ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL - BOYACÁ NIT. 891.801.129-1	GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÒN	F-GCT-02	Página 1 de 1
		Versión 01	1/02/2025

ACTA PARCIAL

CONTRATO N°	**36**	**FECHA DEL CONTRATO**	**4**	**2**	**2025**

CONTRATANTE :(Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contrantante)

Nombre y/o razón social:	**MUNICIPIO DE MACANAL**
NIT /C.C. No.	891.801.129-1

SUPERVISOR Y CARGO (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del supervisor)

Nombre:	**GLORIA ISABEL GONGORA VEGA**	Cargo:	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y TIC´S**

CONTRATISTA (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)

Nombre y/o razón social:	**KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ**
NIT /C.C. No.	**1014298853 expedida en Bogotá**

OBJETO CONTRACTUAL *(Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)*

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR(A) SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARÍA, GRUPOS POBLACIONALES Y DEMÁS ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL MUNICIPIO DE MACANAL DURANTE LA VIGENCIA 2025

VALOR *(En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)*

Valor en números:	**$ 25.600.000,00**
Valor en letras:	**VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

VALOR ADICIONAL *(En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)*

Valor en números:	N/A
Valor en letras:	N/A

VALOR TOTAL *(En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)*

Valor en números:	**$ 25.600.000,00**
Valor en letras:	**VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

PLAZO INICIAL *(Escriba en este espacio el término de tiempo establecido para desarrollar el objeto contractual)*

OCHO (8) MESES

PLAZO ADICIONAL *(Escriba el tiempo de la adicion en plazo en numero)*	***PLAZO TOTAL***
N/A	OCHO (8) MESES

ADICIONES EN PLAZO *(Escriba el tiempo de la adicion en plazo en letras)*

N/A

FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL (fecha estimada de finalización del contrato apartir del acta de inicio según el plazo de ejecución a partir de la fecha)

El suscrito contrato tiene como fecha de finalizacion: el 4-oct del 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN TOTAL (fecha estimada de finalización del contrato apartir del acta de inicio según el plazo de ejecución a partir de la fecha)

El suscrito contrato tiene como fecha de finalizacion: el 4-oct del 2025

TERMINO DE AVANCE PARCIAL (fecha de avance del contrato según el plazo de ejecución a partir de la fecha)

DEL 04 DE JULIO DE 2025 AL 03 DE AGOSTO DE 2025

En Macanal - Boyacá a los **CINCO *(05) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)***, en la oficina de Secretaria de Gobierno y Tics, se reunieron GLORIA ISABEL GONGORA VEGA, secretaria de Gobierno y Tics como supervisora designado por el Municipio y KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ como contratista, identificado con cedula ciudadania: 1014298853 con el objeto de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL No. 06/2025 DEL CONTRATO No. 036 DE 2025,** se presenta avance de cumplimiento y se recibe a satisfacción el informe presentado y certificación de la Supervisión, obteniendo el siguiente resultado de ejecución:

ASUNTO (Complete los espacios vacios y amplie la información cuando lo considere necesario)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$25.600.000,00	
VALOR ADICIONAL		$0,00
VALOR GIRADO ACTAS ANTERIORES		$16.000.000,00
VALOR A GIRAR EN LA PRESENTE ACTA		$3.200.000,00
SALDO POR GIRAR		$6.400.000,00
SUMAS IGUALES	$25.600.000,00	$25.600.000,00

En virtud de lo anterior y a lo establecido en la Cláusula Quinta del Contrato, se acuerda autorizar el pago por la suma de ***TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($.3.200.000,00)*** con cargo al Registro Presupuestal No. 2025020003– rubro: Servicios de Comisaría de Familia /SGP - PROPOSTIO GENERAL LIBRE INVERSIÓN / GOBIERNO TERRITORIAL / Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana. Denominación del rubro(2.3.2.02.02.009.118) .

Para constancia se firma, de conformidad de aceptación:

GLORIA ISABEL GONGORA VEGA
Supervisor

KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ
Contratista

	Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
FECHA	*Agosto de 2025*	*Agosto de 2025*	*Agosto de 2025*
CARGO	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*
NOMBRE	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*