



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA DE FACATATIVA

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

COMPROBANTE DE EGRESO

FECHA: 15/04/2026
A FAVOR DE BALEN MENDEZ SANDRA YAMILE
CHEQUE No PAGO ELECTRONIC Fecha 15/04/2026 Cheque por valor de 4,126,000.00
POR VALOR DE CUATRO MILLONES CIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS MC.

CONCEPTO SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO No 422-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS EN LOS PROCESOS DE COMPROMISO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE AUTORIDAD SANITARIA Y ASEGURAMIENTO AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO DE 02/03/2026 A 01/04/2026

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2026001299

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA					
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2026000282	2026000403	2.3.1906032.2.3.2.02.02.009. MP050.3004	Servicio de promocion de afiliaciones al regimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago1906032SALUD Y PROTECCION SOCIALAseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	4,284,000.00
MP050 Aumentar a 122.000 personas con capacidad de pago se afilien al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social. - SGSSS.					4,284,000.00
TOTAL PRESUPUESTO					4,284,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%	
11100608011	Otros Gastos en Salud - Municipio de Facatativa CTA 0200 0901 16	00.00	4,126,000.00				
24905401	Honorarios BALEN MENDEZ SANDRA YAMILE	4,126,000.00	00.00				
35524551 001							
SUMAS IGUALES			4,126,000.00		4,126,000.00		

Elaboró: EDWARD	Modifico:	Firma y Sello Beneficiario PAGO ELECTRÓNICO c.c ó Nit
Aprobo:	Reviso:	
NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS SECRETARIO PRIVADO	PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO SECRETARIA DE HACIENDA	

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026001299

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

EI SECRETARIO PRIVADO, SECRETARIA DE HACIENDA En Uso de Sus Atribuciones y

CONSIDERANDO:

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
2026000282	2026000403	2.3.1906032.2.3.2.02.02.009. MP050.3004	Servicio de promocion de afiliaciones al regimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago1906032SALUD Y PROTECCION SOCIALaseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	4,284,000.00
MP050 Aumentar a 122.000 personas con capacidad de pago se afilien al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social. - SGSSS.					
TOTAL PRESUPUESTO					4,284,000.00

Que el presente gasto se hace necesario para: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO No 422-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS EN LOS PROCESOS DE COMPROMISO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE AUTORIDAD SANITARIA Y ASEGURAMIENTO AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO DE 02/03/2026 A 01/04/2026

Por Concepto de: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO No 422-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS EN LOS PROCESOS DE COMPROMISO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE AUTORIDAD SANITARIA Y ASEGURAMIENTO AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO DE 02/03/2026 A 01/04/2026

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MC. (\$4,284,000.00) a BALLEEN MENDEZ SANDRA YAMILE con Nit: 35524551

Por Concepto de: SEGUNDO PAGO SEGÚN CONTRATO No 422-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS EN LOS PROCESOS DE COMPROMISO Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE AUTORIDAD SANITARIA Y ASEGURAMIENTO AL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ. PERIODO DE 02/03/2026 A 01/04/2026

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
2026000282	2026000403	2.3.1906032.2.3.2.02.02.009. MP050.3004	Servicio de promocion de afiliaciones al regimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago1906032SALUD Y PROTECCION SOCIALaseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 3004-OTROS GASTOS EN SALUD - COLJUEGOS	SECRETARIA DE SALUD	4,284,000.00
MP050 Aumentar a 122.000 personas con capacidad de pago se afilien al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social. - SGSSS.					
TOTAL PRESUPUESTO					4,284,000.00

Se expide en FACATATIVA a los 15 dias del mes de Abril de 2026

NESTOR IVAN CIFUENTES ARIAS
SECRETARIO PRIVADO

PAULA VIVIANA PULIDO FIERRO
SECRETARIA DE HACIENDA

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2026001299

15/04/2026

				RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
24905401	Honorarios BALLEEN MENDEZ SANDRA YAMILE	00.00	4,126,000.00			
35524551 001						
55070605	Honorarios	4,284,000.00	00.00			
13058807	Estampilla Proadulto Mayor 40%	00.00	51,000.00	PRO-RIFNEST	4,284,000.00	1.20
13058803	Estampilla Procultura 1.5%	00.00	64,000.00	PRO-CULTURA	4,284,000.00	1.50

MUNICIPIO DE FACATATIVA

Nit: 899999328-1

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2026001299

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

EI SECRETARIO PRIVADO, SECRETARIA DE HACIENDA En Uso de Sus Atribuciones y

13050805	Retención Impuesto de industria y comercio	00.00	43,000.00	I.C.A.	4,284,000.00	1.00
SUMAS IGUALES		4,284,000.00	4,284,000.00			

SECRETARIA DE HACIENDA
HOJA DE RUTA PARA PAGOS
CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO
	2026	4	14	2

NUMERO DEL CONTRATO	422
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	SANDRA YAMILE BALLÉN MÉNDEZ
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	Secretaria De Salud

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	REVISIÓN	OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO "PRIMER PAGO".	OK	VALOR: 4.284.000 PERIODO: 02/03/2026 A 01/04/2026
2	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".	OK	
3	REGISTRO PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".	OK	
4	CONTRATO DEBIDAMENTE FIRMADO "PRIMER PAGO".	OK	
5	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO	OK	
6	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION FINANCIERA"	OK	
7	FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO "INFORMACION BASICA"	OK	
8	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	OK	
9	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (PLANILLA PAGADA) (PARA OPS)	OK	
10	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO. (PARA EMPRESA Y OBLIGADOS A TENER CONTADOR O REV. FISCAL)		
11	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".		
12	RUT "PRIMER PAGO".	OK	
13	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"		
14	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".	OK	
15	INFORME DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL CONTRATISTA	OK	
16	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES POR PARTE DEL SUPERVISOR.	OK	
17	INFORME FINAL DEL CONTRATISTA "ULTIMO PAGO".		
18	INFORME FINAL DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".		
19	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO "ULTIMO PAGO".		
20	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA "PRIMER PAGO". (PARA OPS)	OK	
21	VERIFICACIÓN EN SECOP II DE CARGÜE DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR PARA PAGO	OK	
22	APROBACIÓN DE LA CUENTA POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA EN SECOP II	OK	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD Y/O PROFESIONAL UNIVERSITARIO

VIVIANA CAICEDO AVILA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REvisa SECRETARIA DE HACIENDA Y / O DIRECTOR FINANCIERO Y DE RENTAS

LEONARDO LEYTON

APROBADO

SI NO

X

FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

14/04/2026

APROBADO

SI NO

FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

