ACTA PARCIAL Nro.02

ACTA FINAL		PARCIAL	X	RECIBO A SATISFACCIÓN	

FECHA: 26 de noviembre de 2024	**ACTA PARCIAL 02**
No. CONTRATO: 173 DE 2024 **FECHA DE CONTRATO: 03 septiembre de 2024** **FECHA DE INICIO: 04 de septiembre 2024** **FECHA DE TERMINACION: 20/12/2024**	**CONTRATANTE:** Alcaldía Municipal de Moniquirá **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO:PRESTACION DE SERVICIOS	**CONTRATISTA:** YOVANNY SUAREZ ESPITIA **C.C.** 1.054.681.734

OBJETO DEL CONTRATO 2024: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y FORTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGALVIGENTE Y APLICABLE.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD	**2024000402**
Registro Presupuestal RP	**2024000858**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$13.553.333	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$ 3.800.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$ 3.800.000
VALOR POR EJECUTAR		$5.953.333
SUMAS IGUALES	$13.553.333	$13.553.333

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN:

Que mediante la presente se certifica,que YOVANNY SUAREZ ESPITIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 74.242.055 de Moniquirá ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato **No. 173 de 2024** de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y FROTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNCIPIO DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE Y APLICABLE; del 05 de octubre al 04 de noviembre de 2024, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades objeto del mismo conforme informe de actividades presentado.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

N° de planilla	**8633112310**
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolivar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia

ACTA PARCIAL Nro.02

Periodo cotizado	OCTUBRE – 2024		
Valor del Aporte	SALUD	PENSIÓN	ARL
OCTUBRE	274.800	351.700	11.500
ANEXOS			Marque con x
Cuenta de cobro y/o factura			X
Copia de seguridad social			X
Informe de actividades			X
YOVANNY SUAREZ ESPITIA		DR. JOSE FASTOR GAMBA COY.	
Contratista		Supervisor	

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co
Calle 18 No. 4-53 Parque Simón Bolivar Código Postal 154260
Moniquirá, Boyacá Colombia