ACTA DE SUSPENSIÓN

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE 2024

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta el Ordenador del Gasto, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IEAPR-MC-O-12	**Fecha:**	03 de septiembre 2024
Objeto del contrato: OBRA PUBLICA COMPLEMENTARIA (CAJA REGISTRO MEDIDOR AGUA POTABLE) EN LA SEDE PRINCIPAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO PALACIO RUDAS DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ - TOLIMA.			

Contratista:	KEOPS EDIFICAR S.A.S
C.C. o NIT. No.:	901.249.279-6
Valor del contrato:	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y CINCO $ 6.879.637,75 M/CTE., INCLUYE AIU.
Plazo de ejecución:	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO
CDP (No. y Fecha):	021 DEL 22/08/2024
RP (No. y Fecha):	021 DEL 03/09/2024
Fecha legalización:	04/09/2024
Fecha Inicio:	04/09/2024
Fecha de finalización del plazo del contrato:	18/09/2024
Días ejecutados	13
Días por ejecutar	2

CONSIDERANDO:

Que debido a novedades se hace necesario establecer un balance técnico para revisar las condiciones de recibo definitivo, teniendo en cuenta que finalmente es el IBAL el que recibe a satisfacción y le otorga aval para el pleno funcionamiento del sistema.

ACUERDAN:

Fijar como fecha de suspensión del contrato el 17 de septiembre 2024.

El reinicio del contrato queda supeditado a la suscripción de la respectiva acta de reinicio.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervienen.

Powered by CamScanner

Por la **INSTITUCIÓN**	Por el **CONTRATISTA**
Firma	Firma
RAMÓN VALDERRAMA SABOGAL Rector - Ordenador del Gasto C.C. No. 93.397.142 de Ibagué (Tol.)	**KEOPS EDIFICAR S.A.S** NIT. No. 901.249.279-6 Contratista RL / **TRINIDAD SALAZAR ARIAS** C.C. No. 26.584.831 de Tello - Huila
Por la **Secretaría de Educación Municipal** Firma	Por la **Secretaría de Educación Municipal** Firma
LEONEL ALFREDO NIETO SUAREZ SUPERVISIÓN TECNICA	**CRISTÓBAL JAVIER ESPINOSA** Apoyo Técnico a la Supervisión

Funcionario	*Nombre*	*Cargo*	*Vo. Bo.*	*Fecha*
Revisado por:	*Nelsy Liliana Gutiérrez Rodríguez*	*Auxiliar Administrativo 407 - 10 (Pagadora)*		*Septiembre - 2024*
Elaborado por:	*Carlos Alberto Rivera Escobar*	*Contratista - Apoyo Jurídico*		Septiembre - 2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra propia responsabilidad, lo suscribimos.

Powered by CamScanner