CONTRATO ☐ CARTA DE ACEPTACIÓN [X] RESOLUCIÓN ☐ CONVENIO ☐

No. 4148.050.26.1.092-2024

1. DESCRIPCIÓN GENERAL *(Indicar no aplica en las casillas que no correspondan al contrato (N/A)) - (Las casillas marcadas con (*) solo diligenciar para contratos de obra Pública)*

Nombre del Contratista	INNPACTA SOLUCIONES SAS
Documento de identificación del contratista	901.698.506-9
Nombre del representante legal del contratista	DANIEL HERNANDO CEBALLOS SANCHEZ
Documento de identificación del representante legal del contratista	1.144.160.401 de Cali
Nombre del Supervisor /Interventor	Luz Marina Ocampo Delgado
Documento de identificación del Supervisor / Interventor	66.993.223 de Cali
Integrantes y porcentajes de participación en unión temporal o consorcio	N/A
Objeto	Prestación de servicios de apoyo logístico y operativo para el fortalecimiento en la realización del Intercolegiados de artes escénicas y del programa Domingos Infantiles (Teatriños) en el Teatro Municipal Enrique Buenaventura de Santiago de Cali, de conformidad con el proyecto de inversión denominado: “AMPLIACIÓN DE LA OFERTA ARTÍSTICA, CULTURAL Y DE EXHIBICIÓN EN ESCENARIOS DE NATURALEZA PÚBLICA DE SANTIAGO DE CALI”, BP-26002749, Vigencia 2024
Tipo de contrato o convenio	Prestación de servicios
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	0043
Certificado de Registro Presupuestal No.	0043

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal de la(s) adición(es) No. *(cuando aplique)*	N/A
Certificado(s) de Registro Presupuestal de la(s) adición(es) No. *(cuando aplique)*	N/A
(*) Localización (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Tipo de construcción (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Área cubierta construida (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Área exterior construida (solo para contratos de obra)	N/A

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO *(Indicar cero (0) en las casillas que no apliquen)*

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	$103.234.682
Valor de la(s) adición(es)	
Valor total del contrato	$103.234.682
Saldo a favor del contrato	0
Saldo a favor del Teatro Municipal	$5.925.383
Valor total ejecutado del contrato	$97.309.245
Valor total ejecutado del contrato expresado en S.M.M.L.V, (incluida(s) la(s) adición(es) a la fecha de terminación del contrato)	74,5

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

a. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

DESCRIPCIÓN	PLAZO *hasta (dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	16/oct/2024	
Prórroga No. 1 *(cuando aplique)*		
Prórroga No. 2 *(cuando aplique)*		
Prórroga No. 3 *(cuando aplique)*		
Terminación anticipada *(cuando aplique)*		
Plazo final	*Desde (16/oct/2024)* *Hasta (30/nov/2024)*	

b. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN *(dd/mmm/aaaa)*	TIEMPO *(meses / días)*	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión			
Acta de Reanudación			
Tiempo total de suspensión			

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	TIPO	DETALLE

5. ESTADO JURÍDICO

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	OBSERVACIONES
Multas			

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Incumplimiento			
Caducidad			

a. OTROS

NOVEDAD	FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Transacciones		
Cesiones		
Conciliaciones		
Compensaciones Otros (cuáles)		

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

a. PERSONA NATURAL

Verificación de la planilla de aportes correspondiente.

OBLIGACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de Salud, Sistemade Pensiones y Riesgos Laborales	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

b. PERSONA JURÍDICA

Verificación de certificación expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	NOMBRE	CARGO
25/nov/2024	DANIEL HERNANDO CEBALLOS SANCHEZ	Representante Legal

7. GARANTÍAS

Nota: Una vez el supervisor verifique las pólizas y sus respectivos anexos se encuentren aprobados, se debe relacionar el último anexo y su aprobación.

AMPAROS	GARANTE	No. GARANTÍA	VIGENCIA		SUFICIENCIA	Fecha de aprobación de garantías
			Desde *(dd/mmm/aaaa)*	Hasta *(dd/mmm/aaaa)*		
Cumplimiento del contrato	Aseguradora Solidaria de Colombia	430 47 994000067544	25/sep/2024	30/mar/2025	$20.646.936	01/oct/2024
Pago de salarios	Aseguradora Solidaria de Colombia	430 47 994000067544	25/sep/2024	30/nov/2027	$5.161.734	01/oct/2024
Calidad del servicio	Aseguradora Solidaria de Colombia	430 47 994000067544	25/sep/2024	30/mar/2025	$10.323.468	01/oct/2024
Calidad del Bien	Aseguradora Solidaria de Colombia	430 47 994000067544	25/sep/2024	30/mar/2025	$10.323.468	01/oct/2024
Responsabilidad civil Extracontractual	Aseguradora Solidaria de Colombia	430 74 994000025308	25/sep/2024	30/nov/2024	$260.000.000	01/oct/2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

CAUSA	OBSERVACIONES

9. DOCUMENTOS PARA LIQUIDAR

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos:

a) Copia del reporte de SAP que contiene el estado financiero del contrato *(si aplica)*
b) *Copia del recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato.*

c) *Copia del documento que contiene el balance económico del contrato (Si aplica).*

d) *Copia de la orden de pago mediante la cual se hizo efectivo el pago al* ***CONTRATISTA****.*

e) *Copia del recibo de pago de los aportes a salud y pensión realizados por parte del* ***CONTRATISTA.***

f) *El/Los informe(s) y e/los producto(s) presentados por el* ***CONTRATISTA***

Las partes manifiestan que aceptan la liquidación del Contrato/Convenio/Aceptación de oferta/Orden de Compra No. 4148.050.26.1.092-2024, a partir de la fecha de suscripción de la presente acta y se liberan mutuamente de cualquier otra obligación que pueda derivarse del negocio jurídico en mención, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

Por consiguiente, con la suscripción de la presenta acta quedan extinguidas todas las obligaciones surgidas entre La Unidad Administrativa Especial Teatro Municipal Enrique Buenaventura del Distrito de Santiago de Cali y el Contratista por concepto del Contrato/Convenio/Aceptación de oferta/Orden de Compra No. 4148.050.26.1.092-2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

SALVEDADES:

_____

_____

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los 30 días del mes de noviembre de 2024.

ORDENADOR DEL GASTO
Nombre: María Liliana Arias Tobón
Cargo: Directora Técnica
Teatro Municipal Enrique Buenaventura

CONTRATISTA
DANIEL HERNANDO CEBALLOS
CC 1.144.160.401 de Cali
Representante Legal
INNPACTA SOLUCIONES SAS

SUPERVISOR/ INTERVENTOR
Nombre: Luz Marina Ocampo Delgado
Cargo: Profesional Universitario
Teatro Municipal Enrique Buenaventura

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.