FECHA DE LA PRESENTE ACTA	28 DE NOVIEMBRE DEL 2025
PARCIAL: ___X____ **FINAL:** _____	**Nº:** 7 DE 9
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
NÚMERO DE CONTRATO	27
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08/04/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOPEDAGÓGA PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PREVISIÓN Y PREVENCIÓN DE LA INFRACCIÓN A LA LEY PENAL ADOLESCENTE, SEGÚN LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD.
CONTRATISTA	GINA MARCELA ABELLO BARÓN C.C Nº1049611224 EXPEDIDA EN TUNJA
SUPERVISOR (nombre y cargo)	EDNA YOLANDA MARTINEZ SANTOS PROFESIONAL UNIVERSITARIO
PLAZO DE EJECUCION	A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y HASTA EL DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR INICIAL	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($41.160. 000.oo)
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE ABRIL DEL 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE DEL 2025
PRORROGA (tiempo y fecha)	N/A
ADICIÓN____ REDUCCIÓN ____ (valor y fecha)	N/A
SUSPENSION O TERMINACIÓN ANTICIPADA (fecha)	N/A
CESIÓN (nombre cesionari@, ID, fecha cesión)	N/A
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN (incluyendo prórrogas, suspensiones o terminación anticipada)	19 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (incluyendo adición, reducción, terminación anticipada, o acuerdos)	CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($41.160. 000.oo)
PERIODO DE PAGO INFORMADO	DEL 08 DE OCTUBRE AL 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025
MES DE SEGURIDAD SOCIAL Y NUMERO DE PLANILLA PRESENTADA	OCTUBRE DE 2025 N.º9493555326
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Nº:194 FECHA: 28/11/2025

OBSERVACIONES:

BALANCE DEL CONTRATO

ITEM	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS
Valor inicial del contrato	$41.160.000,00	
+ Adiciones	$00	
- reducciones (saldo a favor de la entidad)	$00	
Valor total del Contrato	**$41.160.000,00**	
Valor pagado actas anteriores		$29.400.000,00
Valor a pagar presente acta		$4.900.000,00
Saldo por pagar		6.860.000,00
VALOR TOTAL Y SUMAS IGUALES	**$41.160.000,00**	**$41.160.000,00**

La suscrita supervisora del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción y de acuerdo a las observaciones del cuadro anterior el informe correspondiente al periodo de pago presentado por el (la) contratista, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifica que el (la) contratista cumplió con sus aportes al régimen de seguridad social de acuerdo a la (s) planilla (s) validada (s); por lo anterior se autoriza el pago correspondiente a la presente acta.

FIRMA _____

EDNA YOLANDA MARTINEZ SANTOS
SUPERVISORA.