ACTA No. 1
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 014-2025

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: 014-2025		FECHA: 18 DE FEBRERO DE 2025	
OBJETO		PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN JURÍDICA Y ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS QUE DESARROLLA LA PERSONERÍA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y EL MENOR	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00031	
	FECHA	14 DE FEBRERO DE 2025	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A	
	FECHA	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00043	
	FECHA	17 DE FEBRERO DE 2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	N/A	
	FECHA	N/A	
VALOR INICIAL:	$ 3.500.000		
VALOR ADICIONAL:	N/A		
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	N/A		
FECHA ACTA DE INICIO:	18 DE FEBRERO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A	N/A	
ACTA DE REINICIO:	N/A	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 DE ABRIL DE 2024		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	TREINTA (30) DIAS		
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 1.750.000		

SALUD: CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
FEBRERO	20 DE MARZO DEL 2025	7960359032	$664.300	$ 83.500

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
FEBRERO	20 DE MARZO DEL 2025	7960359032	$664.300	$106.700

ARL: POSITIVA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	N.º PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
FEBRERO	20 DE MARZO DEL 2025	7960359032	$664.300	$3.600

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	20 DE MARZO DEL 2025	2502500186576	$38.500
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	28 DE MARZO DEL 2025	255759	$35.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	18 DE FEBRERO DE 2025
	HASTA	18 DE MARZO DE 2025
FECHA COBRO ANTERIOR	N/A	
No. COBROS REALIZADOS	N/A	

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 TREINTA Y UNO (31) días del mes de MARZO de 2025

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