	ALCALDIA DE PAIPA		NIT: 891.801.240-1
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 14	
	Formato	Versión: 01	
	Acta de Recibo Final a Satisfacción	Fecha Versión: 03/01/2024	
		Página 1 de 1	

FECHA PRESENTE ACTA:	12/11/2024

FECHA PRESENTE ACTA	12/11/2024		
CONTRATO __x__ CONVENIO ___	No.194	DE FECHA:	14 DE MARZO 2024
OBJETO	"SUMINISTRO DE TONER Y TINTAS ORIGINALES PARA LAS IMPRESORAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION CENTRAL Y LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PALERMO DEL MUNICIPIO DE PAIPA"		
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA CARDENAS AGUILAR		NIT: 1057598314 C.C:1057598314
INTERVENTOR __ SUPERVISOR __	LEADY JOHANA FONSECA MELO		C.C: 1.053.607.799
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 25,284,300.00	
	APORTE DEL MUNICIPIO:	$ 0.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N° ___1____	VALOR	$ 8,081,100.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 33,365,400.00		ñora
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será hasta agotar los recursos dispuestos a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, sin exceder el 15 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
PRORROGA N° __1__	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ___2__	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será hasta agotar los recursos dispuestos a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, sin exceder el 15 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
FECHA DE INICIACIÓN	18 de marzo de 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	12/11/2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 12 DE JULIO DEL 2024 AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2024		
RBPP N°	N/A		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2024000366 y 2024001237 AÑO: 2024

En las oficinas de ALMACEN GENERAL se reunieron los señores, LEADY JOHANA FONSECA MELO Interventor / Supervisor, y la señora MARIA ALEJANDRA CARDENAS AGUILAR como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 71579701- 72141481 y 72141720 - 72695232 - 73341689- 733549879 de los meses de MAYO- JUNIO - JULIO Y AGOSTO - SEPTIEMBRE-OCTUBRE

CONTROL ANTICIPOS

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

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	33,365,400.00	
Amortización Anticipo		0.00
Valor a pagar de la presente acta		8,333,760.00
Valor Total actas pagadas		25,031,640.00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		0.00
Valor a Reintegrar al Municipio(Cuando aplique)		0.00
Sumas iguales	**33,365,400.00**	**33,365,400.00**

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

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

No. CUENTA: 35864568180	BANCO: BANCOLOMBIA S.A	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor 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 las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: **LEADY JOHANA FONSECA MELO**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **MARIA ALEJANDRA CARDENAS AGUILAR**
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.