ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL
NIT: 891.801.129-1

SECRETARIA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN

ACTA PARCIAL DEL CONTRATO

CONTRATO Nº	**49**	**FECHA DEL CONTRATO**	**19**	**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:	LAURA MARITZA CUESTA ALFONSO	Cargo:	SECRETARIA DE DESARROLLO E INNOVACION

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

Nombre y/o razón social:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE MACANAL/ RL. YENNY LILIANA AVILA OLMOS**
NIT /C.C. No.	**820.000.857-1 / CC 52.165.765 expedida en Bogotá**

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

DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE MACANAL, BOYACA, VIGENCIA 2025

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

Valor en números:	109,119.150,70
Valor en letras:	CIENTO NUEVE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE

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

Valor en números:	$ 20,844,670.70
Valor en letras:	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISIENTOS SETENTA PESOS CON SETENTA CENTAVOS

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

Valor en números:	**129.963.821,40**
Valor en letras:	**CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOSIENTOS VEINTIUN PESOS CON CUARENTA CENTAVOS**

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

DIEZ (10) MESES

PLAZO ADICIONAL *(Escriba el tiempo de la adicion en plazo en numero)*	***PLAZO TOTAL***
-	DIEZ (10) 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 18-Dec 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 18-Dec del 2025

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

DEL 01 JULIO 2025 AL 30 SEPTIEMBRE 2025

En Macanal - Boyacá a los trece (13) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025), en la oficina de la Secretaria de Desarrollo, se reunieron Laura Maritza Cuesta Alfonso, secretaria de Desarrollo e Innovacion como supervisor designado por el Municipio y Yenny Liliana Avila Olmos como contratista, identificada con cedula ciudadania: 52.165.765 de Bogota con el objeto de suscribir la presente acta de pago parcial N°03 del Contrato interadministrativo No. 049 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:	$109,119,150.70	
VALOR ADICIONAL	$20,844,670.70	
VALOR GIRADO ACTAS ANTERIORES		$20,763,000.00
VALOR A GIRAR EN LA PRESENTE ACTA		$34,061,500.00
SALDO POR GIRAR		$75,139,321.40
SUMAS IGUALES	$129,963,821.40	$129,963,821.40

En virtud de lo anterior y a lo establecido en la Cláusula "FORMA DE PAGO"del Contrato, se acuerda autorizar el pago por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($34.061.500,00) con cargo al Registro Presupuestal No. 2025020037 de los siguientes rubros **2.3.2.02.02.009.018** la suma de $4.692.000,00 - **2.3.2.02.02.009.019** la suma $4.017.500,00 - **2.3.2.02.02.009.020** la suma $ 10.663.000,00 - **2.3.2.02.02.009.021** la suma $4.709.000,00 - **2.3.2.02.02.009.022** la suma $3.120.000,00 - **2.3.2.02.02.009.023** la suma $1.280.000,00 - **2.3.2.02.02.009.024** la suma $ 2.080.000,00 - **2.3.2.02.02.009.025** la suma $3.500.000,00

Para constancia se firma, de conformidad de aceptación:

LAURA MARITZA CUESTA ALFONSO
Supervisora

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE MACANAL/ RL. YENNY LILIANA AVILA OLMOS
Contratista

	Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
FECHA	2025	2025	2025
CARGO	*Profesional de Apoyo*	*Secretaria de Desarrollo e Innovación*	*Secretaria de Desarrollo e Innovación*
NOMBRE	*Ximena Gutierrez*	*Laura Maritza Cuesta Alfonso*	*Laura Maritza Cuesta Alfonso*

Dirección: Carrera 6 No. 2 – 73. Macanal- Boyacá.
Código Postal 152840
Tel. (8) 3203907157