CONTRATO CPS-190-2024 DE 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024

En Chiquinquirá, a los trece (13) días del mes de Diciembre del año 2024, entre los suscritos a saber **MARIA DEL CARMEN RONCANCIO**, Directora de Fiscalización y cobro Coactivo en su calidad de Supervisor y MAYDETH LORENA SAENZ JIMENEZ, identificado (a) con C.C. N.1.053.342.380 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 DEL CONTRATO

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 JIMENEZ
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 EJECUCION DEL CONTRATO	TRES (03) MESES, A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL ACTA DE INICIO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CORRESPONDIENTES.
PLAZO PRÓRROGA 1	No aplica
PLAZO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	TRES (03) MESES
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	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ 5.940.000) 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
FECHA ACTA DE TERMINACIÓN	10 DE DICIEMBRE DE 2024

II. 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

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:

Firma del Contratista
Nombre: Maydeth Lorena Saenz

Relación documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Maydeth saenz		María del Carmen Roncancio ortiz		María del Carmen Roncancio ortiz	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		