	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	14 DE ABRIL DE 2026			**Lugar**	SESQUILE CUNDINAMARCA	
Acta	**INICIAL**	**x**	**AVANCE**		**LIQUIDACIÓN**	
Acta No	2	**de**	12	**Periodo a pagar**	01 de febrero al 28 de febrero	

Datos Contrato				
Número de contrato	CD-PS-PSP-056-2026			
Contratista y/o empresa	PMA CONSULTORES SAS			
Tipo de identificación	**NIT**	X	**Cédula de ciudadania:**	
No. de identificación	901.351.003-6			
Objeto contrato/ Concepto de pago	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ASISTIR Y APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN CONTABLE DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SESQUILÉ-CUNDINAMARCA			
Dependencia ejecutora	Secretaria de Hacienda		**Supervisor**	Jaime Adrián Rodríguez

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

Porcentaje de ejecución	**11.76%**	
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	23 de enero del 2026 en Sesquilé-Cundinamarca	
Información Seguridad Social Integral	**IBC -Ingreso Base de Cotización (40%) del valor total de la sumatoria de los Honorarios**	
	Número de planilla	60987835
	Mes pago planilla seguridad social	FEBRERO
	Valor pago salud	$ 626,200
	Valor pago pensión	$ 2,503,100
	Valor pago ARL	$ 79,100

Datos Presupuestales			
Número Disponibilidad	26-000009	**Fecha**	13/01/2026
Número Registro	26-000065	**Fecha**	20/01/2026

Medio de pago						
Abono a cuenta	**Ahorro**	**X**	**Corriente**		**Número**	
	Entidad	**BANCOLOMBIA SA**			38500002068	

Valor de la presente acta		
Valor a pagar en el periodo	Cuatro millones setecientos sesenta y nueve mil ciento diecisiete pesos	$ 4,769,117.00

Balance Financiero			
Valor del Contrato	**$ 54,049,993.00**	**Valor anticipo**	**$ -**
Valor de Adicion	**$ 0.00**		
Valor total contrato	**$ 54,049,993.00**		

Información pagos	**No**	**No Egreso**	**Valor**	**Amortización**	**No.**	**Valor**
	1		$ 1,589,706.00			
	2		$ 4,769,117.00			
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
Valor a pagar		**$**	**4,769,117.00**	**Saldo**	**$**	**-**
Saldo		**$**	**47,691,170.00**			

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre	**PMA CONSULTORES SAS**
Identificación	901.351.003-6
Correo electrónico	contador@asmconsultorias.com
Firma	

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

Activadad	**Nombre**	**En calidad de**
Revisó	**Jazmín Yolanda Gómez Melo**	Profesional Universitario Oficina de Contratación
Aprobó	**Jaime Adrián Rodríguez**	Supervisor
	Elsa Quintero Martínez	Alcaldesa - Ordenadora del Gasto