	ALCALDIA DE PAIPA		
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 47	NIT: 891.801.240-1
	Formato	Versión: 01	
	Acta Parcial de Convenios	Fecha Versión: 03/01/2024	
		Página 1 de 1	

NUMERO DE ACTA	4		
FECHA PRESENTE ACTA	27 DE MAYO DE 2024		
CONVENIO REGIMEN ESPECIAL X CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ____ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ____	No. 7	DE FECHA: 16/02/2024	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS CON LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO REGIONAL PEÑA NEGRA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO A TRAVES DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN DE INGRESOS CON EL PROPOSITO DE APLICARLOS POR MEDIO DE SUBSIDIOS A LOS SUSCRIPTORES Y USUARIOS DE ESTRATOS 1, 2 Y 3 DEL MUNICIPIO DE PAIPA PARA LA VIGENCIA 2024.		
CONTRATISTA	ACUEDUCTO REGIONAL PEÑA NEGRA DEL MUNICIPIO DE PAIPA DEPARTAMENTO DE BOYACA.		NIT: 891857833-1
	RL/ PEDRO ISAIAS GUTIERREZ BENAVIDES		C.C: 4.191.198
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JORGE EDWIN LOPEZ TORRES		C.C: 7.180.046
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR :	$ 82,743,043.20	
	APORTE Municipio:		
	APORTE DE CONTRAPARTE:		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 82,743,043.20		
PLAZO INICIAL			
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO SERÁ DE OCHO (08) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.		
FECHA DE INICIACIÓN	16/02/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/10/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/10/2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	MES DE ABRIL DE 2024		
RBPP N°	BPIN-2023-15-516-0031		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:2024000180 AÑO: 2024.			

En las oficinas de la Secretaría de Infraestructura Pública y de Movilidad se reunieron los señores,JORGE EDWIN LOPEZ TORRES Interventor / Supervisor y el señor PEDRO ISAIAS GUTIERREZ BENAVIDES como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial. 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° 7917631411 del mes ABRIL DE 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1			$ 0.00	
2			$ 0.00	

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Aporte Municipio	$82,743,043.20	
Valor Aporte Contraparte		
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 9,571,359.00
Valor Total actas pagadas Municipio		$ 27,572,036.00
Valor ejecutado por la Contraparte		
Saldo sin ejecutar Municipio (Liberar por el Municipio)		$ 45,599,648.20
Saldo sin ejecutar Contraparte		
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Sumas iguales	**$82,743,043.20**	**$ 82,743,043.20**

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA:	676000458	BANCO:	BOGOTA	AHORROS :	CORRIENTE: X

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 realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: JORGE EDWIN LOPEZ TORRES / SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA Y DE MOVILIDAD
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ACUEDUCTO REGIONAL PEÑA NEGRA DEL MUNICIPIO DE PAIPA DEPARTAMENTO DE BOYACA / RL PEDRO ISAIAS GUTIERREZ BENAVIDES
CONTRATISTA

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 Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor