

	<b>PERSONERIA DE FUSAGASUGA</b>	Código:
	<b>PROCESO FINANCIERO</b>	Versión:
		Página: 1 de 1

**COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000018**

Nit: 808000033-4

viernes, 6 de febrero de 2026

<b>COMPROBANTE AFECTADO</b>	COM	2026000012	06-feb-26
-----------------------------	-----	------------	-----------

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**


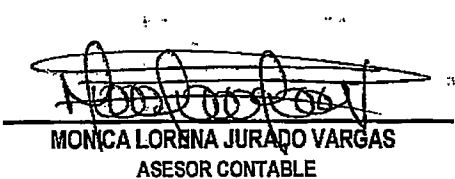
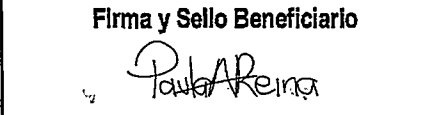
**NOMBRE** REINA BERMUDEZ PAULA ANDREA      **CC o NIT** 1069758172      **DV** 4  
**GIRADO A** REINA BERMUDEZ PAULA ANDREA      **TELEFONO** 3227312857  
**DIRECCION** CLL 16 B N 2 21 BRR ALTOS DE FUSA      **TIPO CUENTA** Cta Ah  
**CHEQUE No** TRANSFERENCI      **BANCO**      **CUENTA**      **VALOR PAGO** 1,345,067.00

**DESCRIPCION** 1 PAGO CONTRATO CPSP 021-26. DEL 15-01-26 AL 31-01-26. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO; FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES, TRANSVERSALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE LA ENTIDAD.  
**SON** UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
1110060101		Cuenta de Ahorro 0550470100409791	00.00	1,345,067.00			
24072201		Estampilla ProCultura	00.00	27,733.00	Estampilla	1,386,667.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	13,867.00	I.C.A.	1,386,667.00	1.000
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	1,386,667.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>1,386,667.00</b>	<b>1,386,667.00</b>			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA						
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR	
2026000022	2026000022	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	1,386,667.00	

**TOTAL PRESUPUESTO** 1,386,667.00

		<b>Firma y Sello Beneficiario</b> 
LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ PERSONERA MUNICIPAL	MONICA LORENA JURADO VARGAS ASESOR CONTABLE	c.c ó Nit 1069758172

Elaboró MONICAJ

# PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4  
ORDEN DE PAGO  
2026000012

Página 1 de 1

## 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

**Nombre:** REINA BERMUDEZ PAULA ANDREA **CC o Nit:** 1069758172  
**Dirección:** CLL 16 B N 2 21 BRR ALTOS DE FUSA **Teléfonos:** 3227312857  
**Detalle:** 1 PAGO CONTRATO CPSP 021-26. DEL 15-01-26 AL 31-01-26. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES, TRANSVERSALES Y DE APOYO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE LA ENTIDAD.

**Concepto:**

## 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

### RETENCIONES


Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
25111801	Personal Temporal		00.00	1,386,667.00			
51080201	Honorarios		1,386,667.00	00.00			

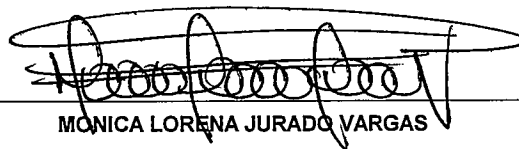
  

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	06/02/2026	1,386,667.00	1,386,667.00	0.00

## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000022	2026000022	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	1,386,667.00
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>					<b>1,386,667.00</b>

  
LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ  
PERSONERA MUNICIPAL

  
MONICA LORENA JURADO VARGAS  
CONTADOR



**Personería  
de Fusagasugá**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

VERSION: 01

Fecha de aprobación: 2-04-2024

**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE  
CONTRATOS/CONVENIOS**

Código:

La Personería Municipal de Fusagasugá certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente.  
El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como se establece en los estudios previos y el contrato.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	FECHA	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	3/02/2026		15	1	2026		14	7	2026

<b>CONTRATO N°</b>	<b>CONTRATISTA - BENEFICIARIO</b>	<b>CÉDULA O NIT</b>
CPSP-021-2026	PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ	1.069.758.172
<b>NÚMERO CELULAR</b>	<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
3227312857	Diagonal 16 C #2-21	paulareina1849@gmail.com

**OBJETO** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYAR EL ADECUADO DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES, TRANSVERSALES Y DE APOYO DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGASUGA, CONFORME A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL Y EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y DELGALES DE LA ENTIDAD".

**CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO** La Personería Municipal de Fusagasugá, cancelará en mensualidades vencidas o proporcionales por fracción de servicio efectivamente prestado, tomando como base unos honorarios mensuales de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.600.000). Con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido por la Contadora de la Personería Municipal de Fusagasugá. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, acreditación que se encuentre al día en calidad de cotizante, con el pago de aportes relativos al Sistema de seguridad Social integral, que está conformado por el sistema de pensiones, seguridad social en salud y riesgos profesionales, así como los parafiscales como son el Instituto de Bienestar Familiar, SENA, Caja de Compensación cuando corresponda conforme lo establece el artículo 23. Parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007 y certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI).

<b>CON CARGO AL RUBRO</b>	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00	<b>NOMBRE</b>	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
---------------------------	----------------------------------	---------------	--

**RADICADO INTERNO CUENTA DE COBRO** RIC

<b>PAGO N°</b>	1	<b>BANCO</b>	BANCO DAVIVIENDA
<b>DE</b>	7	<b>CUENTA N°</b>	488447814192
			<b>AHORROS</b>

<b>ENTIDAD</b>	<b>VALOR CONTRATO</b>	<b>VALOR MENSUALIDAD</b>	<b>VALOR ADICIÓN</b>
PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSASAGUGÁ	\$15.600.000	\$2.600.000	\$0

PAGO N°	FECHA	DIAS A CANCELAR	VALOR	VALOR ESTAMPILLAS	VALOR NETO A PAGAR
1	3/02/2026	16	\$1.386.667	\$41.800	\$1.345.067
2					
3					
4					
5					
6			\$0	\$0	\$0
7			\$0	\$0	\$0
<b>VALOR PAGOS REALIZADOS</b>			\$1.386.667	<b>SALDO A LA FECHA</b>	\$14.213.333,33

<b>REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA</b>				<b>CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>			
DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
15	01	2026	2026000022	3	02	2026	43375224

<b>EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>	SI	X	<b>PERIODO A CERTIFICAR</b>	Del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				15	1	206	31	1	2026

**OBSERVACIONES (si se requiere)**

<b>ELABORO</b>		<b>ÁREA CONTABLE</b>		<b>ORDENADOR DEL GASTO</b>	
NOMBRE:	PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ	NOMBRE:	MONICA LORENA JURADO	NOMBRE:	LIDIA MARCELA BOHORQUEZ
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	CONTADORA - CONTRATISTA	CARGO:	PERSONERA MUNICIPAL DE FUSASAGUGÁ
FIRMA:	<i>Paula Reina</i>	FIRMA:	<i>Monica Lorena Jurado</i>	FIRMA:	<i>Lidia Marcela Bohorquez</i>

*Pago  
05/02/2026*



## LA PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ

### CERTIFICA QUE:

Toda la información relacionada en la cuenta de cobro se consultó y validó directamente en los documentos anexos a la cuenta y en los documentos que reposan en la entidad los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente, por lo cual es idóneo recibir a satisfacción el cumplimiento correspondiente al periodo del **01 de ENERO al 31 de ENERO de 2026**, de las obligaciones realizadas por parte del contratista PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ.

Al evidenciar que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato durante el periodo comprendido del **15 de ENERO al 31 de ENERO de 2026**, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **ENERO**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	CCF	VALOR PAGADO
ENERO	43375224	\$218.000	\$280.000	\$9.200	\$10.600	\$518.900

Este certificado se encuentra sustentado en el informe radicado y en recibo a satisfacción de fecha, el tres (03) del mes de ENERO de 2026.

En atención a lo anterior, se le puede efectuar el pago correspondiente al valor de **MILLON TRECIENTOS OCHENTA Y SEISMIL SEISCIENTOS SESETA Y SIETE (1.386.667) M/CTE, CARGO AL RUBRO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES DE LA FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P LIBRE DESTINACION - PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÀ- CODIGO 2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00**

Dada en Fusagasugá en el día **03 del mes de ENERO de dos mil veintiséis (2026)**.

  
LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHÁVEZ  
Personera Municipal

Elaboró: Paula Andrea Reina / Revisó: Mónica Jurado / Aprobó: Lidia Marcela Bohórquez Chávez / Original: Destinatario – Copia: 1 archivo



**Comprobante de Pago**

26/2/2026 - 14:48

**Datos del Proceso de Pago**

Nombre Empresa	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA
Nombre Proceso	PAGO UNO PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550470100409791
Fecha del Pago	06/02/2026
Hora del Pago	16:29

**Detalle Proceso de Pago**

Nit Destino	1069758172	Referencia	0000000000000000
Nombre	PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ		
Producto o Servicio Destino	550488447814192	Entidad destino	DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.345.067,00	Estado	Pago Exitoso