ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL				
Clase de Acta:	**Final: _____ Parcial ___X____**			**Acta No. 02**
Fecha de la Presente Acta		**(03-09-2021)**		
Clase de Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			
Contrato No.:	**682-2021 - CO1.PCCNTR.2631342**		**Fecha del Contrato:**	**01/07/2021**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**			
Ordenador del Gasto:	**JUAN CARLOS CILIBERTI**			
Contratista	**Nombre o razón social:**	ROCIO BALLESTEROS PINZÓN		
	NIT o CC:	63.436.224		
	Representante legal:	-		
	CC:	-		
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA QUE REPRESENTE JUDICIAL Y/O EXTRAJUDICIALMENTE AL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA EN LAS DEMANDAS QUE SE INSTAUREN EN SU CONTRA, O QUE ESTE DEBA PROMOVER EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA PARA LA VIGENCIA 2021 DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTASANTANDER.			
Plazo Inicial	CINCO (05) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS.	**Plazo Total:** CINCO (05) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS .		
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: 02/08/2021**		**Hasta: 01/09/2021**

Valor Inicial del contrato	$ 24.080.000
Valor Adicional del contrato	-
Valor Total del Contrato	$ 24.080.000

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 24.080.000	30	$ 4.300.000	17,855%
Acta Parcial N° 2		30	$ 4.300.000	17,855%
Acta Final				
Por Ejecutar del Contrato		108	$15.480.000	64,29%
Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 24.080.000	168	$ 24.080.000	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **JUAN CARLOS CILIBERTI** en calidad de ordenador del gasto y contratista **ROCIO BALLESTEROS PINZÓN**, nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de ($ 4.300.000) (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS), la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **JULIAN RODOLFO BAYONA SEGURA** y **<<SUPERVISOR DE APOYO (N/A)>>** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá realizar el último pago de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NUMERO	**$ 4.300.000**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES TRESCEINTOS MIL PESOS**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA Rocio Ballesteros Pinzón
Nombre: JUAN CARLOS CILIBERTI **Cargo: Jefe la Oficina Asesora Jurídica**	**NOMBRE:** ROCIO BALLESTEROS PINZÓN **CÉDULA: 63.436.224 de Vélez, Santander.**