ACTA PARCIAL Nro. 03

ACTA FINAL		PARCIAL	X	RECIBO A SATISFACCIÓN	

FECHA: 08 de MAYO DE 2025	**ACTA PARCIAL 03**
No. CONTRATO: 035 DE 2025 **FECHA DE CONTRATO:** 30 DE ENERO DE 2025 **FECHA DE INICIO:** 31 DE ENERO DE 2025 **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE JUNIO DE 202525 DE MAYO DE 2025	**CONTRATANTE:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE MONIQUIRÁ **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS	**CONTRATISTA:** YOVANNY SUAREZ ESPITIA **C.C.** 74242055 DE MONIQUIRA
OBJETO DEL CONTRATO 2025: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR APOYAR Y FORTALECER A LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE..".	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD	**2025000076**
Registro Presupuestal RP	**2025000060**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$21.000.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$4.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N°03		$4.200.000
VALOR POR EJECUTAR		$8.400.000
SUMAS IGUALES	$21.000.000	$21.000.000

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica, qué YOVANNY SUAREZ ESPITIA identificado con cedula de ciudadania **No.74242055** Expedida en Moniquirá, ejecutó cumplidamente con el objeto del **contrato No. 035 de 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR APOYAR Y FORTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE"**, durante el periodo del 31 de MARZO de 2025 al 30 de ABRIL de 2025, 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	**8635407043**		
Entidad donde realiza el pago	**ASOPAGOS**		
Periodo cotizado	**ABRIL-2025**		
Valor del Aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
ABRIL	$274.800	$351.700	$11.600

ANEXOS	**Marque con x**
Cuenta de cobro y/o factura	X
Copia de seguridad social	X
Informe de actividades	X

YOVANNY SUAREZ ESPITIA	**Dra. NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA.**
Contratista	**Supervisor**

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	Yovanny Suárez Espitia	Nancy Carolina Castellanos Gamboa.	
Firma			
TRD	Código	Dependencia	Comisaria de Familia

CERTIFICACIÓN Y ORDEN DE PAGO

La suscrita NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA, en mi condición de supervisora del contrato de Prestación de Servicios de Profesionales No. **035 de 2025**, suscrito con YOVANNY SUAREZ ESPITIA identificado con cédula de ciudadanía Nro. 74242055 de Moniquirá, cuyo objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR, APOYAR Y FORTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE", así como en las demás actividades legales que estén relacionadas con el funcionamiento institucional de la Alcaldía, certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones y/o logros del contrato, de acuerdo con el informe presentado el día ocho (08) del mes de mayo del 2025.

Por lo anterior, solicito se cancele el Tercer Pago correspondiente a la suma de: **CUATRO MILONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000)** Moneda Corriente, por el periodo comprendido entre el 31 de marzo de 2025 y el 30 de abril de 2025, el cual se cancelará de conformidad con lo establecido en la cláusula cuarta -forma de pago, del contrato.

Adicionalmente, se certifica que el contratista cumplió con los pagos de Seguridad social y ARL correspondientes al contrato.

VALOR DEL CONTRATO / Orden	N° PAGO	VALOR	NUEVO SALDO DEL CONTRATO
21.000.000	03	$4.200.000	$8.400.000

VALOR A PAGAR: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS .M/CT ($4.200.000)

Para constancia se firma Moniquirá Boyacá, a los ocho (08) días del mes de mayo del 2025.

NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA
Comisaria de Familia
Supervisora del Contrato

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA	NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA	NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMBOA
Firma			
TRD	Código	Dependencia	