VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

RECIBIDO 13 MAR 2026

ORDEN DE PAGO	2026000036
	04/03/2026

DATOS GENERALES

CLASE DE ACTO	CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES Nº 084 2026	**FECHA**	24/01/2026

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA.

VALOR INICIAL	$22.000.000		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES-202600099	**OBJETO DE GASTO**	2.3.41.4104.4104020.2.3.2.02.02.009.93193.50.1.2.4.3.03

TIPO DE PERSONA	**JURIDICA**		**NATURAL**	**X**
NOMBRE	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO	**IDENTIFICACIÓN**	1.018.434.557	

PAGO

Clase de Pago		Numero	Periodo	Valor	Saldo	N° Pagos
Pago Parcial	X	1	25/01/2026-24/02/2026	$2.200.000	$19.800.000	10

VALOR DEL PAGO	**DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

El supervisor certifica que la información consignada en el informe de supervision y en esta orden de pago es veraz; corroboro que el contratista cumplio con las obligaciones del contrato incluyendo el pago de aportes a seguridad social.	**Karen Yelipza Benavides Cardenas** **Secretaria de Desarrollo Economico y Social** **Supervisor**
La Alcaldesa Municipal autoriza el pago establecido en esta orden de pago, sustentado en el seguimiento tecnico, administrativo y financiero que acredita el supervisor del contrato.	**Ana Maria Mayecha Olarte** **Alcaldesa Municipal**

VERGARA
CUNDINAMARCA
COLOMBIA
¡Para Todos!

RECIBIDO 13 MAR 2026

INFORME DE SUPERVISION No.	**2026000036**	**RELATIVO A CORTE SEGUN ACTA PARCIAL No.**	**1**

FECHA DE PRESENTACION DEL INFORME	**04/03/2026**
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº	**084/2026**

DATOS GENERALES

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA.
ENTIDAD CONTRATANTE:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE VERGARA CUNDINAMARCA**
CONTRATISTA:	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO
NUMERO DE IDENTIFICACION:	1.018.434.557
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.000.000
ADICION	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.000.000
FECHA SUSCRIPCION	24/01/2026
SUPERVISOR	**KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS-SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL**
REGISTRO PRESUPUESTAL	RES-202600099 — 24/01/2026
TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO	10 (MESES)
FECHA INICIO EJECUCION DEL CONTRATO	25/01/2026
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	24/11/2026

ASPECTOS FINANCIEROS (ENTREGA DE RECURSOS)

CONCEPTO	**FECHA DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**	**PORCENTAJE DE AVANCE REQUERIDO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR**	**FACTURA**	**COMPROBANTE DE EGRESO**
PRIMER PAGO	04/03/2026	10,00%	EN TRAMITE	$ 2.200.000	1	EN TRAMITE
TOTAL DESEMBOLSOS A LA FECHA DEL INFORME REDONDEADO A PESOS				**$ 0**		

PAGOS PARAFISCALES					
MES	**SALUD**	**PENSION**	**ARL/OTROS PARAFISCALES**	**PLANILLA**	**TOTAL $**
ENERO	$ 218.900	$ 280.200	$ 53.300	1079167398	$ 552.400
FEBRERO	$ 250.800	$ 321.000	$ 61.000	1079739397	$ 632.800

OBSERVACIONES:	El contratista presenta informe y anexa los pagos de seguridad social en desarrollo del objeto contractual	**RIESGO**	3

ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO	
% AVANCE DEL PROYECTO, PROGRAMADO PARA LA FECHA	10.00%
% AVANCE DEL PROYECTO, EJECUTADO A LA FECHA	10.00%
FECHA DE ULTIMO INFORME DE SUPERVISION	N/A
PERIODO QUE CERTIFICA	25/01/2026-24/02/2026

NOTAS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (Indicar si el avance es normal o presenta inconvenientes)

