| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA PRESENTE ACTA** | 26 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **PARCIAL: _____ FINAL: ____x____** | **Nº:** 8 DE 8 |
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | |
| **NÚMERO DE CONTRATO** | 32 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 14/04/2025 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL 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** | JONATAN DAVID SOTO BAYONA<br>C.C N.º 1049622944 EXPEDIDA EN TUNJA, BOYACÁ |
| **SUPERVISOR (nombre y cargo)** | NUR STEFANIE ESCOBAR JIMENEZ<br>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** | 23 DE ABRIL DE 2025 |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN** | 19 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **PRORROGA (tiempo y fecha)** | N.A |
| **ADICIÓN____ REDUCCIÓN ____ (valor y fecha)** | UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($1.470.000)<br>21 DE MAYO DE 2025 |
| **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)** | TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($39.200.000.oo). |
| **PERIODO DE PAGO INFORMADO** | DEL 23 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **MES DE SEGURIDAD SOCIAL Y NUMERO DE PLANILLA PRESENTADA** | NOVIEMBRE<br>N.º 4631407117<br>DICIEMBRE<br>Nº 4635759298 |
| **FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE** | N.º: 224 FECHA: 26/12/2025 |

OBSERVACIONES:

**BALANCE DEL CONTRATO**

| ITEM | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS |
|---|---|---|
| Valor inicial del contrato | **$40.670.000** | |
| + Adiciones | $00 | |
| - reducciones (saldo a favor de la entidad) | $1.470.000 | |
| **Valor total del Contrato** | **$39.200.000** | |
| Valor pagado actas anteriores | | $34.300.000 |
| Valor a pagar presente acta | | $4.900.000 |
| Saldo por pagar | | $00 |
| **VALOR TOTAL Y SUMAS IGUALES** | **$39.200.000** | **$39.200.000** |

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.**