MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACA MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION NORMALIZACION DOCUMENTAL **ACTA PARCIAL**	mipg Modelo integrado de planeación y gestión	**CO-FO-21** Versión 3 Fecha. 17-12-2024

CONTRATO	100.17.6-07-2025	**DE**	enero 14, 2025		**FECHA DE INICIACIÓN REAL**		**FECHA ACTA ANTERIOR**
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA GESTION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PÚBLICAS"				martes, 14 de enero de 2025		
CONTRATISTA	DIANA PAOLA LEGUIZAMON VARGAS	**IDENTIFICACION**	CC / NIT	C.C. 1050170482	**FECHA TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO:**		**FECHA PRESENTE ACTA**
SUPERVISOR:	ING.ELVIA MARIA ROJAS GARCIA				13 de julio de 2025		marzo 2, 2025
VALOR INICIAL	$17,640,000.00	**% EJECUTADO**		17%	**FECHA DE TERMINACIÓN REAL:**		**ACTA No.**
VALOR ADICIONAL	$0.00	**% TIEMPO**		17%	13 de julio de 2025		
VALOR TOTAL	**$17,640,000.00**	**CDP**	2025000013		**RP**	2025000007	**1**
PLAZO INICIAL	180						
PRORROGA Nº 1	N/A	**CDP / ADICIÓN**	N/A		**RP / ADICIÓN**	N/A	
PRORROGA Nº 2	N/A						
PLAZO TOTAL	180						
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Entre	martes, 14 de enero de 2025	y el	jueves, 13 de febrero de 2025			

En las oficinas de la Secretaría de Planeación del municipio de Boyacá se reunieron los señores, ING.ELVIA MARIA ROJAS GARCIA como Supervisor y el/la señor(a) DIANA PAOLA LEGUIZAMON VARGAS como contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial de las actividades contempladas dentro del periodo y pactadas en la CLAUSULA SEGUNDA alcance del objeto, así como las actividades descritas en la CLÁUSULA TERCERA del contrato en mención previa las siguientes:

1. Que en la cláusula respecto de la forma de pago se pacto: Los valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a la ejecución de cada actividad propuesta según cronograma de evaluación y seguimiento, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.

2. Que en relación con lo anterior el supervisor del contrato constató el desarrollo PARCIAL de las obligaciones derivadas del objeto contractual, las cuales fueron ejecutadas y realizadas a satisfacción de conformidad con el informe de actividades presentado para periodo por parte del contratista y visto bueno del supervisor.

3. Igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N°9480383014 de lo mes de ENERO, de 2025 de conformidad con la normatividad vigente y de acuerdo al grupo de trabajo presentado en la propuesta.

4. VERIFICACIÓN APORTES SEGURIDAD SOCIAL:

DESCRIPCION	PAGO POR PERIODOS												Valor Total Pagado
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
Salud	$178,500												$178,500.00
Pensiones	$228,500												$228,500.00
Riesgos	A CARGO DE LA ADMINISTRACION												$0.00
Valor pagado por periodo	$407,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$407,000

5. CUADRO DE PRESUPUESTO DE CANTIDADES y ESCPECIFICACIONES

CONDICIONES ORIGINALES						MODIFICACIONES			ACTIVIDADES EJECUTADO					
									PRESENTE ACTA		ACUM. ACTA ANTERIOR		ACUMULADO TOTAL	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	V/UNITARIO	V/TOTAL	+/-	Cant.	Valor	Cant.	Valor	Cant.	Valor	Cant.	Valor
1	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA GESTION DE LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PÚBLICAS"	mes	6	2,940,000.00	17,640,000.00				1	2,940,000.00	0	$0.00	1	2,940,000.00
	TOTAL				17,640,000.00				1	2,940,000.00		$0.00	1	$2,940,000.00

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$2,940,000.00

6. Que por lo anterior deberá efectuarse el pago parcial al contratista teniendo en cuenta el siguiente balance, así:

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	**$17,640,000.00**	
Valor adicional contratado	$0.00	
Anticipo		$0.00
Amortización del anticipo		$0.00
Sumatoria actas parciales		$0.00
Valor a pagar presente acta	$0.00	$2,940,000.00
Saldo por ejecutar	$0.00	$14,700,000.00
SUMAS IGUALES	**$17,640,000.00**	**$17,640,000.00**

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE	**$2,940,000.00**

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA:	**58403281989**
BANCO:	**BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA:	AHORRO

DECLARACIONES:	Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y el supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan las las revisiones de acuerdo a las actividades ejecutadas segun el informe por parte del Supervisor y contratista y los soportes que a este se acompañe.
	Con la firma de la presente acta se avala que la información plasmada, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta contractual reposan todos los documentos que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC.

ANEXOS:	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
	INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR
	EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
	* Si se requieren se pueden adicionar mas casillas.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

ING.ELVIA MARIA ROJAS GARCIA
SUPERVISOR (A)

DIANA PAOLA LEGUIZAMON VARGAS
CONTRATISTA