Datos del pago						
Fecha	25/03/2026			**Lugar**	SESQUILE CUNDINAMARCA	
Acta	**INICIAL**	**X**	**AVANCE**		**LIQUIDACIÓN**	
Acta No	1	**de**	6	**Periodo a pagar**	Febrero	

Datos Contrato				
Número de contrato	CD-PS-PSP-158-2026			
Contratista y/o empresa	Sharon Melissa Carrascal Cushcagua			
Tipo de identificación	**NIT**		**Cédula de ciudadania:**	X
No. de identificación	1,071,331,867			
Objeto contrato/ Concepto de pago	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEL PROGRAMA DE BILINGÜISMO DIRIGIDO A JÓVENES Y ADULTOS DEL CASCO URBANO, ASÍ COMO FORMADOR DEL PROGRAMA "CLUB DE TAREAS" COMO MEDIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE SESQUILÉ CUNDINAMARCA			
Dependencia ejecutora	Secretaría de Desarrollo Social		**Supervisor**	Alexander Bermudez Cortes

Tipo de Contrato	**Prestación de servicios**	**Consultoria**	**Suministro**	**Compraventa**	**Arrendamiento**	**Obra**
	X					
	Convenio	**Contrato Interadministrativo**	**Resolución**		**Otro**	
					Cual _____	

Porcentaje de ejecución	**16.67%**	
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	16 Febrero de 2026, SESQUILÉ CUNDINAMARCA	
Información Seguridad Social Integral	**IBC -Ingreso Base de Cotización (40%) del valor total de la sumatoria de los Honorarios**	1.750.905
	Número de planilla	67842854
	Mes pago planilla seguridad social	Febrero de 2026
	Valor pago salud	$ 218,900
	Valor pago pensión	$ 280,200
	Valor pago ARL	$ 9,200

Datos Presupuestales			
Número Disponibilidad	26-000292	**Fecha**	26/01/2026
Número Registro	26-000181	**Fecha**	28/01/2026

Medio de pago					
Abono a cuenta	**Ahorro**	**X**	**Corriente**		**Número**
	Entidad	**NEQUI**			3116814400

Valor de la presente acta		
Valor a pagar en el periodo	**DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/C**	**$ 2,560,000**

Balance Financiero			
Valor del Contrato	**$15.360.000**	**Valor anticipo**	**$ -**
Valor de Adicion	**$ -**		
Valor total contrato	**$15.360.000**		

Información pagos	**No**	**No Egreso**	**Valor**	**Amortización**	**No.**	**Valor**
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					

Valor a pagar	**$ 2,560,000**	**Saldo**	**$ -**
Saldo	**$ 12,800,000**		

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre	**Sharon Melissa Carrascal Cushcagua**
Identificación	1,071,331,867
Correo electrónico	sharoncarrascal@gmail.com
Firma	Sharon Carrascal

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 Bermudez Cortes**	Supervisor
	Elsa Quintero Martínez	Alcaldesa - Ordenadora del Gasto