	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	21/09/2026			**Lugar**	SESQUILE CUNDINAMARCA	
Acta	**INICIAL**		**AVANCE**	**X**	**LIQUIDACIÓN**	
Acta No	1	**de**	1	**Periodo a pagar**	SEPTIEMBRE	

Datos Contrato				
Número de contrato	CD-CON-SOLIDARIO-267-2026			
Contratista y/o empresa	Resguardo Indígena MHUYSQA CHUTA FA ABA LOS HIJOS DEL MAIZ			
Tipo de identificación	**NIT**	X	**Cédula de ciudadania:**	
No. de identificación	900396361-8			
Objeto contrato/ Concepto de pago	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, HUMANOS Y TÉCNICOS ENTRE EL MUNICIPIO DE SESQUILÉ Y EL RESGUARDO INDIGENA MHUYSQA DE SESQUILÉ PARA LA REALIZACIÓN DEL IX ENCUENTRO DE LA FAPKWA Y EL PUIKY CHUTA FA ABA			
Dependencia ejecutora	OFICINA DE TURISMO, CULTURA Y PATRIMONIO		**Supervisor**	LINA MARÍA BOHÓRQUEZ ROJAS

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

Porcentaje de ejecución Financiera	**100,00%**
Fecha y lugar de firma de acta de inicio	27 DE AGOSTO DE 2026, SESQUILE CUNDIMANARCA

Información Seguridad Social Integral		
	IBC -Ingreso Base de Cotización (40%) del valor total de la sumatoria de los Honorarios	CERTIFICACION PARAFISCALES
	Número de planilla	CERTIFICACION PARAFISCALES
	Mes pago planilla seguridad social	CERTIFICACION PARAFISCALES
	Valor pago salud	CERTIFICACION PARAFISCALES
	Valor pago pensión	CERTIFICACION PARAFISCALES
	Valor pago ARL	CERTIFICACION PARAFISCALES

Datos Presupuestales			
Número Disponibilidad	26 - 000865	**Fecha**	24/07/2026
Número Registro	26 - 001001	**Fecha**	27/08/2026

Medio de pago						
Abono a cuenta	**Ahorro**	**X**	**Corriente**		**Número**	
	Entidad	**Bancolombia**			33600002682	

Valor de la presente acta		
Valor a pagar en el periodo	DIECIOCHO MILLONE DE PESOS	$ 18.000.000

Balance Financiero			
Valor del Contrato	**$18.000.000**	**Valor anticipo**	
Valor de Adicion	**$ 0,00**		
Valor total contrato	**$18.000.000**		

Información pagos						
No	**No Egreso**	**Valor**		**No.**	**Valor**
1		$	18.000.000		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Amortización

Valor a pagar	**$**	**18.000.000**	
Saldo	**$**	**-**	**Saldo** **$** **-**

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre	**CAMILO AUGUSTO CHAUTA PAEZ**
Identificación	1.071.328.552 de Sesquilé
Correo electrónico	comunidadmhuysqadesesquile@gmail.com
Firma	CAMILO CHAUTA

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	**Lina María Bohorquez**	Supervisor
	Elsa Quintero Martínez	Alcaldesa - Ordenadora del Gasto