59

	FORMATO	VERSIÓN: 1
		FECHA: 29/03/2019

ACTA DE LIQUIDACION

FECHA PRESENTE ACTA:	19 de dic de 22			
NÙMERO DEL CONTRATO:	CDS 2022-410		DE FECHA:	02/12/2022
CDP	90		REGISTRO P	
OBJETO	572			
CONTRATISTA	TIP MATENIMEINTO PREVENTIVO INDUSTRIAL			74245472-4
REPRESENTANTE	EDWAR BUSCOS GAMBOA			74245472
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE			CC: 1.051.475.494
VALOR DEL CONTRATO:	VALOR INICIAL :	4,420,000.00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 4,420,000.00		
PLAZO INICIAL	30 dias			
PRORROGA N° _____	Tiempo:		De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:		De Fecha:	
PLAZO TOTAL	30 dias			
FECHA DE INICIACIÓN	02/12/2022			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:			
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:			
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2022			

En las oficinas de SUBGERENCIA se reunieron los señores, LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE Supervisor y El Sr. EDWAR BUSCOS GAMBOA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta. una vez Revisados los soportes de las actividades contratadas se verificó que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato 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).

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$4,420,000.00	
Valor a pagar de la presente acta		$4,420,000.00
ACTA		
Saldo por ejecutar		$0.00
Sumas iguales	$4,420,000.00	$4,420,000.00

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado segùn los informes presentados.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: CUENTA DE COBRO 001 CUMPLIO CON TODOS LOS SOPORTES SOLICITADOS

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

Firma: _____
NOMBRE LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
SUBGERENTE

Firma: _____
Nombre: EDWAR BUSCOS GAMBOA
CONTRATISTA INGENIERO

Firma: _____
NOMBRE: LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
GERENTE

JACS

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

Original: Archivo Carpeta de Contratación — Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor