ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº 2023-041 DEL 19 DE ENERO DE 2023

En Chiquinquirá, a los cuatro (04) días del mes Octubre de 2023, entre los suscritos a saber **CRISTIAN JULIAN POVEDA PRADA**, Director de Tesorería y Presupuesto, en su calidad de Supervisor y **CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO**, identificada con C.C. No. . 46.676.451, en su condición de contratista con el fin de suscribir la presente acta recibo final a satisfacción, en los siguientes términos.

I. DESCRIPCION GENERAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ EN TEMAS DE INDOLE PRESUPUESTAL Y ACOMPAÑAR, FORMULAR, DISEÑAR Y/O ELABORAR Y REALIZAR EL CARGUE Y TRASMISIÓN DE LOS INFORMES SIA, SIRECI, CGR, SUI, FUT, Y SISCONPES ANTE LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL Y ORGANISMOS NACIONALES

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.000.000
VALOR ADICIONAL	$ 0
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 36.000.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ -
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$4.500.000
PLAZO INICIAL	8 meses
PLAZO CON PRORROGAS	N/A
PLAZO TOTAL	Ocho (08) meses
FECHA DE INICIO	20 de Enero de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	19 de Septiembre de 2023
FECHA REAL DE TERMINACION	19 de Septiembre de 2023
CAUSAL DE TERMINACIÓN	Normal

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$36.000.000	
Valor adiciones	$ 0	
Valor a pagar de la presente acta		$4.500.000
Valor total actas pagadas		$31.500.000
Sumas iguales	**$36.000.000**	**$36.000.000**

OBSERVACIONES

La supervisión y/o interventoría, verificó para efectos del recibo final a satisfacción, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscales según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Firma del Supervisor
Nombre: CRISTIAN JULIAN POVEDA PRADA

Firma del Contratista
Nombre: CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
YOJAN ROJAS		CRISTIAN JULIAN POVEDA PRADA		CRISTIAN JULIAN POVEDA PRADA	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		