



DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ANOLAIMA
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999426-3

COMPROBANTE DE EGRESO No: 0000002413	06 Noviembre 2025
Beneficiario: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE ANOLAIMA	Nit o Cédula: 832001211-0

CONCEPTO
PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MA-CPS-070-2025 APOYO A LA GESTION EN LA DIVULGACION DE TODA OFERTA INSTITUCIONAL A TRAVES DE UNA EMISORA RADIAL. DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025. FACTURA NO. FVE 619
ORDEN PAGO: 002084 - 06/11/2025

LIQUIDACION				
VALOR BRUTO	1,600,000.00	VALOR IVA	0.00 %	0.00
VALOR TOTAL		1,600,000.00		
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	108,800.00	A CANCELAR
				1,491,200.00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE
--

MOVIMIENTO BANCARIO				
Cuenta No	Descripción	Banco/Cheque	Base	Valor
124-00630-5	630-5 Fondos Comune Banco De Bogor	1.0 Transferenci - 06/11/2025	1,491,200.00	1,491,200.00
				1,491,200.00

CONTABLE				
Código	Descripción	Tercero	Base	Descuento
90 - 4.00%	Estampilla Pro-anciano	899999426.3 Municipio De Anolaima	1,600,000.00	64,000.00
20 - 0.50%	Estampilla Procultura 5 X 1000 Sobre Con	899999426.3 Municipio De Anolaima	1,600,000.00	8,000.00
23 - 0.80%	Retencion De Industria Y Comercio Ica 8	899999426.3 Municipio De Anolaima	1,600,000.00	12,800.00
21 - 1.50%	Tasa Al Deporte	899999426.3 Municipio De Anolaima	1,600,000.00	24,000.00
				108,800.00

PRESUPUESTO				
Código	Descripción	Fuente Financiacion	Registro	Valor
2.1.2.02.02.009.2	Impresos Y Publicaciones	1.0 Recursos Propios	262.01	1,600,000.00
				1,600,000.00

CONTABILIZACION - TESORERIA				
Código	Descripción	Tercero	Dedito	Crédito
11100502	630-5 Fondos Comune Banco De Bogor	832001211.0 Parroquia Nuestra Señora Del	0.00	1,491,200.00
24010101	Bienes Y Servicios	832001211.0 Parroquia Nuestra Señora Del	1,600,000.00	
13058802	Estampilla Adulto Mayor	899999426.3 Municipio De Anolaima	0.00	64,000.00
13058801	Estampilla Procultura	899999426.3 Municipio De Anolaima	0.00	8,000.00
13050801	Impuesto De Industria Y Comercio Vigenci	899999426.3 Municipio De Anolaima	0.00	12,800.00
13110104	Tasa Al Deporte	899999426.3 Municipio De Anolaima	0.00	24,000.00
			1,600,000.00	1,600,000.00


GONZALEZ CHACÓN CARLOS ALEXYS
ORDENADOR DEL GASTO

C.C o NIT No _____
RECIBI DE CONFORMIDAD



DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ANOLAIMA
SECRETARIA DE HACIENDA
Nit 899999426-3

ORDEN DE PAGO No: 0000002084		06 Noviembre 2025			
Beneficiario: PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE ANOLAIMA		Nit o Cédula: 832001211-0			
CONCEPTO					
PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MA-CPS-070-2025 APOYO A LA GESTION EN LA DIVULGACION DE TODA OFERTA INSTITUCIONAL A TRAVES DE UNA EMISORA RADIAL. DEL 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE DEL 2025. FACTURA NO. FVE 619					
LIQUIDACION					
VALOR BRUTO	1,600,000.00	VALOR IVA 0.00 %	0.00	VALOR TOTAL	1,600,000.00
- ANTICIPO	0.00	- OTROS DESCUENTOS	108,800.00	A CANCELAR	1,491,200.00
TESORERIA					
Código	Descripción	Tercero		Base	Descuento
90 - 4.00%	Estampilla Pro-anciano	899999426.3	Municipio De Anolaima	1,600,000.00	64,000.00
20 - 0.50%	Estampilla Procultura 5 X 1000 Sobre Con	899999426.3	Municipio De Anolaima	1,600,000.00	8,000.00
23 - 0.80%	Retencion De Industria Y Comercio Ica 8	899999426.3	Municipio De Anolaima	1,600,000.00	12,800.00
21 - 1.50%	Tasa Al Deporte	899999426.3	Municipio De Anolaima	1,600,000.00	24,000.00
					108,800.00
PRESUPUESTO					
Código	Descripción	Fuente Financiacion		Registro	Valor
2.1.2.02.02.009	Impresos Y Publicaciones	1.0	Recursos Propios	262.01	1,600,000.00
					1,600,000.00
CONTABILIZACION					
Código	Descripción	Tercero		Dedito	Crédito
24010101	Bienes Y Servicios	832001211.0	Parroquia Nuestra Señora Del	0.00	1,600,000.00
51112101	Impresos Y Publicaciones	832001211.0	Parroquia Nuestra Señora Del	1,600,000.00	
				1,600,000.00	1,600,000.00
 GONZALEZ CHACÓN CARLOS ALEXYS ORDENADOR DEL GASTO					

IRIS BADEL GAMBA BAUTISTA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/11/06 08:21

- Transacciones
- > Pagos

> Nóminas, Proveedores y Libranzas

> Nuevas Transacciones

Origen

Tipo Producto

Cuenta Corriente

Nombre Producto Origen

CC6305 / *****6305

Fecha de Pago

2025/11/06

Destino

Beneficiario

PARROQUIA NUESTRA SENORA DEL ROSARIO DE

Tipo Identificación

NIT Persona Jurídica

Nro. Identificación

8320012110

Valor a Pagar

\$1,491,200.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

124079302

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

Información Adicional

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NOVIEMBRE 04 DE 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 7 DE 10 CONTRATO No. AM-CPS-070-2025																																					
NOMBRE DEL(LA) SUPERVISOR(A)	CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER																																				
CARGO SUPERVISOR(A)	SECRETARIO DE GOBIERNO																																				
MES INFORMADO	INFORME DEL MES																																				
PERÍODO DEL INFORME	13/09/2025 AL 12/10/2025																																				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																																					
CONTRATISTA	PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO ANOLAIMA RL: PBRO JAVIER ERNESTON ORJUELA FONSECA																																				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (C.C. / NIT)	NIT: 832.0012.11-0 RL: C.C 1.070.325.278																																				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACION DE TODA OFERTA INSTITUCIONAL A TRAVES DE UNA EMISORA RADIAL																																				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	11/03/2025																																				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (ACTA DE INICIO)	13/03/2025																																				
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES SESENTA MIL PESOS (\$16.060.000) M/CTE																																				
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	DIEZ (10) MESES																																				
FECHA TERMINACION INICIAL	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025																																				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR(A):																																					
EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. AM-CPS-070-2025 Y TENIENDO EN CUENTA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 13/09/2025 AL 12/10/2025, LAS EVIDENCIAS PRESENTADAS POR EL CONTRATISTA EN EL INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL NO. 07; CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO Y AUTORIZO EL GIRO POR UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS (\$1.600.000,00) A LA CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA N° 124079302. EN CALIDAD DE SUPERVISOR(A) DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEJO CONSTANCIA QUE EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL SE EFECTÚA BAJO LA RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DEL CONTRATISTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 3.2.7.4 DEL DECRETO 1273 DE 2018 EL CUAL INDICA QUE "(...)ESTARÁ A CARGO DEL CONTRATISTA EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR; EN ESTOS EVENTOS EXCEPCIONALES, EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR AL CONTRATANTE EL PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.(...)"EN TAL SENTIDO, DEJO CONSTANCIA QUE SE EFECTUÓ LA REVISIÓN DE LOS SOPORTES RELACIONADOS EN EL INFORME DEL CONTRATISTA EN ESPECIAL LOS CONCERNIENTES AL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL TENIENDO PRESENTE QUE SE EFECTUÓ LA REVISIÓN MES VENCIDO.																																					
ESTADO FINANCIERO																																					
<table><thead><tr><th colspan="3">VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th><th>\$ 16.060.000,00</th></tr><tr><th>CONCEPTO</th><th>PERIODO</th><th>VALOR A PAGAR</th><th>SALDO POR EJECUTAR</th></tr></thead><tbody><tr><td>PAGO 1</td><td>13/03/2025 AL 12/04/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$14.460.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 2</td><td>13/04/2025 AL 12/05/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$12.860.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 3</td><td>13/05/2025 AL 12/06/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$11.260.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 4</td><td>13/06/2025 AL 12/07/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$9.660.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 5</td><td>13/07/2025 AL 12/08/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$8.060.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 6</td><td>13/08/2025 AL 12/09/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$6.460.000,00</td></tr><tr><td>PAGO 7</td><td>13/09/2025 AL 12/10/2025</td><td>\$1.600.000,00</td><td>\$4.860.000,00</td></tr></tbody></table>		VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$ 16.060.000,00	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR	PAGO 1	13/03/2025 AL 12/04/2025	\$1.600.000,00	\$14.460.000,00	PAGO 2	13/04/2025 AL 12/05/2025	\$1.600.000,00	\$12.860.000,00	PAGO 3	13/05/2025 AL 12/06/2025	\$1.600.000,00	\$11.260.000,00	PAGO 4	13/06/2025 AL 12/07/2025	\$1.600.000,00	\$9.660.000,00	PAGO 5	13/07/2025 AL 12/08/2025	\$1.600.000,00	\$8.060.000,00	PAGO 6	13/08/2025 AL 12/09/2025	\$1.600.000,00	\$6.460.000,00	PAGO 7	13/09/2025 AL 12/10/2025	\$1.600.000,00	\$4.860.000,00
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$ 16.060.000,00																																		
CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR																																		
PAGO 1	13/03/2025 AL 12/04/2025	\$1.600.000,00	\$14.460.000,00																																		
PAGO 2	13/04/2025 AL 12/05/2025	\$1.600.000,00	\$12.860.000,00																																		
PAGO 3	13/05/2025 AL 12/06/2025	\$1.600.000,00	\$11.260.000,00																																		
PAGO 4	13/06/2025 AL 12/07/2025	\$1.600.000,00	\$9.660.000,00																																		
PAGO 5	13/07/2025 AL 12/08/2025	\$1.600.000,00	\$8.060.000,00																																		
PAGO 6	13/08/2025 AL 12/09/2025	\$1.600.000,00	\$6.460.000,00																																		
PAGO 7	13/09/2025 AL 12/10/2025	\$1.600.000,00	\$4.860.000,00																																		
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR																																					
EL SUPERVISOR(A) CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DE LOS TÉRMINOS CONTRACTUALES CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PERIODO INFORMADO. IGUALMENTE CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE EL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL Y CUMPLIÓ CON LOS APORTES DE SALUD, PENSIÓN Y ARL.																																					
REVISADO Y APROBADO PARA PAGO:																																					
<table><tr><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td></tr></table>		SI	X	NO																																	
SI	X	NO																																			
CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS SUPERVISOR																																					