	-ALCALDIA MUNICIPAL LA UVITA NIT 891.856.257-2		
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN		
VERSIÓN: 3	FORMATO ACTA PARCIAL	FECHA: 20/04/2024	CODIGO: PM-GC-FR-1

ACTA PARCIAL No.	1		
FECHA PRESENTE ACTA	30 DE AGOSTO DE 2024		
CONTRATO N°	GC-MC-2024-021	DE FECHA: 16-08-2024	
OBJETO	"SUMINITRO DE ALIMENTACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA EN EVENTOS EXTRAORDINARIOS DEL MUNICIPIO DE LA UVITA DURANTE EL AÑO 2024 EN EL MUNICIPIO DE LA UVITA-BOYACÁ"		
CONTRATISTA	AUTOSERVICIO SANTIAGO LA UVITA		NIT:1049373001-7
	E/L LEIDY JOHANA GAMBA		C.C. 1049373001
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CLADUIA NATHALIA CUEVAS ROBAYO		C.C. 1018501835
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :$ONCE MILLONES NOVESIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS ($11.994.500)		
	APORTE MUNICIPIO:		
	APORTE DE CONTRAPARTE:		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES			
PLAZO INICIAL	CINCO MESES (05) HASTA EL 31 DE DICIEMBRE MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo: 0	De Fecha:	
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo: 0	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	HASTA EL TREITA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024. Y/ O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
FECHA DE INICIACIÓN	16 DE AGOSTO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: 0		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: 0		
FECHA DE TERMINACIÓN	CINCO MESES (05) HASTA EL 31 DE DICIEMBRE		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	CINCO MESES (05) HASTA EL 31 DE DICIEMBRE		
PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR	16 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO		
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN QUE SE AUTORIZA CANCELAR		PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	
RBPP N°	CDP No. 2024080006	RP No. 2024080010	

En las oficinas de LA ALCALDIA MUNICIPAL se reunieron la señora CLAUDIA NATHALIA CUEVAS ROBAYO Supervisor municipal y la señora LEIDY JOHANA GAMBA como representante legal de AUTOSERVICIO SANTIAGO LA UVITA , con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de supervisión, 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, Riesgos profesionales y Parafiscales correspondiente al mes de AGOSTO N 30738257 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$11.994.500.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$4.454.500.00
Valor Total actas pagadas		
Saldo por ejecutar		$7.540.500.00
Sumas Iguales	**$11.994.500.00**	**$11.994.500.00**

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificacion de entrega de bienes y la prestacion de servicios, revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: Nombre: CLADUIA NATHALIA CUEVAS ROBAYO
SUPERVISOR

Firma: Leidy Johana Gamba Ayala.
Nombre: **R/L LEIDY GAMBA; AUTOSERVICIO SANTIAGO LA UVITA**
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR .