

<div><div>MUNICIPIO DE BOYACÁ</div></div>		ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACA		<div><div>Modelo Integrado de Planeación y Gestión</div></div>		MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION NORMALIZACION DOCUMENTAL		CO-FO-21	
ACTA PARCIAL				Versión 3		Fecha. 17-12-2024			

CONTRATO		100.17.6.36-2025	DE		junio 27, 2025		FECHA DE INICIACIÓN REAL		FECHA ACTA ANTERIOR
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES Y PLAN DE BIENESTAR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACÁ – BOYACÁ, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LAS COMPETENCIAS, HABILIDADES, CONOCIMIENTOS, LA CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORAR EL CLIMA LABORAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD					viernes, 27 de junio de 2025		
CONTRATISTA	FUNDACIÓN CENTRO NACIONAL PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL		IDENTIFICACION	CC / NIT	NIT. 901779675-3	FECHA TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO:			FECHA PRESENTE ACTA
SUPERVISOR:		YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS				26 de diciembre de 2025		noviembre 11, 2025	
VALOR INICIAL		\$30.000.000,00	% EJECUTADO	50%		FECHA DE TERMINACIÓN REAL:		ACTA No.	
VALOR ADICIONAL		\$0.00	% TIEMPO	75%		26 de diciembre de 2025			
VALOR TOTAL		\$30.000.000,00	CDP	2025000263	RP	2025000400		1	
PLAZO INICIAL		180 DÍAS	CDP / ADICIÓN	N/A		RP / ADICIÓN	N/A		
PRORROGA N° 1		N/A							
PRORROGA N° 2		N/A							
PLAZO TOTAL		180 DÍAS							
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR			Entre	viernes, 27 de junio de 2025		y el	domingo, 26 de octubre de 2025		

En las oficinas de la Secretaría de Gobierno del municipio de Boyacá se reunieron los señores, YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS como Supervisor y ella señor(a) FUNDACIÓN CENTRO NACIONAL PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL como contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial de las actividades contempladas dentro del periodo y pactadas en la CLAUSULA SEGUNDA alcance del objeto, así como las actividades descritas en la CLAUSULA TERCERA del contrato en mención previa las siguientes:

- Que en la cláusula respecto de la forma de pago se pactó: Los valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad Contratante de acuerdo a la ejecución de cada actividad propuesta según cronograma de evaluación y seguimiento, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.
- Que en relación con lo anterior el supervisor del contrato constató el desarrollo PARCIAL de las obligaciones derivadas del objeto contractual, las cuales fueron ejecutadas y realizadas a satisfacción de conformidad con el informe de actividades presentado para periodo por parte del contratista y visto bueno del supervisor.
- Igualmente certifica que el CONTRATATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N°614713328, 4614713328, 4620028513, 4627213121, 4627213863 de los meses de JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE y OCTUBRE, de 2025 de conformidad con la normatividad vigente y de acuerdo al grupo de trabajo presentado en la propuesta.

4. VERIFICACIÓN APORTES SEGURIDAD SOCIAL:												
DESCRIPCION	PAGO POR PERIODOS											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Salud						\$57.400	\$57.400	\$57.600	\$56.300	\$57.200		
Pensiones						\$228.100	\$228.100	\$228.900	\$232.900	\$228.500		
Riesgos						\$7.600	\$7.600	\$7.600	\$7.700	\$7.600		
Valor pagado por periodo	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$294.100	\$294.100	\$295.100	\$298.900	\$293.300	\$0	\$0
												\$1.475.500

<div><div><div><div><div></div><div>MUNICIPIO DE BOYACA</div></div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></div>				ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACA				<div><div><div><div></div><div>mip</div><div>Modelo Integrado de Planeación y Gestión</div></div></div></div>				CO-FO-21			
				MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION				Versión 3							
				NORMALIZACION DOCUMENTAL				Fecha, 17-12-2024							
				ACTA PARCIAL											
5. CUADRO DE PRESUPUESTO DE CANTIDADES y ESPECIFICACIONES															
CONDICIONES ORIGINALES															
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VUNITARIO	VITOTAL	+/-	Cant.	Valor	Cant	Valor	ACUM. ACTA ANTERIOR	Cant.	Valor	ACUMULADO TOTAL	
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES Y PLAN DE BIENESTAR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACA – BOYACA, CON EL PROPOSITO DE FORTALECER LAS COMPETENCIAS, HABILIDADES, CONOCIMIENTOS, LA CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORAR EL CLIMA LABORAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD	6	MESES	30.000.000,00	30.000.000,00				3	15.000.000,00			\$0,00	\$15.000.000,00	
				TOTAL				30.000.000,00						\$0,00	\$15.000.000,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA															
6. Que por lo anterior deberá efectuarse el pago parcial al contratista teniendo en cuenta el siguiente balance, así:															
BALANCE DE PAGO															
DEBE															
CONCEPTO															
Valor del contrato															
Valor adicional contratado															
Anticipo															
Amortización del anticipo															
Sumatoria actas parciales															
Valor a pagar presente acta															
Saldo por ejecutar															
SUMAS IGUALES															
SON: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE															
\$15.000.000,00															
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:															
No. CUENTA: 88200006240															
BANCO: BANCOLOMBIA															
TIPO DE CUENTA: AHORRO															

 MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDIA MUNICIPAL DE BOYACÁ		 CO-FO-21 Versión 3
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION NORMALIZACION DOCUMENTAL		
	ACTA PARCIAL		Fecha: 17-12-2024

DECLARACIONES:	Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y el supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan las las revisiones de acuerdo a las actividades ejecutadas segun el Informe por parte del Supervisor y contratista y los soportes que a este se acompañe. Con la firma de la presente acta se avala que la información plasmada, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta contractual reposan todos los documentos que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma. Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC.
ANEXOS:	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS <small>* Si se requieren se pueden adicionar mas casillas.</small>

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

 YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS SUPERVISOR (A)	 FUNDACION CENTRO NACIONAL PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL CONTRATISTA
--	---