

Sasaima Cundinamarca, 03 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO
No. 001
LA PERSONERIA DE SASAIMA CUNDINAMARCA
NIT. 800094752-5
DEBE A:
MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA
C.C. 1.007.559.841 de Villeta
Régimen Simple
Cod Actividades 5619 y 4724 según certificación emitida por la Dian
DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

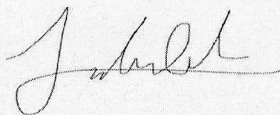
Ciudad y fecha:	Sasaima – Cundinamarca, 03 de Marzo de 2026
Cliente:	PERSONERIA DE SASAIMA
Nit:	800094752- 5
Dirección:	Calle 7 # 3-13
Teléfono:	3182345452
Plazo:	Contado

OBJETO DEL PAGO PARCIAL No. 1 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° PSAG-002 DE 2026 CUYO OBJETO SE DENOMINÓ: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SASAIMA.**; dentro del periodo comprendido entre el 28 de enero del 2026 al 27 de febrero de 2026.

VALOR: \$ 3.000.000,00

SON: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE.

VALOR CONSIGNADO A LA CUENTA DE AHORROS No.
0550488448213170 DEL BANCO: DAVIVIENDA



MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA
C.C. No. 1.007.559.841 DE VILLETA

Esta factura se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales Artículo 774 de Código de Comercio

CERTIFICADO

VILLETA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

21/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor MARIA JIMENEZ SALDANA
con Cédula de Ciudadanía número 1007559841

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 0550488448213170
Fecha de apertura 11/10/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Sasaima, 03 de Marzo de 2026

Señores
MUNICIPIO DE SASAIMA
SECRETARIA DE HACIENDA

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL DECRETO No. 1625 DE 2.016 Y No. 2250 DE 2017

MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.007.559.841 de Villeta, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en los Decretos No. 1625 de 2016 y No. 2250 de 2017:

- 1- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de **Enero y Febrero** de 2026, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión No. PSAG-002 DE 2026 con fecha de inicio de 28 de Enero de 2026, suscrito con LA PERSONERIA DEL MUNICIPIO DE SASAIMA, materia del pago sujeto a Retención, de acuerdo con lo siguiente:

NUMERO DE PLANILLA	IBC APOORTE SALUD	IBC APOORTE PENSIÓN	IBC APOORTE RIESGOS PROFESIONALES	FECHA PAGO PLANILLA
62536731	\$ 233.454	\$ 233.454	\$ 233.454	03/03/2026
62536731	\$ 1.750.000	\$ 1.750.000	\$ 1.750.000	03/03/2026

- 2- Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo con el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de emplead SI NO tengo dos (2) o más empleados a mi cargo relacionados con las actividades relacionadas con el objeto del contrato en mención.
- 3- Que SI N Estoy obligado a presentar Declaración del Impuesto de Renta por el año gravable 2025.
- 4- Que en los términos del artículo No. 499 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo No. 195 de la Ley No. 1819 de 2016, pertenezco al Régimen:
COMÚN SIMPLIFICADO

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión No. PSAG-002 **DE 2026**, materia del pago sujeto a retención, con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto No. 1625 de 2016 y 2250 de 2017.

Atentamente,



MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA
C.C. No. 1.007.559.841 de Villeta

DATOS DEL APORTANTE						
Tipo	Número	Nombre Aportante	Dirección	Teléfono	Correo	
UNICA	1007559841	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDANA	Calle 6 # 7-63	3213406925	mariaalejandrajimenezsaldana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CC					VILLETÁ	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
		62536731		2026-01	2026-01	\$0
CANTIDAD EMPLEADOS	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS				TOTAL A PAGAR
0	03/03/2026	1				\$68,900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	0	0	0	21	400	0	29,600	1		

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Voluntario Aportado	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)		800229739-0	0	0	0	0	21	500	0	37,900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Cotización	Valor Neto	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	1,300				21	1,300			13	1,400	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	21	0	0	0
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
0	21	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tpo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	29,200	29,600
Pensión	1	37,400	37,900
Riesgos Laborales	1	1,300	1,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	67,900	68,900

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1007559841	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA	Calle 6 # 7-63	3213406925	mariaalejandrajimenezsaldana6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62536731	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$68.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																											
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Colectivo	Subtipo	Extranjero	Colaborador	Exonerado	ING	RET	TRE	TAE	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	VAF	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1007559841	JIMENEZ SALDAÑA MARIA ALEJANDRA		59	0				X																				230201	233,454	4	37,400	0	0	0	0	EPS005	233,454	4	29,200	14-11	233,454	4	1	1,300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007559841	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA		Calle 6 # 7-63	3213406925	mariaalejandrajimenezsaldana6@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62508058	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

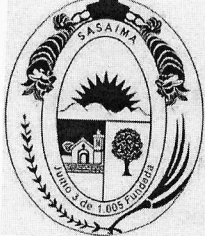
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007559841	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA	Calle 6 # 7-63	3213406925	mariaalejandrajimenezsaldana6@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62508058	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estudiante	Colaborador	Exonerado	IND	RET	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1007559841	JIMENEZ SALDAÑA MARIA ALEJANDRA	59	0			N																											230201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	218,900	14-11	1,750,905	30	1	9,200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1

1. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

N° PSAG-002 DE 2026

2. GENERALIDADES

2.1. ASPECTOS CONTRACTUALES

CONTRATANTE	PERSONERIA DE SASAIMA NIT. N°800094752-5
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA C.C. No. 1.007.559.841 DE VILLETA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SASAIMA
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS (\$ 12.000.000,00) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	ENERO 28 DE 2026
SUPERVISIÓN	PERSONERO MUNICIPAL DE SASAIMA
CDP	CDP01230004 DEL 23/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP01280001 DEL 28/01/2026
FECHA DE INICIO	ENERO 28 DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	MAYO 27 DE 2026
FECHA DE ADICIÓN	N/A.
VALOR DE LA ADICIÓN	N/A.
PLAZO DE LA ADICIÓN	N/A.
CDP ADICIÓN 1	N/A.
RP ADICIÓN 1	N/A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A.

3. RESUMEN

2.1 EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

El contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones establecidas en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° PSAG-002 DE 2026**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SASAIMA** durante el periodo entre el 28 de enero del 2026 al 27 de febrero de 2026.

2.2. AVANCE PLAZO EJECUCIÓN

2.2.1 Tiempo contratado en meses: **CUATRO (04) MESES**

2.2.2 Tiempo ejecutado: **UN (01) MES**

2.2.3

2.3 AVANCE FINANCIERO:

SEGUIMIENTO FINANCIERO	
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 12.000.000,00
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL	\$ 12.000.000,00



PERSONERÍA
Municipal de Sasaima

Ministerio Público

VALOR EJECUTADO	\$ 3.000.000,00
VALOR CANCELADO	\$ 0,00
VALOR PRESENTE ACTA	\$ 3.000.000,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 9.000.000,00
RESUMEN DE PAGOS	
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
TOTAL PAGOS:	N/A

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

No se han presentado recomendaciones al corte de la presente acta

¿SE HA EVIDENCIADO MATERIALIZACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS AL PRESENTE CONTRATO?

No se han identificado, ya que el objeto contractual se ha cumplido

¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI NO x


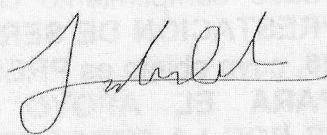
(En caso afirmativo, describa el plan)

4. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

El contratista cumplió con el pago de los aportes a seguridad social correspondiente a lo correspondiente del mes de enero y Febrero de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma el presente informe a Los tres (3) días del mes de Marzo de 2026.

El Supervisor,

EL SUPERVISOR  _____ ANDRES LAYTON ALDANA Personero Municipal de Sasaima	EL CONTRATISTA  _____ MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA C.C. No. 1.007.559.841 DE VILLETÁ
---	---



PERSONERÍA
Municipal de Sasaima

Ministerio Público

EI SUSCRITO PERSONERO DEL MUNICIPIO DE SASAIMA CUNDINAMARCA

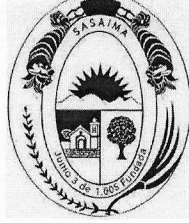
CERTIFICA

Que: **MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.559.841 de *Villeta*, realizó sus actividades de manera satisfactoria según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° **PSAG-002 DE 2026**, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SASAIMA."** durante el periodo correspondiente entre el 28 de enero del 2026 al 27 de febrero de 2026.

De igual manera certifico que he revisado y aprobado la documentación presentada por el contratista quien cumplió con los pagos de seguridad social, y los demás requerimientos para realizar el proceso de pago parcial.

En constancia se firma en Sasaima a los tres (3) días del mes de Marzo de 2026.

ANDRES LAYTON ALDANA
Personero Municipal de Sasaima
Supervisor



ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
N° PSAG-002 DE 2026



CONTRATANTE	PERSONERIA DE SASAIMA NIT. N° 800094752-5
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA C.C. No. 1.007.559.841 DE VILLETA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURÍDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SASAIMA
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS (\$ 12.000.000,00) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	ENERO 28 DE 2026
SUPERVISIÓN	PERSONERO MUNICIPAL DE SASAIMA
CDP	CDP01230004 DEL 23/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP01280001 DEL 28/01/2026
FECHA DE INICIO	ENERO 28 DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	MAYO 27 DE 2026
FECHA DE ADICIÓN	N/A.
VALOR DE LA ADICIÓN	N/A.
PLAZO DE LA ADICIÓN	N/A.
CDP ADICIÓN 1	N/A.
RP ADICIÓN 1	N/A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A.

En Sasaima, Cundinamarca, a los a Los tres (3) días del mes de Marzo de dos mil veintiséis (2026), se reunieron las siguientes personas: **ANDRES LAYTON ALDANA**, en su condición de Personero Municipal de Sasaima y Supervisor del contrato y **MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.559.841 de Villeta en su calidad de contratista, con el propósito de realizar la revisión del informe de actividades del periodo ejecutado entre el 28 de enero del 2026 al 27 de febrero de 2026, junto con documento equivalente, planilla de pago aportes a seguridad social correspondiente al mes de enero y Febrero de 2026, documentos revisados y avalados por el supervisor. Por lo tanto, se procede a realizar el pago Parcial.

SEGUIMIENTO FINANCIERO	
VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 12.000.000,00
VALOR ADICIÓN	N/A
VALOR TOTAL	\$ 12.000.000,00
VALOR EJECUTADO	\$ 3.000.000,00
VALOR CANCELADO	\$ 0,00
VALOR PRESENTE ACTA	\$ 3.000.000,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 9.000.000,00
RESUMEN DE PAGOS	
N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A
TOTAL PAGOS:	N/A

Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de **TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000) M/CTE.**

Para constancia, firma quienes intervinieron:

EL SUPERVISOR  ANDRES LAYTON ALDANA Personero Municipal de Sasaima	EL CONTRATISTA  MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA C.C. No. 1.007.559.841 DE VILLETA
--	--



SASAIMA

ALCALDÍA

NIT. 800094752-5

ORDEN DE PAGO

No. OBL03030011

VIGENCIA 2026

CONFORME AL REGISTRO No. RP01280001

FECHA: 03/03/2026

TERCERO: MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA

C.C O NIT: 1007559841

CONCEPTO: PAGO ACTA N° 01 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL PSAG-002-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURIDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SASAIMA

NUMERO BPIN:

CON CARGO EN LOS SIGUIENTES RUBROS:

