ACTA No. 3
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 023-2024

CONTRATISTA: **JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES**	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA	
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.	1.007.726.359 DE BUCARAMANGA	
NÚMERO DE CONTRATO: 023-2024	FECHA: 22 DE ENERO DE 2024	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO JUDICANTE EN LA PERSONERIA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y EL MENOR DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO** 24-00020	
	FECHA 10 DE ENERO DE 2024	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO** N/A	
	FECHA N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO** 24-00024	
	FECHA 23 DE ENERO DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NUMERO** N/A	
	FECHA N/A	
VALOR INICIAL:	$ 17.600.000	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	ONCE (11) MESES	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
FECHA ACTA DE INICIO:	23 DE ENERO DE 2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A N/A	
ACTA DE REINICIO:	N/A N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 1.600.000	

SALUD: CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
ABRIL	15 DE ABRIL DE 2024	7918871505	$1.300.000	$162.500

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

PENSION: COLPENSIONES

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
ABRIL	15 DE ABRIL DE 2024	7918871505	$1.300.000	$208.000

ARL: POSITIVA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
ABRIL	15 DE ABRIL DE 2024	7918871505	$1.300.000	$6.800

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	16 DE ABRIL DE 2024	2502400193236	$70.400
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	16 DE ABRIL DE 2024	209598	$64.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	23 DE MARZO DE 2024
	HASTA	22 DE ABRIL DE 2024
FECHA COBRO ANTERIOR	11 DE ABRIL DE 2024	
No. COBROS REALIZADOS	2	

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según informe de Actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a la seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Floridablanca, a los VEINTITRES (23) días del mes de ABRIL de 2024

JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
C.C. 1.007.726.359 de BUCARAMANGA
Contratista

CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera Delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA