ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL		**PARCIAL**	X	**RECIBO A SATISFACCIÓN**	

FECHA: 20 DE DICIEMBRE DE 2024	**ACTA PARCIAL No. 01**
No. CONTRATO: 206 DE 2024 **FECHA DE CONTRATO:** 17 DE OCTUBRE DE 2024 **FECHA DE INICIO:** 24 DE OCTUBRE DE 2024 **FECHA DE TERMINACIÓN:** HASTA EL 26 DE DICIEMBRE 2024	**CONTRATANTE:** Alcaldía Municipal de Moniquirá **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS	**CONTRATISTA: FUNDACION VOZ ANIMAL** Nit. 900.234.677-5 **RL: MARIA CRISTINA CALDERON CADAVID** CC. 21.068.884 DE BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN MEDICA VETERINARIA A ANIMALES EN SITUACIÓN DE ABANDONO Y ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ BOYACÁ VIGENCIA 2024".

Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CPD:	DIS-2024000327 DE 22 DE JULIO DE 2024
Registro Presupuestal - RP:	RES-2024001016 DEL 17 de OCTUBRE de 2024

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$50.000.000,00	$0,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 01	$0,00	$32.622.000,00
VALOR POR EJECUTAR	$0,00	$17.378.000,00
SUMAS IGUALES	$50.000.000,00	$50.000.000.00

OBSERVACIONES: Que mediante la presente se certifica, qué **FUNDACION VOZ ANIMAL NIT 900.234.677-5** representante legal la señora MARIA **CRISTINA CALDERON CADAVID** , identificada con cedula de ciudadanía 21.068.884 de Bogotá ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato **No. 206 DE 2024** del **24 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 12 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.

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla	Octubre: 1066218436 Noviembre: 1067369203 Diciembre: 1068289872		
Entidad donde realiza el pago	Pago simple		
Periodo cotizado	Octubre, noviembre y diciembre de 2024		
Valor aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
Octubre:	$52.000	$208.000	$13.600
Noviembre:	$52.000	$208.000	$13.600
ANEXOS			**MARQUE CON UNA X**
Certificación de la contadora			X
Cuenta de cobro y/o factura			X
Copia de seguridad social			X
Informe de actividades			X
FUNDACION VOZ ANIMAL MARIA CRISTINA CALDERON CADAVID REPRESENTANTE LEGAL Contratista		**LUIS ALFONSO GUERRERO DIRECTOR UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA (UMATA) Supervisor**	

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	LUIS ALFONSO GUERRERO	LUIS ALFONSO GUERRERO	LUIS ALFONSO GUERRERO
Firma			
TRD	Código	Dependencia UMATA	

Teléfono: (+57) 608 7281124
www.moniquira-boyaca.gov.co
contactenos@moniquira-boyaca.gov.co
alcaldia@moniquira-boyaca.gov.co