ALCALDÍA MUNICIPAL MONIQUIRÁ		FM - 072	Versión: 2.0
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			Fecha: 01/09/2024
			Página 1 de 1

ACTA PARCIAL, FINAL, A SATISFACCIÓN

ACTA FINAL [X] PARCIAL [ ] RECIBO A SATISFACCIÓN [ ]

FECHA: 28/07/2026	**ACTA FINAL**
No. CONTRATO: 095 DE 2026 **FECHA DE CONTRATO: 29/01/2026** **FECHA DE INICIO: 02/02/2026** **FECHA DE TERMINACIÓN: 01/06/2026** **INICIO ADICIÓN: 02/06/2026** **FIN DE ADICIÓN: 01/07/2026**	**CONTRATANTE:** Alcaldía Municipal de Moniquirá **REPRESENTANTE LEGAL:** FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	**CONTRATISTA:** JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS C.C. 1.054.680.146 expedida en Moniquirá

OBJETO DEL CONTRATO 2026"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TALLERISTA EN EL ÁREA DE DANZAS Y EXPRESION CORPORAL DE LA ESCUELA DE MÚSICA PARA LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ"

CDP	**DIS-2026000156 DEL 22 DE ENERO DE 2026**
RP	**RES-2026000123 DEL 29 DE ENERO DE 2026**
CDP ADICIÓN N°1 Y PRORROGA N°1	**DIS-2026000379 DEL 29 DE MAYO 2026**
RP ADICIÓN N°1 Y PRORROGA N°1	**RES-2026000563 DEL 1 DE JUNIO DE 2026**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	**DÉBITO**	**CRÉDITO**
VALOR CONTRATO	**$ 7.400.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		**$1.850.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		**$1.850.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		**$1.850.000**
VALOR ADICIÓN N° 1 Y PRORROGA N°1	**$1.850.000**	
VALOR ACTA PARCIAL N°04		**$1.850.000**
VALOR ACTA FINAL N° 05		**$1.850.000**
VALOR POR EJECUTAR		**$ 0,0**
SUMAS IGUALES	**$9.250.000**	**$9.250.000**

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS identificado con cedula de ciudadanía No. 1.054.680.146 de Moniquirá ejecutó cumplidamente con el objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TALLERISTA EN EL ÁREA DE DANZAS Y EXPRESION CORPORAL DE LA ESCUELA DE MUSICA PARA LA POBLACION EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MONIQUIRÁ contrato No. 095 de 2026 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.

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
N° de planilla	**8642224635- 8642231539**		
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS		
Periodo cotizado	**JUNIO- JULIO**		
Valor del Aporte	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**
JUNIO	$ 218.900	$ 280.200	$ 18.300
JULIO	$7.300	$9.400	$700

ANEXOS	**Marque con x**
Cuenta de cobro y/o factura	x
Copia de seguridad social	x
Informe de actividades	x

JULIO EDUARDO MEJIA GRANADOS	**ELIANA MAYORGA CASTRO**
Contratista	**Supervisora**

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