ACTA PARCIAL No, 01

ACTA FINAL		PARCIAL	X	RECIBO A SATISFACCIÓN	

FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**ACTA PARCIAL No.01**
No. CONTRATO: 213 - 2026. **FECHA DE CONTRATO:** 28 DE AGOSTO DE 2026 **FECHA DE INICIO:** 28 DE AGOSTO DE 2026 **FECHA DE TERMINACION:** 27 DE OCTUBRE DE 2026	**CONTRATANTE**: ALCALDÍA MUNICIPAL DE MONIQUIRÁ **REPRESENTANTE LEGAL**: FREDY IOVANNY PARDO PINZÓN
CLASE DE ORDEN / CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**CONTRATISTA**: YOVANNY SUAREZ ESPITIA **C.C.** 74242055 expedida Moniquirá.

OBJETO DEL CONTRATO 2026: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORA, APOYAR Y FORTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE".

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CPD	**2026000581**
Registro Presupuestal RP	**2026000945**

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DÉBITO	CRÉDITO
VALOR CONTRATO	$9.000.000,00	
VALOR ACTA PARCIAL No. 01		$4.500.000,00
VALOR POR EJECUTAR		$4.500.000,00
SUMAS IGUALES	$9.000.000,00	$9.000.000,00,

OBSERVACIONES O RECIBO A SATISFACCIÓN: Que mediante la presente se certifica, qué YOVANNY SUAREZ ESPITIA identificado con cedula de ciudadanía **No.74242055** Expedida en Moniquirá **Boyacá** ejecutó cumplidamente con el objeto del **contrato No.213 de 2026** cuyo objeto es: " "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORA, APOYAR Y FORTALECER LA COMISARIA DE FAMILIA DE MONIQUIRA EN EL TRAMITE Y DECISIONES DE LOS ASUNTOS DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE APLICABLE" durante el periodo del 28 de agosto de 22026 al 27 de septiembre 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

No. de planilla	8642518349		
Entidad donde realiza el pago	ASOPAGOS		
Periodo cotizado	SEPTIEMBRE		
Valor del Aporte	SALUD	PENSIÓN	ARL
SEPTIEMBRE	$274.800	$351.700	$11.500

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

YOVANNY SUAREZ ESPITIA **Contratista**	**Dra. NANCY CAROLINA CASTELLANOS GAMOA** **Supervisor**

	Proyectó	Revisó	Aprobó
Nombre		Nancy Carolina Castellanos Gamboa.	
Firma			

TRD Código Dependencia Comisaria de Familia.