	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-14
ITBOY	PROCESO	Versión: 1
	GESTION JURIDICA	Pág: 1 de 1
	ACTA DE RECIBO FINAL	2018/03/09

FECHA PRESENTE ACTA	dic-24		
CONTRATO / CONVENIO	**CD- ITBOY 078 de 2024**	**FECHA: 06 DEAGOSTO 2024**	
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO DE ATENCIÓN DE RAMIRIQUI DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ." ITEM 5.06"		
CONTRATISTA	KATERINNE SOLER URREA		NIT:
			C.C:1012414311
INTERVENTOR / SUPERVISOR	CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ		
VALOR DEL CONTRATO	12:270.000		
ADICIONAL	**No. N/A**	**VALOR: $ N/A**	**FECHA: N/A**
ADICIONAL	**No. N/A**	**VALOR: $ N/A**	**FECHA: N/A**
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ N/A		
PLAZO INICIAL			
PRORROGA	**No. N/A**	**TIEMPO: N/A**	**FECHA:N/A**
PRORROGA	**No. N/A**	**TIEMPO: N/A**	**FECHA:N/A**
PLAZO TOTAL	6 MESES		
FECHA DE INICIO	2 DE AGOSTO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**No. N/A**		**FECHA: N/A**
ACTA DE REINICIACIÓN	**No. N/A**		**FECHA: N/A**
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	diciembre del 6/12/2024 al 31/12/2024		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No. 00000357 AÑO: 2024, RP No: 2.3.2.02.02.008.02 AÑO 2024,

En las oficinas de RAMIRIQUI se reunieron los señores, CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ Como (Interventor / Supervisor) y el señor KATERINNE SOLER URREA como representante legal o contratista; con el fin de suscribir la presente acta.
En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, 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 tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de acuerdo a la(a) planilla(s) N° 4568094755, 4572757491, 4572776542, 4576798389,4583168757 del (os) mes (es) AGOSTO,SEPTIEMBRE,OCTUBRE,NOVIEMBRE,DICIEMBRE de conformidad con la normalividad vigente.

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del contrato	$12.270.000	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		
Valor a pagar en la presente acta		$1,170,166,66
Valor total actas pagadas		8,180,000
Saldo a favor del ITBOY		2,385,833,34
Sumas iguales	**$12.270.000**	**$12.270.000**

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

N° CUENTA:	BANCO:BANCOLOMBIA	AHORROS:923-616920-90
		CORRIENTE:

El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista 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 la verficación de las entregas de la información de la prestación de servcios, los suminstros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ADJUNTAR CUADRO DE CANTIDADES ACTUALIZADAS, INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Cuando las condiciones del contrato así lo requieran). Dichos documentos serán archivados en la Oficina Jurídica, unidad documental Contratos.

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica, Unidad documental contratos

Copia acta: Oficina de Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor