

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL

PARCIAL☒

RECIBO A SATISFACCIÓN☐

FECHA: 14 de julio de 2026

No. CONTRATO: 068 de 2026

FECHA DE CONTRATO: 26 de enero de 2026.

FECHA DE INICIO: 28 de enero de 2026.

FECHA DE TERMINACIÓN I: 27 de mayo de 2026.

FECHA DE INICIO ADICIÓN No. 1: 28 de mayo de 2026

FECHA DE TERMINACIÓN ADICIÓN No. 1 :27 de julio de 2026

CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO

ACTA PARCIAL No. 05

CONTRATANTE: Alcaldía Municipal de Moniquirá

REPRESENTANTE LEGAL: FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN

CONTRATISTA: ROSALBA SEGURA MORENO

C.C. 1054680625

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO COMO ENLACE DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA EJECUCION E IMPLEMENTACION DE POLITICAS PÚBLICAS Y PROGRAMAS SOCIALES EN LA SECRETARÍA MUNICIPAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ BOYACÁ"

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD inicial	2026000107 DEL 16 DE ENERO DE 2026
Certificado de Registro Presupuestal RP inicial	2026000086 DEL 26 DE ENERO DE 2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP – Adición No. 1	2026000351 DEL 22 DE MAYO DE 2026
Certificado de Registro Presupuestal RP – Adición No. 1	2026000523 DEL 27 DE MAYO DE 2026

BALANCE DEL CONTRATO		
RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	\$11.200.000	\$0,00
VALOR ADICIÓN No. 1	\$0	\$0
VALOR ACTA PARCIAL No. 01	\$0	\$2.800.000
VALOR ACTA PARCIAL No. 02	\$0	\$2.800.000
VALOR ACTA PARCIAL No. 03	\$0	\$2.800.000
VALOR ADICION	\$5.600.000	\$0
VALOR ACTA PARCIAL No. 04	\$0	\$2.800.000
VALOR ACTA PARCIAL No. 05	\$0	\$2.800.000
VALOR POR EJECUTAR	\$0	\$2.800.000
SUMAS IGUALES	\$16.800.000	\$16.800.000

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica **Rosalba Segura Moreno**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.054.680.625 ejecutó cumplidamente con el objeto del contrato **No. 068 de 2026**. Del 28 de mayo al 27 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

8642105245

Entidad donde realiza el pago

OPERADOR DE INFORMACION ASOPAGOS

Periodo cotizado

Junio

Valor aporte

SALUD

PENSIÓN

ARL

Junio

\$218.900

\$ 280.200

\$ 9.200

ANEXOS

Marque con x

Cuenta de cobro y / o factura

X

Copia de seguridad social

X

Informe de actividades

X

Contratista

Supervisor

ROSALBA SEGURA MORENO

MIGUEL ÁNGEL ANGULO CORREDOR

Contratista

Supervisor

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	Miguel Ángel Angulo C	Miguel Ángel Angulo C	Miguel Ángel Angulo C
Firma			
TRD	Código	5	Dependencia
			Secretaría de Salud y Protección Social

