

07 05 2026

2,305,800.00

JAIMES DIAZ ILIANA

DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS m/cte*****

Banco : BANCOLOMBIA

Cuenta No : 32237336703

Doc. Pago : TRANSF_ELECTRO

CLL 12 9 51
NIT. 800099824-1
SAN GIL

MUNICIPIO DE SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO 26-01548

Beneficiario : JAIMES DIAZ ILIANA

Nit : 1007959991 -

Concepto : CG 26-01146, CP 26-00135, CD 26-00081, REALIZAMOS PAGO, SEGUN CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 003, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIO DEL 19 DE MARZO DE 2026 AL 18 DE ABRIL DE 2026 DEL CPS-085-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA. POR EL TÉRMINO DE CUATRO (04) MESES. ANEXOS.

Valor Egreso : 2,305,800.00

Orden : CG:26-01146

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
24010101002	Prestación de Servicios	2,500,000.00	0.00
41057601001	Estampilla Procultura	0.00	50,000.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	50,000.00	0.00
13058801001	Estampilla Procultura Municipal	0.00	50,000.00
41057601002	Estampilla Proadulto Mayor	0.00	100,000.00
13058801002	Estampilla Proadulto Mayor	100,000.00	0.00
13058801002	Estampilla Proadulto Mayor	0.00	100,000.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	15,000.00	0.00
13050801002	Retención de Industria y Comercio.	0.00	15,000.00
41050801002	Retención de Industria y Comercio	0.00	15,000.00
41100101011	Expedición de Documentos	0.00	29,200.00
13119002002	Expedición de documentos	29,200.00	0.00
13119002002	Expedición de documentos	0.00	29,200.00
11100603002	Bancolombia 32237336703 Cuenta Maestra	0.00	2,305,800.00
	Salud publica		

TOTALES

2,694,200.00

2,694,200.00

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

Valor de la cuenta sin Iva	0.0	0.00	2,500,000.00
Pro-Cultura	0.0	2,500,000.00	50,000.00
Pro-Adulto Mayor	0.0	2,500,000.00	100,000.00
Retención Industria y Comercio	0.0	2,500,000.00	15,000.00
Documento Oficial	0.0	0.00	29,200.00

Total Descuento

194,200.00

NIT	BENEFICIARIO	VALOR NETO	DOC. PAGO	FIRMA
01007959991	JAIMES DIAZ ILIANA	2,305,800.00	TRANSF_ELECTRO	DI

TOTAL

2,305,800.00

Elaboró: GAV

Número del registro

1

Nombre del destinatario

Jaimes Diaz Iliana

Producto destino

336 - 2010 - 66

Banco

Banco Bbva

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación

07 May 2026

Identificación destinatario

1007959991

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 2.305.800,00

Código

OKB



MUNICIPIO DE SAN GIL
Nit: 00800099824 - 1
SAN GIL

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE GENERAL

Pág

2026 04 30

No: CG 26-01146

Con: 1 1

Esto se realizó el día: Abril 30 de 2026

Beneficiario: CC: 01007959991 - - JAIMES DIAZ ILIANA

CP 26-00135, CD 26-00081, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 003, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIO DEL 19 DE MARZO DE 2026 AL 18 DE ABRIL DE 2026 DEL CPS-085-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA. POR EL TÉRMINO DE CUATRO (04) MESES. ANEXOS.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	2,500,000.00	0.00	Pro-Cultura	0.00	50,000.00
Pro-Adulto Mayor	0.00	100,000.00	Retención Industria y Comercio	0.00	15,000.00
Documento Oficial	0.00	29,200.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Prestación de Servicios	24010101002	2.3.2.02.02.009.01.19.1905.1905054.01	SGPP	0.00	2,500,000.00	2,500,000.00
2	Prestación de Servicios Salud y protecci	55020603001			2,500,000.00	0.00	2,500,000.00
TOTALES \$					2,500,000.00	2,500,000.00	

AMMS

ELABORÓ

ORDENADOR DEL GASTO

6703

**CONTROL DE CAUSACION DE LOS DESCUENTOS Y RETENCIONES APLICAR IDENTIFICACION Y
CODIFICACION DE LAS OPERACIONES Y TRANSACCIONES CONTABLES PREVIAS A LA ELABORACION DE
LAS ORDENES DE PAGO**

CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° CPS-085-2026
-----------------	---

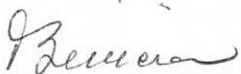
CONTRATISTA	ILIANA JAIMES DIAZ
	CC N° 1,007,959,991 DE SAN GIL

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTION EN SALUD PUBLICA. POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2026, SEGUN ACTA DE PAGO 003
---------------	--

