ACTA No. 05
DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 021-2026

CONTRATISTA: FABIAN GONZALO ROSAS PEREIRA	**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA	
CEDULA DE CIUDADANIA / NIT No.	1.005.136.109 DE BUCARAMANGA	
NÚMERO DE CONTRATO:	PMF-CD-021-2026	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO(A) PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO A LA GESTIÓN MISIONAL DE LA PERSONERÍA DELEGADA PARA LA DEFENSA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS, LA FAMILIA Y EL MENOR, ASISTIENDO EN EL TRÁMITE, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS ASIGNADOS A LA DEPENDENCIA.	
	NÚMERO	26-00026
	FECHA	20 de enero de 2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NÚMERO**	26-00108
	FECHA	04 de mayo de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	26-0017
	FECHA	23 de enero de 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	**NUMERO**	26-00173
	FECHA	06 de mayo de 2026
VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($10.500.000)	
VALOR ADICIONAL:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($5.250.000)	
VALOR TOTAL:	QUINCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($15.750.000)	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES	
PLAZO ADICIONAL:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DIAS	
PLAZO TOTAL:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS	
FECHA ACTA DE INICIO:	24 DE ENERO DE 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN:	No.01	15 DE ABRIL DE 2026
ACTA DE REINICIO:	No.01	30 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE JUNIO DE 2026	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (DIAS DE COBRO)	TREINTA (30) DIAS	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.500.000)	

SALUD: NUEVA EPS

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
MAYO	01 DE JULIO DE 2026	86546921	$1.750.905	$218.900

PENSION: PORVENIR

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACIÓN
MAYO	01 DE JULIO DE 2026	86546921	$1.750.905	$280.200

ESTAMPILLAS:

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A

PERIODO DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	Nº PLANILLA INTEGRADA (PILA)	IBC	COTIZACION
MAYO	01 DE JULIO DE 2026	86546921	$1.750.905	$9.400

TIPO DE ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	N° DE ESTAMPILLA	COTIZACION
DEPARTAMENTAL: PRO HOSPITAL – PRO UIS - ORDENANZA	02 DE JULIO DE 2026	2502600431575	$70.000
MUNICIPAL PROBINESTAR DEL ADULTO MAYOR – PROCULTURA	09 DE JULIO DE 2026	318423	$140.000

PERIODO DE PAGO	**DESDE**	11 DE MAYO DE 2026
	HASTA	10 DE JUNIO DE 2026
FECHA COBRO ANTERIOR	07 DE JUNIO DE 2026	
No. COBROS REALIZADOS	4	

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL	$10.500.000	
VALOR ADICION (si aplica)	$5.250.000	
PRIMER PAGO		$3.500.000
SEGUNDO PAGO		$3.500.000
TERCER PAGO		$2.450.000
CUARTO PAGO		$1.050.000
QUINTO PAGO		$3.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$1.750.000
TOTAL (sumas iguales)	$15.750.000	$15.750.000

Con la presente Acta se certifica: que el contratista dio cumplimiento al objeto y obligaciones contractuales según informe de Actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a la seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Floridablanca, a los nueve (09) días del mes de julio de 2026



FABIAN GONZALO ROSAS PEREIRA
C.C. 1.005.136.109
Contratista



CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Supervisor(a)

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA