# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA N° 5 Final



Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 20/02/2023

**Tipo de documento:** Contrato **Número:** 553 2022 **Clase:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**Origen:** **SELECCIÓN ABREVIADA** **Fecha Elaboración:** 07/09/2022 **Fecha Legalización:** 09/09/202

**Fecha de Inicio:** 12/09/2022 **Fecha Terminación:** 10/02/2023

**Objeto:** prestar el servicio de reproducción de documentos en todos sus formatos con el apoyo de un operario, dando soporte al cumplimiento de las funciones administrativas y operativas de la corporación autónoma regional de Risaralda - CARDER

**PERIODO DE PAGO:** 26/01/2023 **AL** 10/02/2023

### CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Vr efectivo del contrato:** | $33,090,010.00 |
| **Adiciones en efectivo:** | $16,544,908.00 |
| **Contrato + Adiciones:** | $49,634,918.00 |
| **Aporte Efectivo Otros:** | $0.00 |
| **Ejecutado actas anteriores:** | $47,650,378.00 |
| **Ejecutado esta acta:** | $1,984,306.00 |
| **Saldo por ejecutar:** | $234.00 |

### SIN ANTICIPOS

**Vr entregado:** $0.

### PAGO ESTA ACTA

| | |
|---|---|
| **Vr ejecutado:** | $1,984,306. |
| **Vr menos amortización anticipo:** | $0. |
| **Vr a cancelar presente acta:** | $1,984,306. |

**Vr especie del contrato:** **$0.00**

**Vr total del contrato:** **$49,634,918**

**Aportes Obl salud y pensión:** $145,000.00 **Aportes Voluntarios:** $0.00 **Aporte ARP:** $6,100.

El interventor certifica que el contratista dió cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

**Concepto de pago**
La supervisora certifica que el contratista dió cumplimiento al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social

**Observaciones**
El contratista cumplio con el pago de aportes al sistema de seguridad social segun planillas correspondientes al sr. Marino Garcia No.1051578667 y la No.1052495807 y al operario Jhonny Martinez No.1052478234 y No.1052709066 correspondientes a los meses de enero y febrero de 2023 respectivamente.

### CONTRATISTA

| Identificación | Nombre | Responsable de IVA (S/N) | Régimen (C)omún / (S)implificado |
|---|---|---|---|
| 19468824 | MARINO GARCIA NARANJO | N | C |

### MUNICIPIO(S)

| Código Municipio | Nombre |
|---|---|
| 066001 | PEREIRA |

### IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

**Programa:** 02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
**Proyecto:** 0202 ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS
**Actividad:** 020202 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS
**Subactividad:** 08.91 Servicios de Edición, Impresión y Reproduccion

| Recurso Pptal | Tipo de Ficha | Ficha Nro | Fecha | Valor | Cert Disp | Reserva N° | Vr. Reserva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Libre Destinacion | Funcionamiento | 606 | 13/05/2022 | $33,090,010.00 | 603 | 1559 | $33,090,010 |
| Libre Destinacion | Funcionamiento | 1651 | 30/12/2022 | $6,057,000.00 | 1650 | 2317 | $6,057,000 |
| Libre Destinacion | Funcionamiento | 1562 | 01/12/2022 | $10,487,908.00 | 1562 | 2143 | $10,487,908 |

El 20/02/2023 se reunieron los abajo firmantes para recibir a satisfacción.

# ACTA DE SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA N° 5 Final



Nit CARDER N° 891.410.354-4
Avenida de las Américas N° 46-40

## FECHA ACTA DE RECIBO: 20/02/2023

Interventor / Supervisor

**42121765** **LINA MARCELA RAMIREZ CADAVID**

Contratista

**19468824** **MARINO GARCIA NARANJO**

Elaborado por: Lina Marcela Ramirez Cadavid

Impreso por: Lina Marcela Ramirez Cadavid