FECHA DE LA PRESENTE ACTA	19 DE DICIEMBRE DE 2025
PARCIAL: _X__ FINAL: _____	**Nº:** 8 DE 9
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
NÚMERO DE CONTRATO	31
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	11 DE ABRIL DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA 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	PAULA ANDREA SOLANO SALAZAR C.C Nº 1.057.601.233 EXPEDIDA EN SOGAMOSO
SUPERVISOR (nombre y cargo)	NUR STEFANIE ESCOBAR JIMENEZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA.
PLAZO DE EJECUCION	A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y HASTA EL DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR INICIAL	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($40.670.000.oo).
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE ABRIL DE 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE DE 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 DE 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (incluyendo adición, reducción, terminación anticipada, o acuerdos)	CUARENTA MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($40.670.000.oo).
PERIODO DE PAGO INFORMADO	DEL 11 DE NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025
MES DE SEGURIDAD SOCIAL Y NUMERO DE PLANILLA PRESENTADA	NOVIEMBRE Nº 7995507662
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	Nº: 217 FECHA: 19/12/2025

OBSERVACIONES:

BALANCE DEL CONTRATO

ITEM	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS
Valor inicial del contrato	$40.670.000,00	
+ Adiciones	$00	
- reducciones (saldo a favor de la entidad)	$,00	
Valor total del Contrato	**$40.670.000,00**	
Valor pagado actas anteriores		$34.300.000,00
Valor a pagar presente acta		$4.900.000,00
Saldo por pagar		$1.470.000,00
VALOR TOTAL Y SUMAS IGUALES	**$40.670.000,00**	**$40.670.000,00**

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 _____

NUR STEFANIE ESCOBAR JIMENEZ
SUPERVISORA.