CODIGO	DESCRIPCION	FUENTE	DEBITO	CREDITO	PRESUPUESTO
2.1.2.02.02.009.01.01.01.20.1.2.4.3.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - SGP PROPOSITO GENERAL LIBRE DESTINACION MUNICIPAL	1.2.4.3.04 SGPPROPOSITO GENERALLIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4 Y 6	0,00	0,00	3.000.000,00
550705009	Fortalecimiento Institucional		3.000.000,00	0,00	0,00
240102001	Inversion		0,00	3.000.000,00	0,00

TOTAL DESCUENTOS

TOTAL OBLIGACION 3.000.000,00

SON: TRES MILLONES PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en SASAIMA, CUNDINAMARCA el 3 de marzo de 2026, vence el 31 de diciembre de 2026.


ANDRES GUIOVANNY LAYTON ALDANA
Personero



SASAIMA

ALCALDÍA

NIT. 800091752-5

COMPROBANTE DE EGRESO

No. PAG03030011

VIGENCIA 2026

CONFORME A LA OBLIGACION No. OBL03030011

FECHA: 03/03/2026

TERCERO: MARIA ALEJANDRA JIMENEZ SALDAÑA ✓

C.C O NIT: 1007559841 ✓

CONCEPTO: PAGO ACTA N° 01 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL PSAG-002-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL APOYO JURIDICO EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SASAIMA

NUMERO BPIN:

CON CARGO EN LOS SIGUIENTES RUBROS:

COLIGO	DESCRIPCION	FUENTE	DEBITO	CREDITO	PRESUPUESTO
2.1.2.02.02.009.01.01.01.20.1.2.4.3.04	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - SGP PROPOSITO GENERAL LIBRE DESTINACION MUNICIPIO	1.2.4.3.04 SGPPROPOSITO GENERALLIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4 5 Y 6	0,00	0,00	✓ 3.000.000,00
240102001	Inversion		3.000.000,00	0,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura	ESTAMPILLA PROCULTURA 60% PROYECTOS CULTURALES	0,00	0,00	36.000,00
130588002	Estampilla Procultura		36.000,00	0,00	0,00
410576002	Estampilla Procultura		0,00	36.000,00	0,00
130588002	Estampilla Procultura		0,00	36.000,00	0,00
1.1.01.02.300.01.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR 70 % Financiamiento Centro dia	0,00	0,00	84.000,00
130588001	Estampilla Proadulto mayor		84.000,00	0,00	0,00
410576001	Estampilla Proadulto mayor		0,00	84.000,00	0,00
130588001	Estampilla Proadulto mayor		0,00	84.000,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura	ESTAMPILLA PROCULTURA 20% PENSIONES	0,00	0,00	12.000,00
130588002	Estampilla Procultura		12.000,00	0,00	0,00
410576002	Estampilla Procultura		0,00	12.000,00	0,00
130588002	Estampilla Procultura		0,00	12.000,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura	ESTAMPILLA PROCULTURA 10% SEGURIDAD SOCIAL ARTISTA	0,00	0,00	6.000,00
130588002	Estampilla Procultura		6.000,00	0,00	0,00
410576002	Estampilla Procultura		0,00	6.000,00	0,00
130588002	Estampilla Procultura		0,00	6.000,00	0,00
1.1.01.02.300.55.01	Estampilla pro cultura	ESTAMPILLA PROCULTURA 10% BIBLIOTECAS	0,00	0,00	6.000,00
130588002	Estampilla Procultura		6.000,00	0,00	0,00
410576002	Estampilla Procultura		0,00	6.000,00	0,00
130588002	Estampilla Procultura		0,00	6.000,00	0,00

