



ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN IPMC-031-2024

FECHA PRESENTE ACTA	UNO (01) DE NOVIEMBRE DE 2024	
CONTRATO ☒ CONVENIO	IPMC-031-2024	DE FECHA: 30 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO	ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE CÓMBITA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DE LAS ORIENTACIONES TRANSITORIAS PARA LA GESTIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL DNP.	
CONTRATISTA	WILMER AURELIO GUERRERO MORENO	C.C: 1.049.617.321 DE TUNJA
INTERVENTOR ☐ SUPERVISOR ☒	RODRIGO FERNEY TORRES GARCIA-Secretario de Infraestructura y Servicios Públicos	C.C: 1.049.629.571
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 29,484,000.00	
	APORTE MUNICIPIO: \$ 29,484,000.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE: N/A	
ADICIONAL N°	VALOR N/A	
ADICIONAL N°	VALOR N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 29,484,000.00	
PLAZO INICIAL	UN (1) MES	
PRÓROGA No. 1	QUINCE (15) DÍAS	
PRÓROGA No. 2	DIEZ (10) DÍAS	
PLAZO TOTAL	UN(1) MES Y VEINTICINCO (25) DIAS	
FECHA DE INICIACIÓN	CUATRO (04) DE SEPTIEMBRE DE 2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	TRES (03) DE OCTUBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	VEINTINUEVE (29) DE OCTUBRE DE 2024	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	04 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 29 DE OCTUBRE DE 2024	
RBPP N°	2024 15 204 00 23	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2024001092 AÑO: 2024.

En las oficinas de LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PUBLICOS se reunieron los señores, RODRIGO FERNEY TORRES GARCIA-Supervisor, y el señor WILMER AURELIO GUERRERO MORENO como 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, por tanto el suscrito supervisor 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 de acuerdo a las planillas del mes SEPTIEMBRE: N° 9475184153, 31067996, 9473583750, 7939842106, 80449225, 8381374010 y del mes de octubre: N° 9477027512 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según 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 o Convenio	\$ 29,484,000.00	-
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	\$ 29,484,000.00
Valor Total actas pagadas	-	-
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	-	-
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)	-	-
Sumas iguales	29,484,000.00	29,484,000.00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- 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: 0570176570043347	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS: ☒	CORRIENTE: ☐
<p>*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.</p>			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			
<p>No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.</p> <div><div>Firma: Nombre: RODRIGO FERNEY TORRES GARCIA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR</div><div>Firma: Nombre: WILMER AURELIO GUERRERO MORENO CONTRATISTA</div></div>			
ANEXO: 1. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES CORRESPONDIENTES			
2.: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)			
3. CUENTA DE COBRO			
4.: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.			
*ELABORÓ: ANDRES FELIPE AGUILAR TIBACUY			
*REVISÓ: RODRIGO FERNEY TORRES GARCIA			