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

NUMERO DE ACTA	6	
FECHA PRESENTE ACTA	22 DE NOVIEMBRE DE 2024	
CONVENIO REGIMEN ESPECIAL X CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ____ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ____	No. 11	DE FECHA: 21/02/2024
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS CON RED VITAL PAIPA S.A. ESP EN LAPRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS (AAA) 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 YUSUARIOS DE ESTRATOS 1, 2 Y 3 DEL MUNICIPIO DE PAIPA PARA LAVIGENCIA 2024.	
CONTRATISTA	RED VITAL PAIPA S.A. ESP RL/ YEISON ROKNEY TORRES SUAREZ	NIT:900.259.348-5 C.C: 1.053.611.160
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JORGE EDWIN LOPEZ TORRES	C.C: 7.180.046
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR : $ 884,273,659.57	
	APORTE Municipio:	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	
ADICIONAL N° _____	VALOR	
ADICIONAL N° _____	VALOR	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 884,273,659.57	
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO SERÁ DE OCHO (08) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.	
PRORROGA N° 1	Tiempo: UN MES Y VEINTICINCO DÍAS	De Fecha: 18 de Octubre de 2024
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	NUEVE MESES VEINTICINCO (25) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	21 DE FEBRERO DE 2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE OCTUBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15 DE DICIEMBRE DE 2024	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	JUNIO: 15 DE MAYO A 14 DE JUNIO JULIO: 15 DE JUNIO A 14 DE JULIO AGOSTO: 15 DE JULIO A 14 DE AGOSTO SEPTIEMBRE: 15 DE AGOSTO A 14 DE SEPTIEMBRE OCTUBRE: 15 DE SEPTIEMBRE A 14 DE OCTUBRE	
RBPP N°	2023-15-516-0031	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:2024000211 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 YEISON ROKNEY TORRES SUAREZ 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° 9469825470, 9471225898, 9473079183, 9477259647 del mes JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1			$ 0.00	
2			$ 0.00	
3			$ 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	$884,273,660	
Valor Aporte Contraparte		
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 282,525,716.00
Valor Total actas pagadas Municipio		$ 517,511,991.00
Valor ejecutado por la Contraparte		
Saldo sin ejecutar Municipio (Liberar por el Municipio)		$ 84,235,952.57
Saldo sin ejecutar Contraparte		
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Sumas iguales	$884,273,660	$ 884,273,659.57

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

No. CUENTA:	416000032605	BANCO:	DAVIVIENDA	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 y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
1. El valor inicial del convenio ha sido modificado a través de MODIFICATORIO No 1 AL CONVENIO No. CONVENIO 011 2024
2. En el presente acta parcial se realiza el pago de 5 cuentas de cobro correspondientes a JUNIO: $55.045.271, JULIO: $55.246.828, AGOSTO: $58.342.256, SEPTIEMBRE: $57.721.219, OCTUBRE: $56.170.142

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: RED VITAL PAIPA S.A. ESP
RL/YEISON ROKNEY TORRES SUAREZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

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**