ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PROFESIONALES No. 2023-356 del 06 de octubre de 2023

En Chiquinquirá, a los quince (15) días del mes agosto del año dos mil veinticuatro (2024), entre los suscritos a saber BEATRIZ ELENA PRADO GARCIA, Director de Tesorería y Presupuesto, en su calidad de Supervisor y CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO, identificado (a) con C.C. N. 46.676.451 de Chiquinquirá, en su condición de contratista con el fin de suscribir la presente acta recibo final a satisfacción, en los siguientes términos.

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA FORMULACION Y/O ELABORACIÓN, CARGUE Y/O TRASMISIÓN DE LOS INFORMES SIA, SIRECI, CGR, SUI, FUT, Y SISCONPES ANTE LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL Y ORGANISMOS NACIONALES, Y PRESTAR ASESORIA PRESUPUESTAL QUE REQUIERA EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 13.500.000,00
VALOR ADICIONAL	$ 4.500.000,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 18.000.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 4.500.000,00

PLAZO INICIAL	Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2023 contados a partir del perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución contractual correspondientes
PLAZO CON PRORROGAS	Hasta enero 30 de 2024
PLAZO TOTAL	Desde la firma del acta de inicio la cual fue el 06 de octubre de 2023 y hasta 30 de enero de 2024
FECHA DE INICIO	06 de octubre de 2023
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	Enero 30 de 2024
FECHA REAL DE TERMINACION	Enero 30 de 2024
CAUSAL DE TERMINACIÓN	Por terminación del plazo y actividades

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$ 13.500.000,00	
Valor del Adicional	$ 4.500.000,00	
Valor a pagar de la presente acta		$ 4.500.000,00
Valor total actas pagadas		$ 13.500.000,00
Saldo sin ejecutar a favor del Municipio		$ 0,00
Sumas iguales	**$ 18.000.000,00**	**$ 18.000.000,00**

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: BEATRIZ ELENA PRADO GARCIA

Firma del Contratista

Nombre: CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Claudia Bravo Castro		Yojan Rojas		Beatriz Elena Prado	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Política:			