

ACTA FINAL ☒		PARCIAL ☐	RECIBO A SATISFACCIÓN ☐
FECHA: 27 de diciembre de 2024		ACTA FINAL	
No. CONTRATO: 191 de 2024		CONTRATANTE: Alcaldía Municipal de Moniquirá	
FECHA DE CONTRATO: 17 de septiembre de 2024		REPRESENTANTE LEGAL: FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN	
FECHA DE INICIO INICIAL: 19 de septiembre de 2024			
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 20 de diciembre de 2024			
FECHA DE INICIO ADICIÓN No. 1: N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN ADICIÓN No. 1: N/A			
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		CONTRATISTA: VIVIAN LORENA ESPITIA	
		C.C. 1013578335 de BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA A CARGO DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL."			
Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD Inicial		2024000926 del 17 de septiembre de 2024	
Certificado de Registro Presupuestal RP Inicial		2024000426 del 6 de septiembre de 2024	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP – Adición No. 1		N/A	
Certificado de Registro Presupuestal RP – Adición No. 1		N/A	
BALANCE DEL CONTRATO			
RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO		CRÉDITO
VALOR CONTRATO	\$11.200.000,00		\$0,00
VALOR ADICIÓN No. 1	\$0		\$0
VALOR ACTA PARCIAL No. 01	\$0		\$3.733.333,24
VALOR ACTA FINAL	\$0		\$6.400.000,09
VALOR a favor del municipio	\$0		\$1.066.666,67
SUMAS IGUALES	\$11.200.000		\$11.200.000
OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica que VIVIAN LORENA ESPITIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.013.578.335 ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato No. 191 de 2024. "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE SALUD MENTAL PARA EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS EN GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA A CARGO DE LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL." del 19 de octubre al 20 de Diciembre 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			
Nº de planilla OCTUBRE	9477130592		
Nº de planilla NOVIEMBRE	9477674925		
Nº de planilla DICIEMBRE	9478978098		
Entidad donde realiza el pago	APORTES EN LINEA		
Periodo cotizado	SEPTIEMBRE		
Valor aporte	SALUD	PENSIÓN	ARL
OCTUBRE	\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 6.800
NOVIEMBRE	\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 6.800
DICIEMBRE	\$ 162.500	\$ 208.000	\$ 6.800
ANEXOS		Marque con x	
Cuenta de cobro y / o factura		☒	
Copia de seguridad social		☒	
Informe de actividades		☒	
 VIVIAN LORENA ESPITIA Contratista		 MIGUEL ÁNGEL ÁNGULO CORREDOR Supervisor	

Proyectó

Nombre Vivian Lorena Espitia

Firma

TRD

Código 5

Revisó

Miguel Ángel Angulo C.

Dependencia

Secretaría de Salud

Aprobó

Miguel Ángel Angulo C.

