ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL		PARCIAL	X	RECIBO A SATISFACCIÓN	

FECHA: 21 de mayo de 2026	**ACTA PARCIAL No. 04**
No. CONTRATO: 032 de 2026 **FECHA DE CONTRATO: 18 de enero de 2026** **FECHA DE INICIO: 20 de enero de 2026** **FECHA DE TERMINACION:19 de julio de 2026**	**CONTRATANTE:** Alcaldía Municipal de Moniquirá **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**CONTRATISTA:** GEOFREY RODRÍGUEZ TORRES **C.C.** 4.192.893 DE PAIPA, BOYACÁ

OBJETO DEL CONTRATO 2026: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN - MIPG EN EL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ, BOYACÁ"

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD	**2026000056 DEL 15 DE ENERO DE 2026**
Registro Presupuestal RP	**2026000039 DEL 17 DE ENERO DE 2026**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$19.800.000,00	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$3.300.000,00
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$3.300.000,00
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		$3.300.000,00
VALOR ACTA PARCIAL N° 04		$3.300.000,00
VALOR ACTA PARCIAL N° 05		$0,00
VALOR ACTA FINAL		$0,00
VALOR POR EJECUTAR		$6.600.000,00
SUMAS IGUALES	$19.800.000,00	$19.800.000,00

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica, qué GEOFREY RODRÍGUEZ TORRES identificado con cedula de ciudadanía No. 4.192.893 Expedida en Paipa ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato **No. 032 de 2026** de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN - MIPG EN EL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ, BOYACÁ" del 20 de abril al 19 de mayo de 2026, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades objeto del mismo conforme informe de actividades presentado.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
N° de planilla	**9504186030**

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

Entidad donde realiza el pago	APORTES EN LINEA		
Periodo cotizado	Mayo		
Valor del Aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
Mayo	262.500	336.000	11.000
ANEXOS			**Marque con x**
Cuenta de cobro y/o factura			x
Copia de seguridad social			x
Informe de actividades			x

GEOFREY RODRIGUEZ TORRES	**HARVI HIUSTON ANTONY BARRERA TORRES**
Contratista	**Supervisor**

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	Geofrey Rodriguez Torres	Ing. Harvi Hiuston Antony Barrera Torres	Ing. Harvi Hiuston Antony Barrera Torres
Firma			
TRD	Código	Dependencia	Secretaria de Planeación y Desempeño Institucional