DETALLE DE LA LIQUIDACION

NOMBRE DE LA CUENTA	CUENTA CONTABLE	CODIGO	DEBITOS	CREDITOS
VALOR DE LA CUENTA			\$ 2.500.000,00	
PRO ADULTO MAYOR	41057601002	2983		\$ 100.000,00
PROCULTURA	41057601001	2982		\$ 50.000,00
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	41050801002	0105		\$ 15.000,00
DOCUMENTO OFICIAL	41100101011	3458		\$ 29.200,00
TOTAL DESCUENTOS				\$ 194.200,00

PRESTACION DE SERVICIOS	24010101002	0336		\$ 2.500.000,00
Prestación de Servicios de Salud y Protección Social	55020603001	3426	\$ 2.500.000,00	



BENICIA NIÑO ARDILA

Fecha: 30 DE ABRIL DE 2026

 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:11.AP.GF
	ORG CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTROS Y CONVENIOS	VERSIÓN: 0.3
		FECHA: 23.02.24

- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL.
- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR LEGAJADOS EN LA PARTE SUPERIOR SIN CARPETA SIN GANCHOS DE COSEDORA (NÍTIDOS Y LEGIBLES).
- ✓ PRESENTAR UN ÚNICO PAQUETE CON LOS DOCUMENTOS COMO SOPORTE DE PAGO AL AREA DE PRESUPUESTO, CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR, EN EL ORDEN DESCRITO A CONTINUACIÓN:

NOTA: ESTE DOCUMENTO JUNTO CON SUS ANEXOS SE CARGA EN SECOP II PREVIAMENTE A SU RADICACIÓN EN PRESUPUESTO.

CONTRATO NO. CPS-085-2026

Nº	DOCUMENTOS	REVISIONES			
1	CERTIFICACION CUENTA BANCARIA	X			
2	FACTURA ORIGINAL (OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE)				
3	CUENTA DE COBRO ORIGINAL (NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE)	X			
4	ACTA PAGO PARCIAL O FINAL (F:29.AP.GC)	X			
5	ACTA DE RECIBO DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMPRAVENTA) (F:03.AP.GA)				
6	ACTA DE ENTREGA DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMPRAVENTA) (F:04.AP.GA)				
7	RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y/O ACTAS DE ENTREGA SEGÚN ESPECIFICACIONES DE CONTRATO. (INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA)	X			
8	INFORME DEL SUPERVISOR (RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD) (F:53.AP.GC)	X			
9	SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA PAGADA DEL PERIODO OBJETO DE COBRO (P.N. CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CON VºBº DEL SUPERVISOR). PARA PERSONA JURÍDICA CERTIFICACIÓN EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.	X			
10	CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE- ORIGINAL (PERSONA NATURAL)	X			
11	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS Y COPIA DE POLIZAS (SI SON EXIGIDAS, PARA PRIMER PAGO O ADICIONES)				
12	COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES CON VºBº DEL SUPERVISOR	X			
13	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL) (F:31.AP.GC)				
14	CONSTANCIA DE CIERRE PROCESO CONTRACTUAL (SI NO EXIGEN PÓLIZAS), EN CASO DE QUE EL CONTRATO LLEVE GARANTIAS, ESTA ACTA DEBE REALIZARSE UNA VEZ EXPIREN LAS GARANTIAS. (F:32.AP.GC)				
15	DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR				

Iliona Ortiz

FIRMA CONTRATISTA

[Signature]

1. FECHA Y FIRMA DEL SUPERVISOR

2. FECHA RADICACION CONTRATISTA EN PRESUPUESTO

28 APR 2026 2:00

3. FECHA Y FIRMA DE PRESUPUESTO

9 04 MAY 2026 [Signature]

4. FECHA Y FIRMA DE TESORERÍA

5. FECHA DE RECEPCIÓN EN SEC. JURIDICA Y CONTRATACIÓN DEL EXPEDIENTE PARA ARCHIVO

[Signature]
23-04-2026

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ILIANA JAIMES DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,007,959,991 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS AHORRODIARIO No. 336201066 apertura el 15 de septiembre de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 20 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0336201066
Cuenta de 16 dígitos:	0336000200201066
Cuenta de 20 dígitos:	00130336000200201066

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

**MUNICIPIO DE SAN GIL**

Nit : 800099824 - 1

CALLE 12 NO 9-51

Autorización Numeración DIAN 18764106436382 Febrero 26 de 2026

Rango autorizado prefijo DE No 9001 al 14000 vigencia 24 meses

Documento Soporte en adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

Número

DE-9548

Ciudad y fecha de operación

SAN GIL, Abril 30 de 2026

Apellidos y nombre o razón social del vendedor

o de quien presta el servicio:

ILIANA JAIMES DIAZ

Nit del vendedor o de quien presta el servicio:

1007959991-

Datos de contacto:

Celular: 3229726461

Email: 01007959991

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
CP 26-00135, CD 26-00081, SE CAUSA CUENTA DE COBRO, ACTA DE PAGO 003, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIO DEL 19 DE MARZO DE 2026 AL 18 DE ABRIL DE 2026 DEL CPS-085-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA. POR EL TÉRMINO DE CUATRO (04) MESES. ANEXOS.		2.500.000,00
	TOTAL	2.500.000,00

Generó: ADRIANA MARCELA MEJIA SANDOVAL

EL MUNICIPIO DE SAN GIL

NIT 800.099.824-1

DEBE A:

ILIANA JAIMES DIAZ ✓

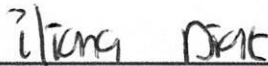
C.C. 1.007.959.991 de San Gil

POR CONCEPTO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° CPS 085-2026 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTION EN SALUD PUBLICA" POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL DE 2026. ✓

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$2.500.000) SEGÚN ACTA DE PAGO 03 DEL CONTRATO N.º CPS 085-2026

SE EXPIDE EN SAN GIL, A LOS VEINTIDÓS (22) DÍAS DEL MES DE ABRIL 2026. ✓

ATENTAMENTE,



ILIANA JAIMES DIAZ ✓

C.C. 1.007.959.991 de San Gil

 Alcaldía de SAN GIL	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	F:29.AP.GC
	ACTA DE PAGO	VERSIÓN: 0.4
		FECHA: 23.02.24

ACTA DE PAGO N° 03 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
N.º CPS 085-2026

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER
CONTRATISTA: ILIANA JAIMES DIAZ

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER A LA SUBSECRETARIA DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS PARA ABORDAR SITUACIONES ENDEMO-EPIDÉMICAS DENTRO DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA GESTION EN SALUD PUBLICA”

CONCEPTOS	VALORES	FECHAS
VALOR INICIAL	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (10.000.000)	---
VALOR ADICIONAL	---	---
VALOR TOTAL	DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE (10.000.000)	---
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	---	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	---	DIECINUEVE (19) DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	---	DIECIOCHO (18) DE MAYO DEL 2026
PLAZO DE PRORROGA	---	---
FECHA DE TERMINACION FINAL	---	DIECIOCHO (18) DE MAYO DEL 2026

En San Gil – Santander a los veintidós (22) días del mes de abril de 2026, se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, **VICTOR ENRIQUE CHAPARRO MARTINEZ** Secretario y/o oficina de salud en calidad de **supervisor** del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° CPS 085-2026 y **ILIANA JAIMES DIAZ**, en calidad de **contratista**, con el fin de aprobar el **PAGO N.º 03** del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° CPS 085-2026, para lo cual se deja constancia de lo siguiente:

CONSIDERACIONES

- 1.-) Se ha verificado por el supervisor el cumplimiento del contratista frente al sistema de seguridad social integral. (si es persona natural y/o persona jurídica)
- 2.-) Que el contratista ha presentado informe de actividades del periodo correspondiente del **19 de marzo al 18 de abril de 2026** y existe certificación del supervisor del contrato acerca del cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto.
- 3.-) Que la liquidación **PARCIAL** ☒ **FINAL** ☐ es la siguiente:

CONCEPTO	VR CONTRATO	PAGOS
VALOR INICIAL	\$10.000.000	---
VALOR ADICIONAL	---	---
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	---	\$ 5.000.000
VALOR ACTA N° 03	---	\$ 2.500.000
VALOR POR EJECUTAR	---	\$ 2.500.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	----	---
SUMAS IGUALES	\$10.000.000	\$10.000.000

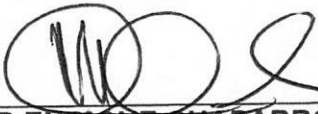
4.- Discriminación del valor de la cuenta por rubros presupuestales a afectar:

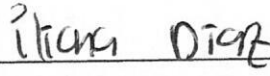
RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A AFECTAR
2.3.2.02.02.009.01.19.1905.1905054.01	\$2.500.000

Por lo anteriormente expuesto, el contrato cumple con los requisitos exigidos para su ejecución por lo cual,

ACORDAMOS

PRIMERO: Cancelar al contratista **ILIANA JAIMES DIAZ**, identificado con C.C. No. 1.007.959.991 de San Gil, la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 2.500.000)** que corresponde al valor de la presente acta.
En constancia se firma por los que en ella intervienen a los veintidós (22) días del mes de abril de 2026.


VICTOR ENRIQUE CHAPARRO MARTINEZ
Cargo: Subsecretario de Salud
SUPERVISOR


ILIANA JAIMES DIAZ
CONTRATISTA