ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL - BOYACÁ NIT. 891.801.129-1 SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÒN	GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO F-GCT-02 / Página 1 de 1 Versión 01 / 1/02/2025

ACTA PARCIAL

CONTRATO N°	21	FECHA DEL CONTRATO	16	1	2026

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:	GLORIA ISABEL GONGORA VEGA	Cargo:	SECRETARIA DE GOBIERNO Y TIC´S

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

Nombre y/o razón social:	**KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ**
NIT /C.C. No.	**1014298853 expedida en Bogotá**

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR(A) SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL GRUPO INTERDISCIPLINARIO DE LA COMISARÍA, GRUPOS POBLACIONALES Y DEMÁS ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL MUNICIPIO DE MACANAL DURANTE LA VIGENCIA 2026".

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

Valor en números:	**$ 27.200.000,00**
Valor en letras:	**VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL MCTE**

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

Valor en números:	N/A
Valor en letras:	N/A

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

Valor en números:	**$ 27.200.000,00**
Valor en letras:	**VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL MCTE**

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

OCHO (8) MESES

PLAZO ADICIONAL *(Escriba el tiempo de la adicion en plazo en numero)*	***PLAZO TOTAL***
NA	OCHO (8) MESES

ADICIONES EN PLAZO *(Escriba el tiempo de la adicion en plazo en letras)*

NA

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 16-sep del 2026

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 16-sep del 2026

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

DEL 16 DE MARZO DE 2026 AL 15 DE ABRIL DE 2026

En Macanal - Boyacá a los **CATORCE *(14) DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)***, en la oficina de Secretaria de Gobierno y Tics, se reunieron GLORIA ISABEL GONGORA VEGA, secretaria de Gobierno y Tics como supervisora designado por el Municipio y KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ como contratista, identificado con cedula ciudadania: 1014298853 con el objeto de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL No. 03/2026 DEL CONTRATO No. 021 DE 2026**, 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:	$27.200.000,00	
VALOR ADICIONAL	N/A	$0,00
VALOR TOTAL	$27.200.000,00	$27.200.000,00
VALOR GIRADO ACTAS ANTERIORES		$6.800.000,00
VALOR A GIRAR EN LA PRESENTE ACTA		$3.400.000,00
SALDO POR GIRAR		$17.000.000,00
SUMAS IGUALES	$27.200.000,00	$27.200.000,00

En virtud de lo anterior y a lo establecido en la Cláusula Quinta del Contrato, se acuerda autorizar el pago por la suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS *M/CTE ($.3.400.000,00)*** con cargo al Registro Presupuestal No. **2026010028**– rubro: Servicios de Comisaría de Familia /SGP - PROPOSTIO GENERAL LIBRE INVERSIÓN / GOBIERNO TERRITORIAL / Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana/intersubsectorial Gobierno/Servicio de apoyo para la atencion especializada e interdisciplinaria.Denominación del rubro(2.3.2.02.02.009.45,01,003) .

Para constancia se firma, de conformidad de aceptación:

GLORIA ISABEL GONGORA VEGA
Supervisor

KAREN YULIANA MARTINEZ BOHORQUEZ
Contratista

	Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
FECHA	*Mayo de 2026*	*Mayo de 2026*	*Mayo de 2026*
CARGO	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*	*Secretaria de Gobierno y Tic´s*
NOMBRE	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*	*GLORIA ISABEL GONGORA VEGA*