ACTA DE TERMINACIÓN

En Chiquinquirá, a los DIEZ (10) días del mes de Diciembre del año 2024, se reunieron el señor (a) ***MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ,*** directora de fiscalización y cobro coactivo, en calidad de **SUPERVISOR del contrato No. CPS-190-2024 DE FECHA 09 DE SEPTIEMBRE 2024** y MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1053342380, en calidad de **CONTRATISTA** para suscribir la presente acta de terminación, en los siguientes términos.

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CONTRATACION DIRECTA
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-190-2024 DE 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO QUE SE ADELANTAN EN LA DIRECCION DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAYDETH LORENA SAENZ JIMNEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.053.342.380 DE CHIQUINQUIRÁ.
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	TRES (03) MESES
PLAZO PRÓRROGA 1	No aplica
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($5.940.000) M/CTE.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($5.940.000) M/CTE.
VALOR ADICIÓN 1	No aplica
VALOR TOTAL DEL CONTRATO *(INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)*	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($5.940.000) M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$ 660.000 M/CTE.
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	*2024001370*
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	10 DE DICIEMBRE DE 2024

xzdzcdzzx

I. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$ 5.940.000	
Valor Adicional (Si aplica)		
Valor ejecutado		$ 5.280.000
Saldo a favor del contratista		$ 660.000
Saldo a favor del municipio		$ 0
SUMAS IGUALES	$ 5.940.000	$5.940.000

El supervisor verificará para efectos de la terminación, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscal según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ
Contratista

MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ
DIRECTORA DE FISCALIZACION Y COBRO COACTIVO

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
MAYDETH SAENZ		MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ		MARIA DEL CARMEN RONCANCIO ORTIZ	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		