ELABORADO POR: SANDRA ISABEL PEÑUELA PARDO



SASAIMA

ALCALDÍA

NIT. 800094752-5

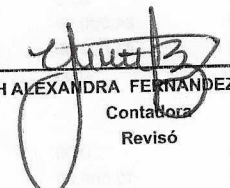
1.1.01.02.300.01.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	STAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR 30 % Dotacion y Funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano	0,00	0,00	36.000,00
130588001	Estampilla Proadulto mayor		36.000,00	0,00	0,00
410576001	Estampilla Proadulto mayor		0,00	36.000,00	0,00
130588001	Estampilla Proadulto mayor		0,00	0,00	24.000,00
1.1.01.02.200.03.01	Impuesto de industria y comercio - Actividad de Servicios	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	0,00	0,00	0,00
130508003001	ICA Actividad de servicios vigencia actual		24.000,00	0,00	0,00
130508003001	ICA Actividad de servicios vigencia actual		0,00	24.000,00	0,00
410508001002	Actividad de Servicios		0,00	24.000,00	0,00
111006004020	Cta No. 38556962721 MPIO SASAIMA CTA MAESTRA PG		0,00	2.796.000,00	0,00


DESCUENTOS	VALOR
Estampilla Procultura	36.000,00
Estampilla Proadulto mayor	84.000,00
Estampilla Procultura	12.000,00
Estampilla Procultura	6.000,00
Estampilla Procultura	6.000,00
Estampilla Proadulto mayor	36.000,00
Actividad de Servicios	24.000,00

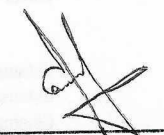
CERTIFICACION DE PAGO
CHEQUE:
BANCO: Cta No. 38556962721 MPIO SASAIMA CTA MAESTRA PG
COD. BANCO: 111006004020
NETO A PAGAR: 2.796.000,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en SASAIMA, CUNDINAMARCA el 3 de marzo de 2026, vence el 31 de diciembre de 2026.


 GINETH ALEXANDRA FERNANDEZ CRISANCHO
 Contadora
 Revisó


 RUTH JANETH TORRES MARTINEZ
 Secretaria de Hacienda


 ANDRES GUIOVANNY LAYTON ALDANA
 Personero



- CONSULTAS
- DEPÓSITOS
- INVERSIONES
- COMERCIO INTERNACIONAL
- CREDITOS Y TARJETAS DE CREDITO
- TRANSPARENCIAS Y PAGOS
- REGALIDOS
- PROYECTOS INMOBILIARIOS
- LIBRANZAS
- LEASING

! Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago: FORMATO 2003 PAGOS CUENTA MAESTRA
Nombre del Pago: 2721MZO04
Cuenta a Debitar: 38556962721 Ahorros
Nit de la Cuenta: 800094752
Nombre de la Cuenta: CONV. INTERAD. N° 2385
Valor Total: 22,793,924.00
Número Total de Registros: 18
Fecha de Creación del Lote: 04/03/2026
Tipo de Aplicación: Inmediato
Fecha de Aplicación: 04/03/2026
Fecha de Envío: 04/03/2026
Número de Secuencia: A1
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa): 04/03/2026
Estado: Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	9	<input type="checkbox"/>
Pendientes	0	<input type="checkbox"/>
Rechazados	0	<input type="checkbox"/>
Otros	0	<input type="checkbox"/>
Todos	9	<input type="checkbox"/>

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	<input type="checkbox"/>	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
	<input type="checkbox"/>	1	OKB	PAGO EXITOSO ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	MARIA JIMENEZ SALD	1007559841	550488448213170	2,796,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	3	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	CESAR AUGUSTO SILV	1070780395	69800048702	3,131,520.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	5	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	SANDRA YADIRA CAMA	20916900	38511490992	2,283,400.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	7	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	BRAYAM LEONARDO CA	1052416537	26278005045	2,907,840.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	9	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	MANUEL FRANCISCO P	11257935	38561697041	2,617,056.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	11	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	DIANA PATRICI GONZ	52656020	38500003154	2,283,400.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	13	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	ANDRES SALGADO BOH	1077968413	25706948	2,283,400.00	NU	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	15	OKA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	GLORIA NELLY LEYVA	20915687	21194690174	2,207,908.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
	<input type="checkbox"/>	17	OKB	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA DE OTRO BANCO	YONATAN CAMILO SU	1070780273	590013546	2,283,400.00	CONFIAR	AHORROS