1. Brindar atención integral especializada en enfoques de movimiento como principal agente a recuperar, promoviendo el movimiento corporal humano y favoreciendo la calidad de vida de la población en condición de discapacidad y a su familia: Realizo valoraciones del movimiento corporal humano a los usuarios del Centro, identificando limitaciones funcionales y potencialidades motrices para establecer objetivos de recuperación claros.Ejecuto sesiones de terapia física enfocadas en la recuperación de la movilidad articular, el fortalecimiento muscular y el control postural, utilizando el movimiento como herramienta principal de rehabilitación. Implemento planes de ejercicio terapéutico adaptados a la condición de discapacidad (permanente o transitoria) de cada usuario, buscando mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria (AVD). Brindo orientación y capacitación a los cuidadores y familiares sobre técnicas de movilización segura, transferencias y posicionamiento adecuado en casa, con el fin de reducir la carga del cuidador y mejorar la calidad de vida del entorno familiar. Integro el uso de los equipos y herramientas del Centro de Vida Sensorial para estimular la respuesta motriz y la integración sensorial de los beneficiarios. **2. Afirmar espacios de rehabilitación física de los grupos focalizados por el Centro de Vida Sensorial:** promovio la asistencia y participación constante de los usuarios en las áreas destinadas para la terapia física, asegurando que el ambiente sea seguro, adaptado y óptimo para el desarrollo de las capacidades de cada grupo. Diseño de rutinas de ejercicio grupal que permiten la atención simultánea de varios usuarios (especialmente en adulto mayor), garantizando que cada uno realice movimientos acordes a sus limitaciones individuales, pero dentro de un entorno de socialización. **3. Realizar acompañamiento y asesoría a las familias de la población en condición de discapacidad a través de visitas domiciliarias en la zona urbana y zona rural:** Inicio el proceso de diseño y organización de cronogramas para las visitas domiciliarias, priorizando a los usuarios de difícil acceso en la zona rural y urbana del municipio de Vergara. Comunico constante y efectivo con la Coordinadora del CVS para

RECIBIDO 13 MAR 2026

reportar novedades, casos especiales de pacientes y coordinar la logística de las sesiones de hidroterapia y visitas rurales programadas y otras actividades estipuladas en el cronograma mensual de actividades. **4. Apoyar la ejecución del plan de trabajo elaborado para el centro de vida sensorial, entregando previamente cronogramas, estadísticas, formatos e informes requeridos:** Apoyo el Plan de Acción: Participo activamente en la formulación y diseño del Plan de Acción Anual del programa de discapacidad, definiendo metas, indicadores y estrategias de intervención para la población de Vergara. Elaboro el cronograma detallado de actividades para el mes, distruyo los tiempos de atención en el Centro, sesiones de hidroterapia, grupos de adulto mayor y espacios de planeación. Reviso, verifico y ajusto los formatos de intervención y evolución. **5. Elaborar las bases de datos y formatos de manera mensual para consolidar los avances en metas de la política pública municipal de discapacidad:** Recolecciono y organizo de las listas de asistencia de los usuarios que acuden al Centro de Vida Sensorial, como base fundamental para el seguimiento de la cobertura del programa. Fase de diseño de la base de datos mensual que permitio cruzar la asistencia real con las metas establecidas en la Política Pública Municipal de Discapacidad. **6. Apoyar la ejecución de las actividades de promoción y prevención referentes a la población en condición de discapacidad:** Participo activa en las jornadas de apertura y presentación de los grupos de Hidroterapia y Adulto Mayor, realizando la oferta formal de los servicios de fisioterapia disponibles en el Centro de Vida Sensorial. Realizo intervenciones informativas ante la comunidad y usuarios potenciales, explicando los beneficios de la rehabilitación física y el movimiento como herramientas de prevención de complicaciones asociadas a la discapacidad. fomento la vinculación de nuevos beneficiarios a los programas del Centro, orientando a las familias sobre la importancia de la intervención temprana y el mantenimiento físico preventivo. Realizo Charlas breves de apertura en las sesiones **7. Apoyar la inclusión de espacios deportivos frente al desarrollo de las habilidades de la población en condición de discapacidad:** Participo en la puesta en marcha de las sesiones de hidroterapia, estableciendo las bases terapéuticas y deportivas iniciales para el aprovechamiento del medio acuático por parte de la población con discapacidad. observo y valoro los usuarios para identificar sus capacidades físicas (fuerza, flexibilidad, coordinación) y su posible perfil para la práctica deportiva adaptada. Diseño de la estrategia para intervenir en las escuelas de formación deportiva del municipio, con el fin de actuar como guía técnico en procesos de desarrollo motriz por medio del plan de acción anual. **8. Apoyar el desarrollo del comité de discapacidad municipal y comité de adulto mayor municipal:** Apoyo en la elaboración del Plan de Acción Anual de Discapacidad, aportando metas y objetivos desde el área de fisioterapia para asegurar una atención integral durante el año. Participo en los espacios de coordinación liderados por la Coordinadora del Centro, aportando insumos sobre las necesidades detectadas en la población con discapacidad y adultos mayores para ser tenidas en cuenta en las agendas de los comités. **9. Apoyar la ejecución de los planes de acción de las políticas publicas sociales del municipio de Vergara:** Presto servicios de rehabilitación física, garantizando el derecho a la salud y la inclusión de la población vulnerable. Participo en la estructuración técnica del Plan de Acción de Discapacidad, asegurando que las actividades propuestas (hidroterapia, atención domiciliaria y gimnasio) estén alineadas con los indicadores de impacto social de Vergara.

10. Brindar atención integral en las escuelas de formación deportivas del municipio de Vergara: Diseño de la estrategia para intervenir en las escuelas de formación deportiva del municipio, con el fin de actuar como guía técnico en procesos de desarrollo motriz por medio del plan de acción anual. **11. Las demás que, de acuerdo con requerimiento específico de la supervisión, se consideren necesarias para adelantar el objeto contractual:** Atendio de manera oportuna los requerimientos adicionales realizados por la Coordinación del Centro de Vida Sensorial, orientados al buen desarrollo de las jornadas de atención y eventos especiales. Participo en espacios de diálogo técnico convocados por la supervisión para unificar criterios de atención y mejorar los procesos de registro de la población con discapacidad. Participo activamente en la sesión del Concejo Municipal, junto con el equipo del Centro de Vida Sensorial, para la presentación, planeación y demostración del programa de atención, asegurando el respaldo institucional para las salidas a campo. Avanzo en la identificación de los usuarios que requieren atención prioritaria en sus hogares, cruzando bases de datos para optimizar los tiempos de desplazamiento en la zona rural.

UNA VEZ REVISADO EL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y DE ACUERDO CON LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS REQUISITOS PARA PAGO	**SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE**

PARA GIRO CON RECURSOS PROVENIENTES DE:	**OBJETO DEL GASTO**	**NOMBRE**	**VALOR**
	2.3.41.4104.4104020.2.3.2.02.02.009.93193.50.1.2.4.3.03	Servicio de atencion integral a poblacion en condicion de discapacidad INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION reconstrucuuion territorial-FUENTE: 1.2.4.3.03-SGP--PROPOSITO GENERAL - PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	$ 2.200.000
VALOR TOTAL A PAGAR			$ 2.200.000

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS

SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-17, 08:48:48 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079167398

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202601

Cliente:

PAGADA 2026-02-17 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO				
Documento	CC 1018434557	**Dirección**	CL 3 #3 - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8021491		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018434557		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CIFUENTES DIMINGO YESSICA KATTERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.423.500	230901		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	CCF24	0,6 %	$ 1.750.905	$ 10.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
CLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5840577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

Bogotá DC, 23 de febrero del 2026

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-02-17, el aportante YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO con documento de identificación CC 1018434557 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO con CC 1018434557, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	202601	1079167398
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202601	1079167398
CCF	N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	202601	1079167398
EPS	N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	202601	1079167398

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-22, 10:03:13 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1079739397

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-17 21:12:51.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO				
Documento	CC 1018434557	**Dirección**	CL 3 #3 - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8021491		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018434557		**Residente**	**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00				CIFUENTES DIMINGO YESSICA KATTERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte PSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							$ 2.006.000	230801		16 %	$ 2.006.000	$ 321.000	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 2.006.000	$ 250.800	3 0	14-23	3	2.435 %	$ 2.006.000	$ 48.900	CCF24	0,6 %	$ 2.006.000	$ 12.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
O_D MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 321.000	$ 0	$ 0	$ 250.800	$ 48.900	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 632.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

Bogotá DC, 23 de febrero del 2026

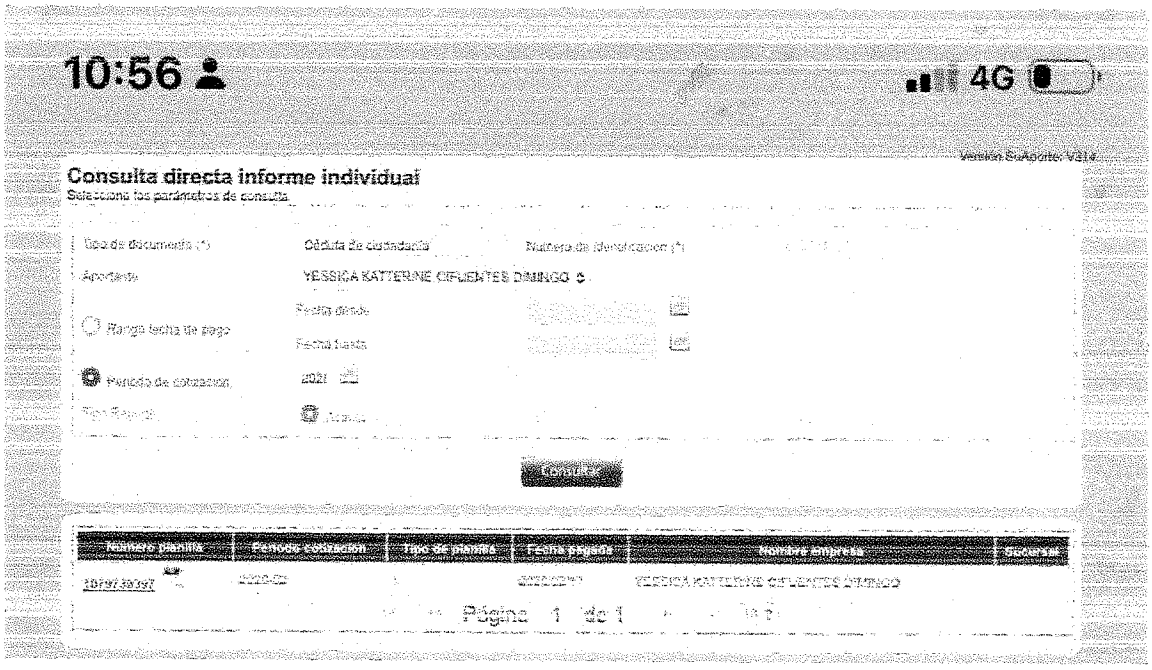
SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

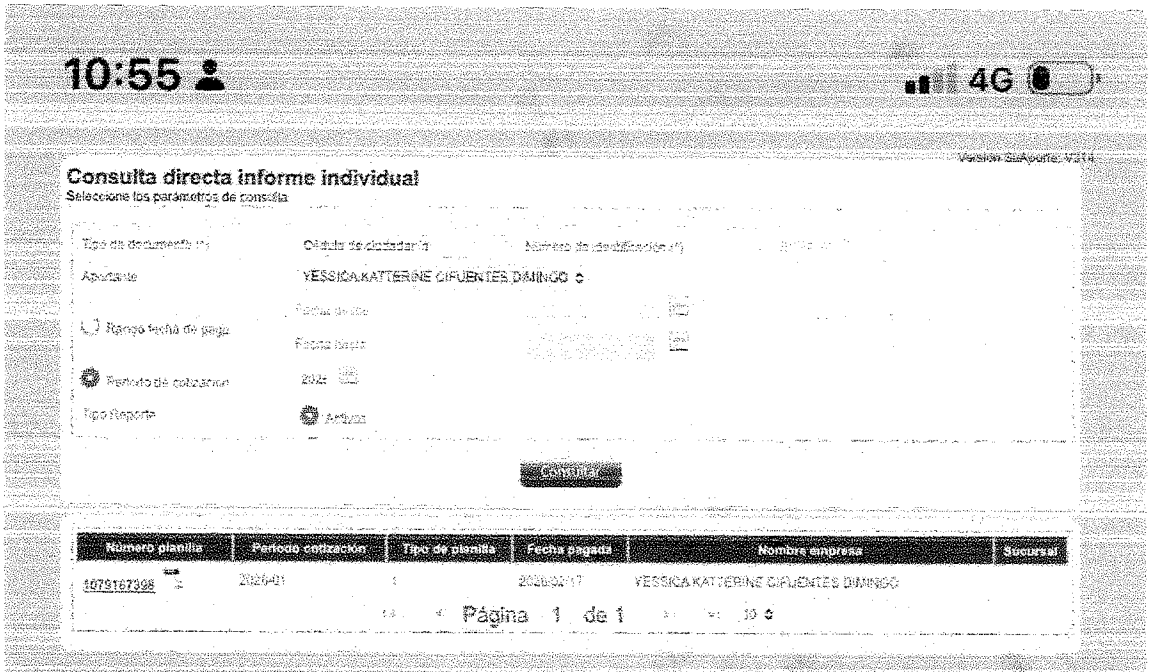
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2026-02-17, el aportante YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO con documento de identificación CC 1018434557 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO con CC 1018434557, bajo la tarifa ARL de 2.436% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	202602	1079739397
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202602	1079739397
CCF	N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	202602	1079739397
EPS	N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	202602	1079739397

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple


10:56
4G
Consulta directa informe individual
Seleccione los parámetros de consulta
YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO
Página 1 de 1


10:55
4G
Consulta directa informe individual
Seleccione los parámetros de consulta
YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO
Número planilla
Periodo cotización
Tipo de planilla
Fecha pagada
Nombre empresa
Sucursal
1079167398
YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO
Página 1 de 1

Aumentar el tag

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

RECIBIDO 13 MAR 2026

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

(•) Porcentaje ( ) Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ( ) Sí (•) No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Vi

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
[ ]	2_ARL.pdf	2_ARL.pdf
[ ]	3_084_RP_YESSSICA.pdf	3_084_RP_YESSSICA.pdf
[ ]	5_ACTA DE INICIO CONTRATO NO. 084 DE 2026.pdf	5_ACTA DE INICIO CONTRATO NO. 0 DE 2026.pdf
[ ]	INFORME ACTIVIDADES 1.pdf	INFORME ACTIVIDADES 1.pdf

Cancelar

ALCALDÍA MUNICIPAL VERGARA CUNDINAMARCA NIT. 899.999.448-5	MUNICIPIO DE VERGARA	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2026000157

Nit: 899999448-5

jueves, 5 de marzo de 2026 RECIBIDO 19 MAR 2026

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2026000149	05-mar.-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CIFUENTES DIMINGO YESSICA KATTERINE — **CC o NIT** 1018434557 — **DV** 1

DIRECCION CL 3 5 26 — **TELEFONO** 3103491657

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No TBA — **VALOR PAGO** 2,064,000.00

DESCRIPCION

ACTA DE AVANCE NO. 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 084 DE 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA

SON DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
111006014438		Cuenta Maestra SGP Propósito General	00.00	2,064,000.00
24010101	2.3.41.4104.4104020	Bienes y servicios	2,064,000.00	00.00
		SUMAS IGUALES	**2,064,000.00**	**2,064,000.00**

RETENCIONES

TIPO	BASE	%

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000121	2026000099	2.3.41.4104.4104020.2.3.2.02.02.009.93193.50.1.2.4.3.03	Servicio de atencion integral a pobiacion en condicion de discapacidadINCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIONreconstruccion territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03-SGP-PROPÓSITC GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	2,200,000.00

