	ACTA DE TERMINACION	Código	SIG-CP-FR-22
		Versión	1
		Fecha de versión	13-jun-22

FECHA PRESENTE ACTA:	2 DE MAYO DE 2023	
CONTRATO __x__ CONVENIO ____	No. 29	DE FECHA: 04 DE ABRIL DE 2023
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"	
CONTRATISTA	JULIAN DAVID LOPEZ GIL	NIT: C.C: 7.188.666
SUPERVISOR	G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO	C.C: 1.049.612.837
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	$ 31.485.667	
VALOR CON ADICIONES	$ 31.485.667,36	
PLAZO	hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.	
PLAZO CON ADICIONES	hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.	
FECHA DE INICIACIÓN	17 DE ABRIL DE 2023	
ACTA DE SUSPENSIÓN	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE ABRIL DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28 DE ABRIL DE 2023	

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora G. Andrea Rodriguez Moreno interventor/Supervisor, y el señor Julian David Lopez Gil como representante legal o contratista.

Se verifica que el contrato No 029 de 4 de abril de 2023, se da por terminado en cuanto a su ejecucion y se procede con el recibo a satisfaccion tentiendo en cuenta que: QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS INDICACIONES DADAS.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por terminado el CONTRATO No 29 de 4 de abril de 2023 cuyo objeto fue:"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CÓN DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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

G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO
SUPERVISORY/O INTERVENTOR

JULIAN DAVID LOPEZ GIL
CONTRATISTA

	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	Código	SIG-CP-FR-16
		Versión	1
		Fecha de versión	13-Jun-22

FECHA PRESENTE ACTA:	2 DE MAYO DE 2023

CONTRATO __x__ CONVENIO ____	29	DE FECHA: 04 DE ABRIL DE 2023	
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA".		
CONTRATISTA	JULIAN DAVID LOPEZ GIL		NIT C.C: 7.188.666
INTERVENTOR __ SUPERVISOR X_	G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO		C.C: 1.049.612.837
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 31.485.667,36	
	APORTE DEL INSTITUTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 31.485.667,36	
PLAZO INICIAL	El Plazo de ejecución del Contrato será de veinte (20) días hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.		
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	El Plazo de ejecución del Contrato será de veinte (20) días hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.		
FECHA DE INICIACIÓN	17 DE ABRIL DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE ABRIL DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28 DE ABRIL DE 2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 17 DE ABRIL AL 28 DE ABRIL		

REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No:2023000101 AÑO:2023

En la OFICINA ADMINISTRATIVA DEL ITP se reunieron la dcotora G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO interventor / supervisor y el señor JULIAN DAVID LOPEZ GIL como Contratista, para 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° 4490560433 del mes de marzo 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	31.485.667,36	
Amortización Anticipo	$	$
Valor a pagar de la presente acta		31.485.667,36
Valor Total actas pagadas	$	$
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)	$	$
Valor a Reintegrar al Instituto(Cuando aplique)	$	$
Sumas Iguales	31.485.667,36	31.485.667,36

**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: 59154311691	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:X	CORRIENTE:

*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 rea

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

Firma: _____
Nombre: G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JULIAN DAVID LOPEZ GIL
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 Oficina Administrativa **Copias: Contabilidad, Contratista, Supervisor y/o Interventor**

	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Código	SIG-CP-FR-10
		Versión	1
		Fecha de versión	13-Jun-22

FECHA PRESENTE ACTA	2 DE MAYO DE 2023		
CONTRATO SUMINISTRO_X_ CONSULTORIA___ARRENDAMIENTO ____ OBRA____ COMPRAVENTA___ OTRO		29	04 DE ABRIL DE 2023
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA".		
CONTRATISTA	JULIAN DAVID LOPEZ GIL		NIT: C.C. 7.188.666
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO		C.C: 1.049.612.837
VALOR DEL CONTRATO :	$ 31.485.667,36		
ADICIONAL N°	VALOR		
ADICIONAL N°	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 31.485.667,36		
PLAZO INICIAL	El Plazo de ejecución del Contrato será de veinte (20) días hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.		
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	El Plazo de ejecución del Contrato será de veinte (20) días hábiles a partir de la suscripción del acta de inicio.		
FECHA DE INICIACIÓN	17 DE ABRIL DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE ABIRL DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28 DE ABIRL DE 2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 17 DE ABRIL AL 28 DE ABRIL		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2023000101 AÑO: 2023			

En las oficinas del Instituto Termal de Paipa se reunieron la doctora G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.049.612.837 expedida en tunja INTERVENTOR / SUPERVISOR y que para efectos del presente contrato se denominará el SUPERVISOR (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, JULIAN DAVID LOPEZ GIL , mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.7.188.666 expedida en Tunja quien obra en calidad de representante legal y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato (029) quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, 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) No 4490560433 del mes de marzo de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	$ 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	$ 31.485.667,36	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 31.485.667,36
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar al Instituto)		
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		
Sumas Iguales	$ 31.485.667,36	$ 31.485.667,36

**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: 69154311691	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: x	CORRIENTE:
Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventory/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del interventor y/o Supervisor.			
CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA". No 029 de 2023 incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente, SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			

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

Firma:
Nombre: G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO
INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma:
Nombre: JULIAN DAVID LOPEZ GIL
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO BABANA - 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 Oficina Administrativa — Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	Código	SIG-CP-FR-08
		Versión	1
		Fecha de versión	13-Jun-22

Numero de Contrato	29	Dependencia	Oficina Administrativa	Fecha de Acta de Inicio :	17 DE ABRRIL DE 2023
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA".				
Nombre del Contratista	JULIAN DAVID LOPEZ GIL	Cédula	7.188.666	Supervisor	G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO

Periodo del Reporte	17 DE ABRIL	Al	28 DE ABRIL

BALANCE FINANCIERO					
Valor del Contrato	$ 31.485.667,36	Pagos Realizados	0	Saldo a la Fecha	$ 31.485.667,36

Pago No	1	Valor	$ 31.485.667,36	Saldo a Favor del Contratista	$ -

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
			T	P	N	NA	
1	Cumplir con el objeto del contrato, conforme a los documentos de la propuesta y el contrato que se suscriba.	Se realiza entrega de SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BOTIQUÍN Y FARMACIA CON DESTINO AL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA el día 03 de octubre fecha que cumple con el tiempo establecido a partir de la suscripción del acta de inicio danado cumplimineto al obetivo del contrato.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de turismo de Paipa
2	Realizar la entrega de los insumos y elementos de farmacia en su totalidad al funcionario encargado del almacén del Instituto Termal de Paipa.	Se realiza la entrega del "suministro de elementos de botiquin y farmacia con destino al instituto termal de Paipa" cumpliendo con las especificaciones técnicas y de calidad requeridos por el instituto de Turismo de Paipa.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de turismo de Paipa
3	Entregar los insumos y elementos de farmacia al INSTITUTO TERMAL DE PAIPA en los tiempos y cantidades que el Supervisor solicite, de lo cual expedirá certificación de recibido, los costos de transporte serán asumidos por el contratista.	Se realiza la entrega del "suministro de elementos de botiquin y farmacia con destino al instituto termal de Paipa" en buenas condciones cumpliendo con las especificaciones requeridas técnicas y de calidad requeridos por el instituto de Turismo de Paipa.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
4	Garantizar que los elementos suministrados cumplan con las especificaciones técnicas tal cual están descritas en este documento.	Se da por cumplido el obejeto del contrato"suministro de elementos de botiquin y farmacia con destino al instituto termal de Paipa".	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
5	Garantizar la calidad de los elementos solicitados para el cumplimiento del objeto del contrato	Se realiza la entrega del "suministro de elementos de botiquin y farmacia con destino al instituto termal de Paipa" en buenas condciones cumpliendo con las especificaciones requeridas técnicas y de calidad requeridos por el instituto de Turismo de Paipa.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
6	Reemplazar los elementos que por cualquier motivo sean catalogados como defectuosos o fuera de las especificaciones técnicas, para lo cual el Supervisor del contrato comunicará por escrito la situación presentada al contratista y este, en un término no superior a dos (02) días hábiles siguientes, efectuará la reposición de dichos productos	Se realiza la entrega del "suministro de elementos de botiquin y farmacia con destino al instituto termal de Paipa" el día 03 de octubre en las instalaciones del Instituto Termal de Paipa.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
7	Detallar en la factura del Bien que se está vendiendo	se realiza factura detallando el item con especifiaciones, cantidad y valor del item a vender.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
8	Las facturas o documentos equivalentes deberán ser entregas en la oficina administrativa del ITP	Se hace entrega de la respectiva factura y cuenta de cobro en el informe entregado en la oficina aministrativa.	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
9	Asumir el riesgo de la perdida de los elementos a proveer por fuerza mayor o caso fortuito hasta antes de la entrega de los mismos en el sitio indicado	N/A				x	oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
10	Responder por los vicios ocultos cuya causa sean antes anterior a la suscripción del contrato	N/A				x	N/A

11	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando, todo tipo de dilataciones o en trabamientos que pudieren presentarse.	se obra con lealtad y buena fe en el desarrollo del proceso contractual.	X				N/A
12	Las demás obligaciones especiales de acuerdo con el objeto contractual	N/A				x	N/A
13	Mantener vigente las garantías solicitadas en el presente contrato, en el caso que se requiera	N/A				x	N/A
14	El contratista debe cumplir con todas sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y demás aportes a que haya lugar, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	se cumplen con todas la obligaciones mencionadas por el supervisorN/A	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa
15	No podrá acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la Ley pretendan obligarlo a hacer u omitir un acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones al contratista deberá informar del evento al instituto.	N/A				x	N/A
16	Las demás obligaciones que se resulten de la naturaleza del contrato.	se cumplen con todas la obligaciones mencionadas por el supervisor	X				oficinas administrativas y almecen del instituto de truismo de Paipa

Verificación ejecución de actividades:
T: Total
P: Parcial
N: No cumple
NA: No Aplica

Estas casillas deben ser diligenciadas por el SUPERVISOR, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad.

(1).Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2).Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL validada por el SUPERVISOR mediante su firma.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA
JULIAN DAVID LOPEZ GIL

FIRMA DEL SUPERVISOR
G. ANDREA RODRIGUEZ MORENO