GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	Junio 4 de 2021	
CONTRATO ___ CONVENIO __X__	No. 3455	DE FECHA: 9 de octubre de 2020
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA EL APOYO A LA DIVULGACIÓN DE CONTENIDOS ARTÍSTICOS Y MANIFESTACIONES CULTURALES DEL PATRIMONIO INMATERIAL, MEDIANTE LA REALIZACIÓN VIRTUAL DE LA VERSIÓN XLVI DEL CONCURSO NACIONAL DE BANDAS MUSICALES EN PAIPA BOYACÁ, EL CUAL FUE DECLARADO PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL MEDIANTE RESOLUCIÓN N° 3047 DEL 2013. Enmarcado en el Proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA CIRCULACIÓN EN EVENTOS CULTURALES DEL MOVIMIENTO SINFÓNICO BANDÍSTICO VIGENCIA 2020, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"	
CONTRATISTA	CORPORACIÓN CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MÚSICA DE PAIPA - CORBANDAS;	NIT:800-139778-1
	REPRESENTANTE LEGAL HÉCTOR MANUEL BAJICÁ VÁSQUEZ	C.C: 4191683
INTERVENTOR __SUPERVISOR X	ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA	C.C: 23765136
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : $ 80.000.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 80.000.000,00	
PLAZO INICIAL	60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
PRORROGA N° ____	Tiempo: NA	De Fecha: NA
PRORROGA N° ____	Tiempo: NA	De Fecha: NA
PLAZO TOTAL	60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIACIÓN	9 DE OCTUBRE DE 2020	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	08 DE DICIEMBRE DE 2020	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 9 DE OCTUBRE DE 2020 AL 8 DE DICIEMBRE DE 2020	
RBPP N°	2020 00415 0080	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 7083 AÑO: 2020 , RPC No: _____ AÑO_____,

En las oficinas de la Secretaría de Cultura y Patrimonio se reunieron los señores, ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA Interventor / Supervisor, y el señor Héctor Manuel Bajicá Vásquez como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N/A de los meses N/A de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	80.000.000,00	
Amortización Anticipo		-
Valor a pagar de la presente acta		$ 62.370.000,00
Valor Total actas pagadas		-
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		17.630.000,00
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	80.000.000,00	80.000.000,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 110-261-12097-6	BANCO:POPULAR	AHORROS:	CORRIENTE: X

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: NO SE EJECUTARON LAS CAPACITACIONES. Se anexan planillas de seguridad social y Certificación de pago de parafiscales. Los valores de cada actividad fueron tomados de acuerdo alpresupuesto y al anexo a la propuesta económica.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: HÉCTOR MANUEL BAJICÁ VÁSQUEZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO:
LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Leidy Herilet Porras Roa
FIRMA: 04/08/2021