ACTA No. 01
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 044-2024

CONTRATISTA: **DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE**	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** MARÍA ALEJANDRA RAMIREZ AYALA	
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.	1.095.842.302	
NÚMERO DE CONTRATO: 044-2024	Mayo 06 de 2024	
OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALISTA EN LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE DESARROLLA EL DESPACHO EN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO 2024-2028 Y EL PLAN DE ACCIÓN MAYO – DICIEMBRE DE 2024 DE LA PERSONERÍA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	24-00122
	FECHA	03 de mayo de 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A
	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	24-00225
	FECHA	06 de mayo de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	N/A
	FECHA	N/A
VALOR INICIAL:	VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($28.500.000)	
VALOR ADICIONAL :	N/A	
PLAZO INICIAL:	7.5 MESES	
PLAZO ADICIONAL :	N/A	
FECHA ACTA DE INICIO:	Mayo 06 de 2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A	N/A
ACTA DE REINICIO:	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/12/2024	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	30 DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800.000)	

SALUD: SALUD TOTAL

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
2024-01	04-06-2024	9468060304	$2.200.000.00	$275.000.00

PENSION: COLPENSIONES

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
2024-01	04-06-2024	9468060304	$2.200.000.00	$352.000.00

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
2024-01	04-06-2024	9468060304	$2.200.000.00	$11,500

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	Junio 07-2024	00027099	$167.200
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	Junio 07-2024	00220026	$152.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	MAYO 06 de 2024
	HASTA	JUNIO 06 de 2024
FECHA COBRO ANTERIOR	N/A	
No. COBROS REALIZADOS	N/A	

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 siete (07) días del mes de Junio de 2024.

DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
C.C. 1.095.842.302 de Floridablanca
Contratista

MARIA ALEJANDRA RAMIREZ AYALA
Supervisor

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA