ACTA No. 7
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
AGOSTO	30 DE JULIO DE 2024	7931916100	$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
AGOSTO	30 DE JULIO DE 2024	7931916100	$1.300.000	$208.000

ARL: POSITIVA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
AGOSTO	30 DE JULIO DE 2024	7931916100	$1.300.000	$6.800

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	30 DE JULIO DE 2024	2502400378390	$70.400
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	30 DE JULIO DE 2024	225692	$64.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	23 DE JULIO DE 2024
	HASTA	22 DE AGOSTO DE 2024
FECHA COBRO ANTERIOR	26 DE JULIO DE 2024	
No. COBROS REALIZADOS	6	

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 VEINTIDOS (22) días del mes de AGOSTO 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