

ACTA PARCIAL N. 2
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
N. 302-2024

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL	
CONTRATISTA:	GONZALO VALENCIA CORTÉS	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE FAUNA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL.	
DURACION:	CINCO (05) MESES	
INICIACION:	12 de abril de 2024	
TERMINACIÓN:	11 de septiembre de 2024	
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Disponibilidad	N. 1-50-40-63-01-00436 – 03 de abril del 2024
	Registro	N. 1-50-40-63-02-00472 – 12 de abril del 2024
	Rubro	2.3.2.02.02.009 – Servicios para la comunidad sociales y personales
VALOR DEL CONTRATO:	(\$15.000.000) – QUINCE MILLONES DE PESOS	

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal, a los **catorce (14)** días del mes de **julio** del año 2024, se reunieron en la Secretaría de Medio Ambiente, Desarrollo Rural y Bienestar Animal, el médico veterinario zootecnista, **GILBERTO BEDOYA GONZÁLEZ**, identificado con cédula de ciudadanía 18.594.491, profesional universitario, actuando en calidad de SUPERVISOR, y el señor **GONZALO VALENCIA CORTÉS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.093.968, actuando en calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta.

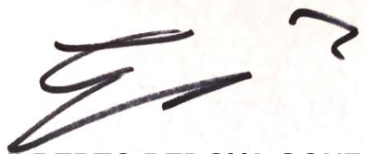
COMPROBANTE DE PAGO: Contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de pago en el sistema general de seguridad social integral, según planilla de pago N. **77643576**, correspondiente al mes de **mayo** de 2024.

Mediante la presente, se cancela el período de ejecución del 12 de **mayo** al 11 de **junio** de 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES: Revisado el informe de actividades se pudo constatar el cumplimiento satisfactorio de los alcances y actividades programadas, durante este período de ejecución.

Por lo anterior la supervisión autoriza el pago de la presente acta por valor de **TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000).**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15.000.000
VALOR ACTA PARCIAL N. 1	\$ 3.000.000
VALOR ACTA PARCIAL N. 2	\$ 3.000.000
<hr/>	
SALDO POR PAGAR	\$ 9.000.000



GILBERTO BEDOYA GONZÁLEZ
Supervisor



GONZALO VALENCIA CORTÉS
Contratista

Elaboró: Marcela Escudero Fernández
Secretaría Ejecutiva (E)



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit: 891.480.033

Pagina: 1 de: 2

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
AREA DE TESORERÍA
COMPROBANTE DE EGRESO

Nº: 1-50-50-44-00-02630

Fecha: 23/08/2024

Documentos Origen

Num Doc.	Fecha Doc.
02364	16/08/2024

Documento de Identidad	75.093.968
Nombre del Beneficiario	GONZALO VALENCIA CORTES

Concepto Comprobante

96CD2DEC1003A3205EEFBD71660FEA55

PAGO ACTA PARCIAL No 2. CONTRATO No 302-2024. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE FAUNA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL. SEGUN OFICIOS DE SOLICITUD.

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	3.000.000,00
CCPET01 - CPC V2.1 AC 91122	Servicios de la administración pública relacionados con la salud	3.000.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA 16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	3.000.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN 1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.000.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN 4501054	Servicio de sanidad animal	3.000.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS C	Con Situación de Fondos	3.000.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA 120501	Ingresos sin destinación específica	3.000.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA 2022666820007	Fortalecimiento la capacidad institucional para la atención de la población animal encaminadas a mejorar sus codici0nes de bienestar en el municipio de Santa Rosa De Cabal	3.000.000,00

Total del presente Comprobante

Total Retenciones

Neto a Pagar

3.000.000,00	165.000,00	2.835.000,00
--------------	------------	--------------

Valor en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja

Codigo	Detalle	Documento	Valor
2001572031565	FONDOS COMUNES	0000002630	2.835.000,00

RETENCIONES

DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROANCIANO	4,00	120.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA	1,00	30.000,00
RETE ICA	0,50	15.000,00



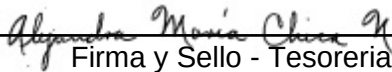


**DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL**

Nit: 891.480.033

Pagina: 2 de: 2

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
AREA DE TESORERÍA
COMPROBANTE DE EGRESO**


Firma y Sello - Tesorería

Elaborado por: VANESA ALVAREZ ARCILA