50 Atender anualmente como mínimo a ciento veinte (120) personas en condición de discapacidad garantizando el funcionamiento del centro de vida sensorial

TOTAL PRESUPUESTO 2,200,000.00

Elaboró NUBIAG **Aprobó:** ANA MARIA MAHECHA OLARTE ALCALDESA MUNICIPAL	**Modifico:** **Reviso:** BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENTO SECRETARIO DE HACIENDA	**Firma y Sello Beneficiario** c.c ó Nit

RECIBIDO 13 MAR 2026

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT. 899.999.448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026000149

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000121	2026000099	2.3.41.4104.4104020.2.3.2.02.02.009.93193.50.1.2.4.3.03	Servicio de atencion integral a poblacion en condicion de discapacidadINCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIONreconstruccion territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	2,200,000.00

50 Atender anualmente como mínimo a ciento veinte (120) personas en condición de discapacidad garantizando el funcionamiento del centro de vida sensorial

TOTAL PRESUPUESTO	2,200,000.00

Que el presente gasto se hace necesario para: ACTA DE AVANCE NO. 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 084 DE 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA

Por Concepto de: ACTA DE AVANCE NO. 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 084 DE 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MC. ($2,200,000.00) a CIFUENTES DIMINGO YESSICA KATTERINE con Nit: 1018434557

Por Concepto de: ACTA DE AVANCE NO. 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 084 DE 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000121	2026000099	2.3.41.4104.4104020.2.3.2.02.02.009.93193.50.1.2.4.3.03	Servicio de atencion integral a poblacion en condicion de discapacidadINCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIONreconstruccion territorial . FUENTE: 1.2.4.3.03-SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL	2,200,000.00

50 Atender anualmente como mínimo a ciento veinte (120) personas en condición de discapacidad garantizando el funcionamiento del centro de vida sensorial

TOTAL PRESUPUESTO	2,200,000.00

Se expide en VERGARA a los 5 días del mes de Marzo de 2026

ANA MARIA MAHECHA OLARTE
ALCALDESA MUNICIPAL

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2026000149 05/03/2026

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios		00.00	2,064,000.00
55070504	Atencion a poblacion pobre y vulnerable		2,200,000.00	00.00
13058801	Estampilla Adulto Mayor Tercera Edad	9999999999	00.00	88,000.00
13058802	Estampilla Pro Cultura	9999999999	00.00	22,000.00

ALCALDIA MUNICIPAL
VERGARA CUNDINAMARCA
NIT. 899.999.448-5

MUNICIPIO DE VERGARA

Nit: 899999448-5

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026000149

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDESA MUNICIPAL En Uso Sus Atribuciones Legales y

13056201	Sobretasa Bomberil	9999999999	00.00	1,000.00
13052101	Impuesto de Avisos Tableros y Vallas	9999999999	00.00	3,000.00
13050803	Impuesto de Industria y Comercio Act. Servicios	9999999999	00.00	22,000.00
	2,200,000.00	**SUMAS IGUALES**	2,200,000.00	2,200,000.00

BENHUR ANDRES BUSTOS SARMIENT
SECRETARIO DE HACIENDA

RECIBIDO 13 MAR 2026

IC-Banking

Cuenta Origen	Información de Pago
Cuenta de ahorros	Cantidad de registros:
{Alias}	1
****4438	Fecha de pago:
MUNICIPIO DE VERGARA \CUENTA MAESTRA PG	09/03/2026
Monto a debitar: $2064000,00	

Aditional information

Concepto:	-
Número de aprobación:	1184615135
Fecha de creación:	09/03/2026
Dirección IP:	209.14.113.218
Costo de la transacción:	$0,00
Tipo transacción:	Débito/Crédito
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	-

Tipo cuenta	Banco	Número cuenta	Nombre	Referencia	Monto	Número de factura
Cuenta de ahorros	BANCO DAVIVIENDA SA	****7409	yessica katterine cifuen	310-3	$2064000,00	egr157