ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

CONTRATO N. CPS- 131-2024 DEL 26 DE ABRIL DE 2024

En Chiquinquirá, a los seis (06) días del mes de mayo del año Dos mil veinticuatro (2024), entre los suscritos a saber **ETHNA ROCIO GUZMÁN VILLAMIL**, identificada con C.C No. 1.053.333.942 quien se desempeña en el cargo de Directora de Talento Humano del Municipio de Chiquinquirá, en su calidad de Supervisor y **NICOLAS DURAN LOZANO**, identificado con C.C No.7.316.092, 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: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACION DEL DIA DE LA SECRETARIA.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.500.000
VALOR ADICIONAL	$ N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ N/A
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ N/A
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$
PLAZO INICIAL	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024
PLAZO CON PRORROGAS	N/A
PLAZO TOTAL	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE INICIO	26 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2024
FECHA REAL DE TERMINACION	30 DE ABRIL DE 2024
CAUSAL DE TERMINACIÓN	CUMPLIMIENTO AL 100% DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Powered by CamScanner

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$ 5.500.000	-
Valor del Adicional	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	$ 5.500.000
Valor total actas pagadas	-	$ -
Saldo sin ejecutar a favor del Municipio	-	$-
Sumas iguales	$ 5.500.000	$ 5.500.000

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: ETHNA ROCIO GUZMAN VILLAMIL
CC. No. 1.053.333.942

Firma del Contratista
Nombre: NICOLAS DURAN LOZANO
CC.No. 7.316.092

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
GINA PAOLA CASTILLO VILLAMIL		ETHNA ROCIO GUZMAN VILLAMIL		ETHNA ROCIO GUZMAN VILLAMIL	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Powered by CamScanner