

Período a que corresponde: Del 30 / 09 / 2024 Al 30 / 11 / 2024

Acta No: 002

Tipo de acta: Recibo parcial Recibo final Pago anticipado Pago mensual

DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN

Clase de contratación: Suministro Consultoría ¿Otro?
Prestación de servicio Compraventa
¿Cuál?: _____

DATOS DEL SUPERVISOR

Nombre del supervisor: TATIANA MARTINEZ GOMEZ
Dependencia: Secretaria General Cargo: SECRETARIA GENERAL

DATOS DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA

Contratista : LUIS MANUEL AVILA
Representante legal : LUIS MANUEL AVILA
Objeto : Prestar el servicio de marcación de diplomas y menciones de honor, para las ceremonias de grados a realizarse durante el año 2024, en la universidad de La Guajira
CC o NIT : 84.034.345
N° contrato : 64 Fecha de contrato : 01-02-2024
Fecha de inicio : 01-02-2024 Fecha terminación : 30-11-2024
Valor inicial : \$ 43.000.000 Plazo inicial : 10 Meses
Valor adicional : \$ 0.000.000 Plazo adicional : 00 Meses

En Riohacha, a los treinta (30) días del mes de noviembre del año 2024 se reunieron las siguientes personas: LUIS MANUEL AVILA, en su calidad de Contratista, y TATIANA MARTINEZ GOMEZ, en su calidad de Supervisor, con el fin de recibir a satisfacción:

RELACIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS

Ítem	Descripción del elemento	Referencia	Cantidad	Precio unitario	IVA %	Total
1	Marcación de Diplomas	Unid	1281	\$ 9.500.		\$12.169.500
2	Marcación de Menciones	Unid	104	\$ 5.000		\$ 520.000
3	Correcciones	Unid	30	\$ 9.500		\$ 285.000
4	Duplicados	Unid	7	\$ 9.500		\$ 66.500
Valor total						\$13.041.000

RELACIÓN DE ADICIONALES

Adicional en tiempo Si No
Adicional en valor Si No

En caso positivo, por favor señalar los adicionales de tiempo o valor suscritos.

Ítem	Adicional	Valor	Tiempo
1			
2			
n			

BALANCE FINANCIERO DEL ACTA

Valor del acta	\$13.041.000
Menos amortizado del anticipo	\$ 0.000.000
Neto a cancelar	\$13.041.000

Para constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de noviembre del 2024 por los que en ella intervinieron.

Tatiana M. Gomez

NOMBRE DEL SUPERVISOR

Supervisor

Luis M. Avila B.

NOMBRE DEL CONTRATISTA

y/o REPRESENTANTE LEGAL

Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO