**ACTA PARCIAL N. 03**
(12/12/2025)

**CONTRATO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CAO NO. 022- 2025 DEL 09 DE JULIO DE 2025.**

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA DIRECCION LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA-BOYACA. |
| **CONTRATISTA:** | FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO |
| **SUPERVISIÓN:** | ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA, DIRECTOR LOCAL DE SALUD |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE. |
| **VALOR ACTA No3:** | NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS ($ 909.000) M/CTE |
| **SALDO A PAGAR:** | MIL QUINIENTOS PESOS ($ 1.500) M/CTE. |

En Chiquinquirá, a los Doce (12) día del mes de Diciembre del año Dos Mil Veinticinco (2025), nos reunimos **ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.533.225 de Bogotá, en su calidad de Supervisor y **FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO**, identificada con cedula de ciudadanía 23.489.938 de Chiquinquirá, en su calidad de contratista, con el objeto de cancelar la suma **NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS ($ 909.000) M/CTE.**

**C O N S I D E R A N D O:**

1. Que el señor Contratista solicita a la Supervisión y al Contratante el pago parcial pactado en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CAO NO. 022- 2025 DEL 09 DE JULIO DE 2025.**

2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las cuentas la entrega de los elementos en las Instalaciones de la Alcaldía Municipal de Chiquinquirá de manera eficiente y oportuna y dentro del plazo pactado para la ejecución del presente contrato, o en el lugar que el supervisor disponga.

3. Que de acuerdo a las cuentas de cobro, se procedió a levantar un acta parcial de entrega cuya factura se encuentra anexa a la presente acta.

4. Que con base al servicio prestado se solicita el pago por el valor de **NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS ($909.000) M/CTE.** Conforme al siguiente detalle:

| DETALLE | CANT | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|
| Sopa o crema del día, carne de res, cerdo o pollo de 150 gr, arroz blanco, papa o patacón, principio y ensalada de vegetales o dulce y jugo natural. | 24 | $17.750 | $ 426.000 |
| Sándwich (con 100 gramos de pollo desmechado, jamón tajado, quesillo 2 tajas, una rebanada de tomate). Acompañado de una bebida fría o caliente. | 69 | $ 7.000 | $ 483.000 |
| | | **EXENTO** | |
| | | **SUB TOTAL** | **$ 909.000** |
| | | **IVA** | **$ 0,00** |
| | | **TOTAL** | **$ 909.000** |

**5.** Afectar los siguientes rubros:

| CÓDIGO | RUBRO | % EJECUCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009 12322102-19-1905-19.05.05.04-1905054-91122-106 | SERV PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES/ COLJUEGOS 25% CSF. | 99,99%. | **$ 909.000** |
| **TOTAL** | | 99,99%. | **$ 909.000** |

**A C U E R D A N:**

**1.** Aceptar el pago parcial por la suma de **NOVECIENTOS NUEVE MIL PESOS ($909.000) M/CTE.** Cancelar el anterior valor mediante acta parcial.

Para constancia firman quienes intervienen.

**ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA**
DIRECTOR LOCAL DE SALUD
Supervisor

**FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO**
CC. 23.489.938 de Chiquinquirá

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| FELIPE RODRIGUEZ | Felipe R | ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA | | ELQUIN JOSE CAÑON PINILLA | |
| Nombre del documento | ESTUDIO PREVIO | | | | Versión |
| Dependencia | Dirección Local de Salud | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | | Procedimiento: | | |
| | | | | | |
| Dimensión: | | | Política: | | |