ACTA No. 04
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 018-2025

CONTRATISTA: ANDRES ORLANDO RUEDA PEÑA		**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** MARIO BARRAGAN PACHON
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.		1098714825
NÚMERO DE CONTRATO:		018-2025
OBJETO		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN Y PROCESOS DE LA ENTIDAD EN MIPG
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00033
	FECHA	Febrero 20 de 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A
	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	25-00047
	FECHA	Febrero 24 de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	N/A
	FECHA	N/A
VALOR INICIAL:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5,600,000)	
VALOR ADICIONAL :	N/A	
PLAZO INICIAL:	4 Meses	
PLAZO ADICIONAL :	N/A	
FECHA ACTA DE INICIO:	25/02/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A	N/A
ACTA DE REINICIO:	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	25/06/2025	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	30 días	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1,400,000)	

SALUD:

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PENSION:

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ARL:

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	N/A	N/A	N/A
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	09/07/2025	280381	$28.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	26 de Mayo de 2025
	HASTA	25 de Junio de 2025
FECHA COBRO ANTERIOR	03/07/2025	
No. COBROS REALIZADOS	3	

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$5.600.000	0
VALOR ADICION (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO		$1.400.000
SEGUNDO PAGO		$1.400.000
TERCER PAGO		$1.400.000
CUARTO PAGO		$1.400.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		0
TOTAL (sumas iguales)	$5.600.000	$5.600.000

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 catorce (14) días del mes de Julio de 2025

ANDRES ORLANOD RUEDA PEÑA
C.C. 1.098.714.825
Contratista

MARIO BARRAGAN PACHON
Supervisor(a)

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA