

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

**COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2026000192**

Nit: 808000033-4

martes, 5 de mayo de 2026			
<b>COMPROBANTE AFECTADO</b>	COM	2026000169	05-may.-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**



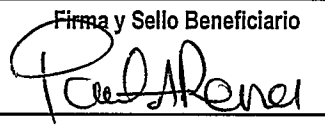
**NOMBRE** REINA BERMUDEZ PAULA ANDREA      **CC, o NIT** 1069758172      **DV** 4  
**GIRADO A** REINA BERMUDEZ PAULA ANDREA      **TELEFONO** 3227312857  
**DIRECCION** CLL 16 B N 2 21 BRR ALTOS DE FUSA      **TIPO CUENTA** Cta Ah  
**CHEQUE No** TRANSFERENCIA BANCO      **CUENTA**      **VALOR PAGO** 2,522,000.00

**DESCRIPCION** 4 PAGO CONTRATO CPSP 021-26. DEL 01-04-26 AL 30-04-26. 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** DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	TIPO	BASE	%
1110060101		Cuenta de Ahorro 0550470100409791	00.00	2,522,000.00			
24072201		Estampilla Procultura	00.00	52,000.00	Estampilla	2,600,000.00	2.000
24362701		Retención Impuesto de Industria y Comercio por Compras	00.00	26,000.00	I.C.A.	2,600,000.00	1.000
25111801	2.1.2.02.02.009	Personal Temporal	2,600,000.00	00.00			
<b>SUMAS IGUALES</b>			<b>2,600,000.00</b>	<b>2,600,000.00</b>			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA						
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR	
2026000022	2026000022	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.0	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	2,600,000.00	

<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>	<b>2,600,000.00</b>
--------------------------	---------------------

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

Elaboró MONICAJ

# PERSONERIA DE FUSAGASUGA

Nit: 808000033-4  
ORDEN DE PAGO  
2026000169

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:** 4 PAGO CONTRATO CPSP 021-26. DEL 01-04-26 AL 30-04-26. 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	2,600,000.00			
51080201	Honorarios		2,600,000.00	00.00			

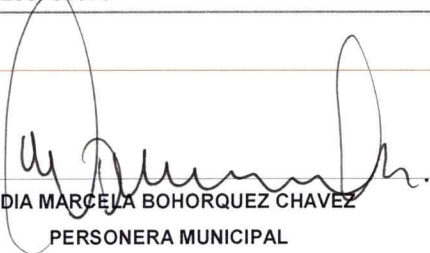
Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	05/05/2026	2,600,000.00	2,600,000.00	2,600,000.00

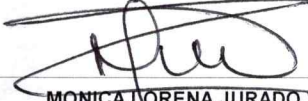
## 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL


### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000022	2026000022	2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.0	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. FUENTE: 1.2.1.0.00-R.P. LIBRE DESTINACION	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	2,600,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	2,600,000.00
-------------------	--------------

  
LIDIA MARCELA BOHORQUEZ CHAVEZ  
PERSONERA MUNICIPAL

  
MONICA LORENA JURADO VARGAS  
CONTADOR

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	VERSION: 01
	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS</b>	Fecha de aprobación: 2-04-2024
		Código:

La Personera 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
	4/05/2026										

<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	<a href="mailto:paulareina1849@gmail.com">paulareina1849@gmail.com</a>

**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 FUSAGASUGA, 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

<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
---------------------------	----------------------------------	---------------	--

<b>RADICADO INTERNO CUENTA DE COBRO</b>	<b>RIC 022-2026</b>
---	---------------------

<b>PAGO N°</b>	4	<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 FUSAGASUGÁ	\$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	\$41.600	\$1.345.067
2	3/03/2026	28	\$2.600.000	\$78.000	\$2.522.000
3	30/03/2026	30	\$2.600.000	\$78.000	\$2.522.000
4	4/05/2026	30	\$2.600.000	\$78.000	\$2.522.000
5					
6			\$0	\$0	\$0
7			\$0	\$0	\$0
<b>VALOR PAGOS REALIZADOS</b>			\$9.186.667	<b>SALDO A LA FECHA</b>	\$6.413.333,33

<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	4	05	2026	78188365

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
	NO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				1	4	2026	30	4	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 FUSAGASUGÁ
FIRMA:	<i>Paula Reina</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>

RECIBIDO

FECHA: 05-05-26  
 HORA: 3 pm  
 RADICADO: 095  
 FIRMA: [Firma]

Pago 05/05/26



## LA PERSONERA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ

### 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 cumpliendo correspondiente al periodo del **01 de ABRIL al 30 de ABRIL 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 **01 de ABRIL al 30 de ABRIL de 2026**, se ha verificado el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL del mes de **ABRIL**, que se detalla a continuación:

PERIODO	PLANILLA No.	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	CCF	VALOR PAGADO
ABRIL	78188365	\$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 cuatro (04) del mes de MAYO de 2026.

En atención a lo anterior, se le puede efectuar el pago correspondiente al valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (2.600.000) 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 FUSAGASUGÁ- CODIGO 2.1.2.02.02.009.06.20.1.2.1.0.00**

Dada en Fusagasugá en el día **04** del mes de **MAYO** de dos mil veintiséis (2026).

  
**LIDIA MARCELA BOHÓRQUEZ CHÁVEZ**  
Personera Municipal de Fusagasugá

**DAVIVIENDA****Comprobante de Pago**

07/5/2026 - 16:52

**Datos del Proceso de Pago**

<b>Nombre Empresa</b>	PERSONERIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA
<b>Nombre Proceso</b>	PAGO CUATRO PAULA REINA BERMUDEZ
<b>Cuenta Origen de los Fondos</b>	OFICIAL - 550470100409791
<b>Fecha del Pago</b>	05/05/2026
<b>Hora del Pago</b>	17:22

**Detalle Proceso de Pago**

<b>Nit Destino</b>	1069758172	<b>Referencia</b>	0000000000000000
<b>Nombre</b>	PAULA ANDREA REINA BERMUDEZ		
<b>Producto o Servicio Destino</b>	550488447814192	<b>Entidad destino</b>	DAVIVIENDA
<b>Valor</b>	\$ 2.522.000,00	<b>Estado</b>	Pago Exitoso