ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL	X	PARCIAL	RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA: 17/07/2026	**ACTA FINAL**
No. CONTRATO: 115 DE 2026 **FECHA DE CONTRATO: 30 /01/2026** **INICIO DEL CONTRATO: 02/02/2026** **FIN DEL CONTRATO: 01/06/2026** **INICIO ADICIÓN: 02/06/2026** **FIN DE LA ADICIÓN: 01/07/2026**	**CONTRATANTE:** Alcaldía Municipal de Moniquirá **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**CONTRATISTA:** JHON JAIRO FAJARDO TORRES C.C. 1054679997 expedida en Moniquirá

OBJETO DEL CONTRATO 2026"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE BALONCESTO, ENCAMINADAS AL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRA BOYACÁ"

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CPP	**DIS-2026000131 DEL 20 DE ENERO DE 2026**
REGISTRO PRESUPUESTAL RP	**RES-2026000140 DEL 30 DE ENERO DE 2026**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CPP ADICIÓN 01 Y PRORROGA 01	**DIS-2026000370 DEL 28 DE MAYO DE 2026**
REGISTRO PRESUPUESTAL RP ADICIÓN 01 Y PRORROGA 01	**RES-2026000545 DEL 01 DE JUNIO DE 2026**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$ 7.600.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$1.900.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$1.900.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		$1.900.000
VALOR ADICION N°1 Y PRORROGA 01	1.900.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 04		$1.900.000
VALOR ACTA FINAL		$1.900.000
VALOR POR EJECUTAR		0
SUMAS IGUALES	$ 9.500.000	$ 9.500.000

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica JHON JAIRO FAJARDO TORRES , identificado con cedula de ciudadanía No.1054679997 de Moniquirá ejecutó cumplidamente con el objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE BALONCESTO, ENCAMINADAS AL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRABOYACA " del contrato No. 115 de 2026 del 02 de JUNIO al 01 de JULIO de 2026, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades objeto del mismo conforme informe de actividades presentado.

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
N° de planilla	**8641922337 - 8642195803**		
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS		
Periodo cotizado	**JUNIO - JULIO**		
Valor del Aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
JUNIO	$ 218.900	$ 280.200	$ 9.200
JULIO	$ 14.600	$ 18.700	$ 700
NEXOS			**Marque con x**
Cuenta de cobro y/o factura			x
Copia de seguridad social			x
Informe de actividades			x
JHON JAIRO FAJARDO TORRES		**ELIANA MAYORGA CASTRO**	
Contratista		**Supervisora**	

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre	Eliana Mayorga Castro	Eliana Mayorga Castro	Eliana Mayorga Castro
Firma			
TRD	Código	Dependencia	Secretaria de Innovación y Economía Territorial