ACTA No. 04
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 018-2026

CONTRATISTA: MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA HENRY ALBERTO RESTREPO	
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.	1.098.789.800 DE BUCARAMANGA	
NÚMERO DE CONTRATO:	PMF-CD-018-2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE BIENESTAR SOCIAL, CAPACITACIÓN Y POLÍTICAS DE TALENTO HUMANO Y APOYO EN LA PERSONERÍA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y EL MENOR EN ACTIVIDADES DE INTERACCIÓN CON LA CIUDADANÍA.	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00021
	FECHA	15 de enero de 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	26-00083
	FECHA	28 de abril de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-00022
	FECHA	23 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	26-00172
	FECHA	04 de mayo de 2026
VALOR INICIAL:	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000)	
VALOR ADICIONAL:	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)	
VALOR TOTAL:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS	
PLAZO ADICIONAL:	UN (01) MES Y VEINTIUN (21) DIAS	
PLAZO TOTAL:	CINCO (05) MESES Y DOCE (12) DIAS	
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:	06 DE JULIO DE 2026	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)	

SALUD: SANITAS S.A

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
MARZO	25 DE MAYO DE 2026	4651175484	$2.320.001	$294.300

PENSION: COLPENSIONES

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

MARZO	25 DE MAYO DE 2026	4651175484	$2.320.001	$376.700

ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
MARZO	25 DE MAYO DE 2026	4651175484	$2.320.001	$12.400

ESTAMPILLAS:

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	25 DE MAYO DE 2026	2502600345951	$60.000
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	25 DE MAYO DE 2026	315900	$100.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	26 DE ABRIL DE 2026
	HASTA	25 DE MAYO DE 2026
FECHA COBRO ANTERIOR	27 DE ABRIL DE 2026	
No. COBROS REALIZADOS	03	

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$12.000.000	
VALOR ADICION (si aplica)	$6.000.000	
PRIMER PAGO		$3.000.000
SEGUNDO PAGO		$3.000.000
TERCER PAGO		$3.500.000
CUARTO PAGO		$2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$6.000.000
TOTAL (sumas iguales)	$18.000.000	$18.000.000

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 veintiséis (26) días del mes de mayo de 2026

MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ
C.C. 1.098.789.800
Contratista

CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Supervisora

HENRY ALBERTO RESTREPO
Supervisor

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA