ACTA PARCIAL No.2
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. 289/2026

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES GIRALDO BUITRAGO
OBJETO:	Contratar los servicios de un psicólogo para liderar y ejecutar las actividades de las zonas de orientación escolar (ZOE) municipales, brindando atención psicosocial y fortaleciendo las habilidades emocionales y sociales de los estudiantes. además, será responsable de diseñar e implementar programas de escuelas de padres, orientados a fomentar la comunicación, el acompañamiento familiar y estrategias de crianza positiva, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por las políticas públicas de salud mental y educación.
DURACION:	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA INICIAL	20 ENERO 2026
FECHA TERMINACIÓN:	19 MAYO 2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad sociales y personales.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	No. 329
REGISTRO COMPROMISO PRESUPUESTAL (CRP)	No. 251
VALOR DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($13.200.000)

FECHA INICIO COBERTURA ARL	20 ENERO 2026
FECHA DE RP	20 ENERO 2026
FECHA DE GENERACIÓN CONTRATO EN SECOP	20 ENERO 2026

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal (Risaralda) a los catorce (14) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026), se reunieron en la Secretaria de Salud y Seguridad Social, la Secretaria de Despacho **ANDREA LORENA PALACIO GALLO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 25.174.775 en su condición de Supervisor y el señor **CARLOS ANDRES GIRALDO BUITRAGO**, identificado con cédula de ciudadanía N°18.613.932 en su calidad de contratista, con el fin de suscribir el **ACTA PARCIAL DE PAGO No 2** del contrato de Prestación de Servicios Profesionales 289 de 2026.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. 9501355224 correspondiente al mes de FEBRERO 2026, Y planilla No. 9501871660 correspondiente al mes de MARZO del 2026 adjuntadas por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 3.300.000).**

BALANCE

VALOR INICIAL:	**$ 13.200.000,00**
VALOR ACTA PARCIAL 1	**$ 3.300.000,00**
VALOR ACTA PARCIAL 2	**$ 3.300.000,00**
SALDO POR PAGAR:	**$ 6.600.000,00**

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
SUPERVISOR
Secretaria de Salud y Seguridad Social

CARLOS ANDRES GIRALDO BUITRAGO
Contratista

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600