***ACTA No.02***
***DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No.012-2026***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** ELSA MARIA CARVAJAL FLOREZ | | **SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** HENRY ALBERTO RESTREPO GAMBOA- DIRECTOR ADMINSITRATIVO Y FINANCIERO | |
| **CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.** | | 63.360.909 | |
| **NÚMERO DE CONTRATO:** | | 0012-2026 | |
| **OBJETO** | | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ARCHIVO HISTÓRICO, CENTRAL Y DE GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **NÚMERO** | 26-00015 | |
| | **FECHA** | 13 DE ENERO DE 2026 | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL** | **NÚMERO** | N/A | |
| | **FECHA** | N/ | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **NÚMERO** | 26-00021 | |
| | **FECHA** | 23 DE ENERO DE 2026 | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL** | **NUMERO** | N/A | |
| | **FECHA** | N/A | |
| **VALOR INICIAL:** | OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($8,500,000) | | |
| **VALOR ADICIONAL :** | N/A | | |
| **PLAZO INICIAL:** | CINCO (05) MESES | | |
| **PLAZO ADICIONAL :** | N/A | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | 24 DE ENERO DE 2026 | | |
| **ACTA DE SUSPENSIÓN:** | N/A | N/A | |
| **ACTA DE REINICIO:** | N/A | N/A | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN**: | 24/06/2025 | | |
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)** | 30 DIAS | | |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $1.700.000 | | |

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 |
|---|---|---|---|---|



EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

ARL:

| 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 | 2026/03/27 | 2502600216814 | $37.400 |
| MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA | 2026/03/06 | 311639 | $34.000 |

| | | |
|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO** | **DESDE** | 25 DE FEBRERO DE 2026 |
| | **HASTA** | 24 DE MARZO DE 2026 |
| **FECHA COBRO ANTERIOR** | 10/03/2026 | |
| **No. COBROS REALIZADOS** | 01 | |

| **BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **DETALLE** | **CONTRATADO** | **PAGOS REALIZADOS** |
| VALOR INICIAL | $8.500.000 | |
| VALOR ADICION (si aplica) | | |
| PRIMER PAGO | | $1.700.000 |
| SEGUNDO PAGO | | $1.700.000 |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR | | $5.100.000 |
| TOTAL (sumas iguales) | $8.500.000 | $8.500.000 |

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 veintisiete (27) días del mes de marzo de 2026.

Elsa maria Carvajal Florez

ELSA MARIA CARVAJAL FLOREZ
C.C.63.360.909
Contratista

HENRY ALBERTO RESTREPO GAMBOA
Supervisor(a)



EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA