ACTA No. 02
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 006-2026

CONTRATISTA: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES		**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.		1.007.726.359 DE BUCARAMANGA
NÚMERO DE CONTRATO:		PMF-CD-006-2026
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO CON ALTA EXPERIENCIA PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL, COORDINACIÓN TÉCNICA Y ASESORÍA JURÍDICA ESTRATÉGICA A LA PERSONERÍA DELEGADA EN DERECHOS HUMANOS EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES MISIONALES, MEDIANTE EL SEGUIMIENTO, VALIDACIÓN Y GESTIÓN DE TODOS LOS PROCESOS Y ASUNTOS JURÍDICOS TRANSVERSALES ASIGNADOS A LA DEPENDENCIA.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00010
	FECHA	13 DE ENERO DEL 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	N/A
	FECHA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00008
	FECHA	16 DE ENERO DEL 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	N/A
	FECHA	N/A
VALOR INICIAL:	TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($33,600,000)	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	OCHO (08) MESES	
PLAZO ADICIONAL :	N/A	
FECHA ACTA DE INICIO:	17 DE ENERO DEL 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	N/A	N/A
ACTA DE REINICIO:	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	17 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$4.200.000	

SALUD: CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
ENERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6001525123	$1.750.905	$220.500
FEBRERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6008417628	$1.750.905	$218.900

PENSION: COLPENSIONES

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
ENERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6001525123	$1.750.905	$282.200

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

FEBRERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6008417628	$1.750.905	$280.200

ARL: POSITIVA

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
ENERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6001525123	$1.750.905	$9.300
FEBRERO	24 DE FEBRERO DEL 2026	6008417628	$1.750.905	$9.200

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	15 DE MARZO DEL 2026	2502600184690	$ 92.400
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	16 DE MARZO DEL 2026	310164	$ 168.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	18 DE FEBRERO DEL 2026
	HASTA	17 DE MARZO DEL 2026
FECHA COBRO ANTERIOR	2 DE MARZO DEL 2026	
No. COBROS REALIZADOS	1	

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$ 33.600.000	
VALOR ADICION (si aplica)		
PRIMER PAGO		$ 4.200.000
SEGUNDO PAGO		$ 4.200.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 25.200.000
TOTAL (sumas iguales)	$ 33.600.000	$ 33.600.000

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 dieciocho (18) días del mes de MARZO de 2026

JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
C.C. 1.007.726.359
Contratista

CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Supervisor(a)

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA