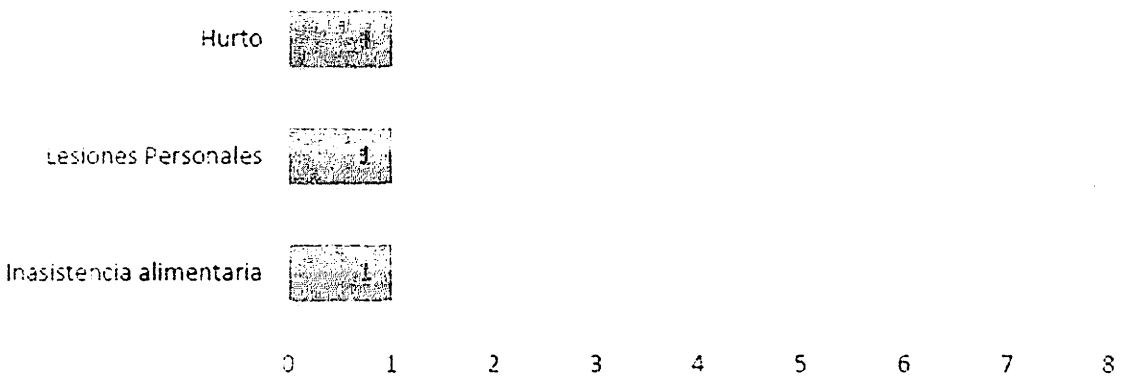
FISCALÍA 19 SECCIONAL MONTERREY CASANARE

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

No.	NOMBRES APELLIDOS	FECHA/HORA	FIRMA	PROFESIONAL	OBSERVACIONES
1.	Hilda Hernandez	29/01/2026 10:45am-11:07am	Hilda Hernandez	Natalia Hambusca	Se recibe denuncia escrita por inasistencia alimentaria a la usuaria
2	Wilman Sastoque	29-01-26 02:38pm	WILMAN	Faisuly Vargas	Se presta asesoría y remisión del caso al competente (Inspección de P.)
3	Martha Romero	29-01-26	Martha Romero	Felipe Perilla	Se presta asesoría y se le indica que debe acercarse a las AS 30 ya que allí se encuentra el proceso activo.

ANEXO No. 2

ESTADÍSTICA DENUNCIAS RECEPCIONADAS MES DE ENERO 2026



Cuadro 1. Estadística Denuncias Mes Enero 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118200206		MAMBUSCAY ORTEGA ANGIE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 no 16-45	MONTERREY-CASANARE	3206442844	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	16994824	94987204681	I	2026/02/03	2026/01/29	BANCOLOMBIA	0	$203,400

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)					$700,362	$112,100			$700,362	$87,600			$0	$0			$700,362	$3,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$700,362	$112,100			$700,362	$87,600			$0	$0			$700,362	$3,700		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$700,362	$112,100			$700,362	$87,600			$0	$0			$700,362	$3,700		$0	$0
1	CC	1118200206	MAMBUSCAY ANGIE	230301	12	$700,362	$112,100	EPSC25	12	$700,362	$87,600		0	$0	$0	14-23	12	$700,362	$3,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$700,362	$112,100			$700,362	$87,600			$0	$0			$700,362	$3,700		$0	$0

2026/01/29 08:57 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118200206		MAMBUSCAY ORTEGA ANGIE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 no 16-45	MONTERREY-CASANARE	3206442844	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	16994824	9498720468	I	2026/02/03	2026/01/29	BANCOLOMBIA	0	$203,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,100	$0	$0	$112,100
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	1	$112,100	$0	$0	$112,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,700	$0	$0	$3,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,600	$0	$0	$87,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$87,600	$0	$0	$87,600
TOTAL				1	$203,400	$0	$0	$203,400

2026/01/29 08:57 AM

Gmail

Natalia Mambuscay Ortega <angienatalia125@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com> 29 de enero de 2026 a las 8:56
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@an.notificacionesbancolombia.com>
Para: angienatalia125@gmail.com



¡Listo!

Todo salió bien con tus movimientos

Bancolombia: Pagaste $203,400.00 a APORTES EN LINEA desde tu producto *9692 el 29/01/2026 08:56:12. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095. Estamos cerca



¿Quieres ver el equilibrio de tus gastos y tus ingresos? Haz eso y mucho más desde Día a Día en nuestra **app Mi Bancolombia.**



DESCUBRIR MÁS

Esto es un mensaje automático. Por favor, no contestes. Estamos para ti en nuestros **canales de atención**. Gracias por elegirnos.



Tu seguridad es nuestra prioridad:

- **Protege tus datos.** No des información confidencial por llamadas o enlaces de correos.
- **Ingresa siempre a la Sucursal Virtual Personas.** Escribe www.bancolombia.com directamente en la barra de tu navegador. Evita enlaces antiguos o usados.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1118200206

EPS

CAPRESOCA

Valor aportado a EPS

87600

Clave de pago

9498720468

Período de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

¿Tienes

LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción el informe de actividades No. 1 y copia de los pagos de seguridad social de **ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.118.200.206 de Villanueva Casanare , de conformidad con lo establecido en el contrato número 000161 de 27 de enero de 2026, cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA Y LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025 SUCRITO CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE"** en el periodo comprendido entre el 28 de enero de 2026 al 31 de enero de 2026.

En constancia se firma a los once (11) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026).

NADIA MARCELA GARZÓN CORONADO
Secretaria de Despacho
Secretaría de Gobierno, Seguridad y Convivencia

Monterrey Casanare, 11 febrero de 2026

Señores:
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal
Monterrey Casanare

Ref: Información para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia de impuesto sobre la renta 2026.

Yo, **ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.118.200.206, expedida en Villanueva, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 8 de la ley 2277 de diciembre de 2022, para efectos de determinar la clasificación de las rentas cedulares de las personas naturales y sucesiones ilíquidas residentes en Colombia; atendiendo la definición de rentas de trabajo establecidas en la mencionada ley, manifiesto:

1. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **renta de trabajo**, atendiendo la definición de estas, establecidas en los artículos 1.2.1.20.2 y 1.2.1.20.3.

   (Marque con una x) __X__

2. Mi relación legal y reglamentaria se clasifica como **rentas no laborales,** atendiendo la definición establecida en el artículo 1.2.1.20.3

   (Marque con una x) _____

Para efectos de dar cumplimiento con el artículo 387 del ET., certifico bajo la gravedad de juramento que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**PARENTESCO**

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta. _____

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financio su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa. _____

- Es mi hijo mayor de 18 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual aporto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal. _____

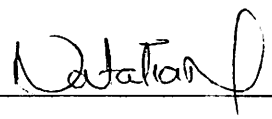
- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($13.617.240), para lo cual aporto, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. _____

- Es mi padre, madre o padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT ($13.617.240), para lo cual aporto, además del registro de civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Firma
Nombre: **ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA**
C.C. 1.118.200.206 de Villanueva Casanare

FECHA			NUMERO
DD	MM	AAAA	
11	02	2026	**001**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES DEL REGIMEN NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
ANGIE NATALIA MAMBUSCAY ORTEGA		X	1.118.200.206	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
CALLE 25A # 10A-43	3206442844	MONTERREY

INFORMACION DE LA ENTIDAD

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
MUNICIPIO DE MONTEREY	X	891.857.824	3

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
Carrera 6 No. 15 72	098-6249890	MONTERREY

PERIODO DE PAGO	CANTIDAD DIAS	No. DEL CONTRATO Y DESCRIPCION DEL OBJETO	VALOR DE OPERACIÓN	
			UNITARIO	TOTAL
28 AL 31 DE ENERO DE 2026	3	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.161 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LA ORIENTACIÓN A LA CIUDADANÍA Y LA RECEPCIÓN DE DENUNCIAS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 00-002 DEL 11 DE ABRIL DE 2025 SUCRITO CON LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MONTERREY, CASANARE.	116.666,67	350.000,00

VALOR EN LETRAS (TOTAL):		
TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS	TOTAL	350.000,00

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO No. 30599739692 BANCOLOMBIA

FIRMA

No. 1118200206-8

SEGÚN EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURAS