

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL PARCIAL RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA: 22 DE JUNIO DEL 2026 No. CONTRATO: 052 DE 2026 FECHA DE CONTRATO: 21 DE ENERO DE 2026 FECHA DE INICIO: 22 DE ENERO DE 2026 FECHA DE TERMINACION INICIAL: 21 DE MAYO DE 2026 FECHA ADICION: 22 DE MAYO 2026 FECHA DE TERMINACION ADICIÓN: 06 DE JULIO 2026	ACTA PARCIAL N° 05 CONTRATANTE: Alcaldía Municipal de Moniquirá REPRESENTANTE LEGAL: FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	CONTRATISTA: DIANA MAYERLY JIMENEZ GOYENECHÉ C.C. 23.782.680 expedida en Moniquirá

OBJETO DEL CONTRATO 052 DE 2026: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO DEL AREA DEL REGIMEN SUBSIDIADO A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ BOYACÁ.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD	2026000084
Registro Presupuestal RP	2026000063
CPD Adicional	2026000331
Registro Presupuestal RP Adicional	2026000500

BALANCE DEL CONTRATO	DÉBITO	CRÉDITO
RELACIÓN ACTAS PARCIALES	\$10.400.000	
VALOR CONTRATO		\$2.600.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		\$2.600.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		\$2.600.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		\$2.600.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 04	\$3.900.000	
VALOR ADICIÓN		\$2.600.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 05		\$1300.000
VALOR POR EJECUTAR	\$14.300.000	\$14.300.000

SUMAS IGUALES
OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica, que GLORIA ESMITH GALAN, identificada con cedula de ciudadanía No. 23781653 Expedida en Moniquirá Boyacá ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato No. 052 de 2026 del 22 de MAYO al 21 de JUNIO 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	8641427776		
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS		
Periodo cotizado	JUNIO		
Valor del Aporte	SALUD	PENSIÓN	ARL
	\$218.900	\$280.200	\$9.200

ANEXOS

Cuenta de cobro y/o factura	x
Copia de seguridad social	x
Informe de actividades	x

 DIANA MAYERLY JIMENEZ GOYENECHÉ Contratista	 MIGUEL ANGEL ANGULO CORREDOR Supervisor
--	--

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	Miguel Angel Angulo Corredor	Miguel Angel Angulo Corredor	Miguel Angel Angulo Corredor
Firma			
TRD	Código 5	Dependencia	Secretaria Municipal de Salud y Protección Social



