GOBIERNO DE CALDAS	**ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 4**	**Código:** FO-GD-02-018 **Versión:** 26 **Fecha de Modificacion:** 29/01/2020

SECRETARIA : VIVIENDA

FECHA ACTA: 01-10-2021

Concepto	Descripción				
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia art 19 Decreto 1510/2013	CM-SV-033-2019 * 03122019-1396	No. Decreto o Resolución (Anexar copia)			
Número (s) de Pedido (s) en SAP:		No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalias Anexar copia)			
Contratista:	JACKSON MORENO RACINES				
Contrato Cedido A.					
Actividad Económica	7110	Tipo de Contrato	INTERVENTORIA		
Objeto del Contrato:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, ECONOMICA, AMBIENTAL Y LEGAL AL CONTRATO DE OBRA PARA LLEVAR A CABO LA OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE FILADELFIA				
Valor del Contrato:	$ 87.115.493,43	**APORTANTES**	**%**	**VALOR**	**TIPO ENTIDAD**
Valor Adición		Aporte Departamento:	100%	$ 87.115.493,43	
		Aporte Convenio No.		$	
		Aporte Convenio No.		$	
Valor Anticipo					
Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	16/01/2020	Prórrogas		
	Fecha de Terminación de ejecución	16/06/2020			

FINANCIACIÓN CONTRATO	ORDENANCIÓN GASTO VALOR ACTA	AMORTIZACIÓN ANTICPO	VALOR NETO	FONDO
CONVENIO No. _____	$ 14.737.551,00		$ 14.737.551,00	0-0185
DEPARTAMENTO			$ 0,00	
VALOR TOTAL ACTA	**$ 14.737.551,00**	**$ 0,00**	**$ 14.737.551,00**	

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor del Contrato:		$ 87.115.493,43
Adición del Contrato		0
Valor Acta Nro. 1	$ 15.475.523,00	
Valor Acta Nro. 2	$ 11.223.118,00	
Valor Acta Nro. 3	$ 14.764.475,00	
Valor Acta Nro. 4	$ 14.737.551,00	
Valor Acta Nro. 5		
Valor Acta Nro. 6		
Valor Acta Nro. 7		
Valor Acta Nro. 8		
Valor Acta Nro. 9		
Valor Acta Nro. 10		
Valor Acta Nro. 11		
Saldo del Contrato:	$ 30.914.826,43	
SUMAS IGUALES	**$ 87.115.493,43**	**$ 87.115.493,43**

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		0,00
Amortización del Anticipo Acta 1		
Amortización del Anticipo Acta 2		
Amortización del Anticipo Acta 3		
Saldo por Amortizar:	0,00	
SUMAS IGUALES	**0,00**	**0,00**

OBSERVACION:
(se diligencia cuando se requiera)

Firma _____

Nombre: NATALIA GUTIERREZ ARCOS

Ordenador(a) del Gasto

Firma _____

Nombre: CARLOS ARTURO SALAZAR HINCAPIE
Supervisor

Firma _____
Nombre
Interventor (a) - (SI APLICA) _____