	REPÚBLICA DE COLOMBIA *DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA* *MUNICIPIO DE SESQUILE* *NIT. 899999415-2* *OFICINA DE CONTRATACION*	
	ACTA UNICA DE PAGO	**versión**: 1 **Fecha de aprobación: 24/02/2025** **Página** 1 de 1

Datos del pago						
Fecha	**26/03/2025**				MUNICIPIO DE SESQUILE	
Acta	**INICIAL**	X	**AVANCE**		**LIQUIDACIÓN**	
Acta No	1	**de**	9		26 DE FEBRERO A 25 DE MARZO DEL 2025	

Datos Contrato					
Número de contrato	**CD-PS-PSP-099-2025**				
Contratista y/o empresa	NIDIA MILENA MENDEZ GOMEZ				
Tipo de identificación	**NIT**		**Cédula de ciudadania:**	X	
No. de identificación	1071330307 DE SESQUILÉ				
Objeto contrato/ Concepto de pago	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEL PROGRAMA DE BILINGÜISMO DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DL MUNICIPIO DE SESQUILÉ-CUNDINAMANRCA.				
Dependencia ejecutora	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		**Supervisor**	ALEXANDER BERMÚDEZ CORTES	
Tipo de Contrato	**Prestación de servicios**	**Consultoria**	**Compraventa**	**Arrendamiento**	**Obra**
	X				
	Convenio	**Contrato Interadministrativo**		**Otro**	
				Cual _____	

Porcentaje de ejecución	11.11%	
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	26 DE FEBRERO 2025	
Información Seguridad Social Integral	**IBC -Ingreso Base de Cotización (40%) del valor total de la sumatoria de los Honorarios**	$1.423.500
	Número de planilla	83937150
	Valor pago salud	$ 178.000
	Valor pago pensión	$ 227.800
	Valor pago ARL	$ 7.500

Datos Presupuestales			
Número Disponibilidad	25-000236		7/02/2025
Número Registro	25-000250		24/02/2025

Medio de pago					
Abono a cuenta	**Ahorro**	**X**	**Corriente**		**Número**
	Entidad	BANCOLOMBIA			**336-000197-97**

Valor de la presente acta		
Valor a pagar en el periodo	DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS MCTE	$ 2.438.000,00

Balance Financiero						
Valor del Contrato	**$ 21.942.000**				**$ -**	
Información pagos	**No**	**No Egreso**	**Valor**		**No.**	**Valor**
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
Valor a pagar	**$ 2.438.000,00**					
Saldo	**$ 19.504.000,00**				**$ -**	

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre	NIDIA MILENA MENDEZ GOMEZ
Identificación	**C.C. 1.071.330.307 DE SESQUILÉ**
Correo electrónico	NIDIA26.MENDEZ@HOTMAIL.COM
Firma	

La presente Acta es revisada y aprobada a través de la plataforma SECOP II por:

Actividad	**Nombre**	**En calidad de**
Revisó	**Jazmín Yolanda Gómez Melo**	**Profesional Universitario Oficina de Contratación**
Aprobó	**Alexander Bermúdez Cortes**	**Supervisor**
	Elsa Quintero Martínez	**Alcaldesa- Ordenadora del Gasto**