ALCALDÍA DE NOBSA	SECRETARIA GENERAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA	CODIGO: SGCP-110
	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL	VERSION: 03
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	PAGINA 1
	TIPO DE DOCUMENTO: ACTA PARCIAL	FECHA: 13-08-2021

ACTA PARCIAL	N°3		
FECHA PRESENTE ACTA	16 DE JULIO 2024		
CONTRATO X CONVENIO __	CPS-068-2024	DE FECHA: 12 DE ABRIL 2024	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO TECNOLOGO O TECNICO EN ACTIVIDADES FINANCIERAS,CONTABLES Y ADIMINISTRATIVAS EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA DEL MUNICIPIO DE NOBSA		
CONTRATISTA	YEISON MANUEL DIAZ MONTAÑA		NIT: 1053587827-1
			C.C.1.053.587.827
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ANA MARIA LOPEZ RINCON		C.C. 1057.588.795
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	GLORIA CONSTANZA CARDENAS COLMENARES		C.C. 23.810.109
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 12,000,000.00	
	APORTE DEL MUNICIPIO:	$ 12,000,000.00	
	APORTE DE CONTRATISTA	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 12,000,000.00	
PLAZO INICIAL		5 MESES	
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL		5 MESES	
FECHA DE INICIACIÓN	15/04/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	14/09/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	15 DE JUNIO DE 2024 A 14 DE JULIO DE 2024		
RBPP N°	2024154910010		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 240412-1 AÑO: 2024 .

En las oficinas de la **SECRETARÍA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA** se reunieron ANA MARIA LOPEZ RINCON Y GLORIA CONSTANZA CARDENAS COLMENARES en calidad de Supervisores (as) y YEISON MANUEL DIAZ MONTAÑA en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervision/interventoria, por tanto el suscrito supervisor o interventor 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° 7931358930 del mes (es) Junio 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS
Valor Anticipo _____
Sumatoria Amortizaciones: _____
Saldo por Amortizar: _____

*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 financiación (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	$ 12,000,000.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 2,400,000.00
Valor Total actas pagadas		$ 4,800,000.00
Saldo por ejecutar		$ 4,800,000.00
Sumas iguales	$ 12,000,000.00	$ 12,000,000.00

*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: 377069208	BANCO: BOGOTA	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 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, la verificacion y entrega de bienes y la prestación de servicios, las revisiones efectuadasy que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

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

Firma: _____
Nombre: GLORIA CONSTANZA CARDENAS COLMENARES
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (desde el 15/06/2024 al 30/06/2024)

Firma: _____
Nombre: ANA MARIA LOPEZ RINCON
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (desde el 01/07/2024 al 14/07/2024)

Firma: _____
Nombre: YEISON MANUEL DIAZ MONTAÑA
CONTRATISTA

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.