Alcaldía de
CÓMBITA

ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	NUEVE (09) DE JUNIO DE 2025		
CONTRATO ___ CONVENIO __X	IPMC 016-2025	DE FECHA:	VEINTIOCHO (28) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)
N° / FECHA DEL CONTRATO	VEINTIOCHO (28) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)		
OBJETO	SUMINISTRO DE MENAJE PARA DOTAR Y MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LOS RESTAURANTES ESCOLARES DE LAS TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE CÓMBITA EN EL AÑO 2025		
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
CONTRATISTA	INGECOM S&D S.A.S.		NIT:901366179-9
REPRESENTA LEGAL	NEIDER SUAREZ ALVARADO		C.C 23.292.660 DE SORA
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _X	NELSON RAFAEL PARRA SANDOVAL - SECRETARIO DE INNOVACIÓN, FOMENTO AGROPECUARIO Y DESARROLLO SOCIECONOMICO		C.C: 7.172.424 DE TUNJA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 21.229.469,96	
	APORTE ENTIDADES:	$ 21.229.469,96	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
FECHA DE INICIACIÓN	SEIS (06) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)		
ADICIONAL No __1___	N/A		
PLAZO ADICIONAL	N/A		
VALOR ADICIONAL	VALOR ADICIONAL :	$ 0,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
PLAZO TOTAL			
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL :	$ 21.229.469,96	
FECHA DE TERMINACIÓN	QUINCE (15) DE MAYO DE 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 28 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2025		
RBPP N°	202500000001059		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 652 AÑO: 2025

En las oficinas de LA SECRETARIA DE INNOVACIÓN, FOMENTO AGROPECUARIO Y DESARROLLO SOCIECONOMICO, se reunieron los señores, NELSON RAFAEL PARRA SANDOVAL Supervisor, y INGECOM S&D S.A.S., representante legal NEIDER SUAREZ ALVARADO como contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Reunidos en las instalaciones de la Secretaria de Innovación, Fomento Agropecuario y Desarrollo Socieconomcio, se constato que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en el informe, 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 planilla del mes de MAYO :como consta en la planilla N° 9486040817 de conformidad con la normatividad vigente.

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	21.229.469,96	
Amortización Anticipo	-	-
valor adicional	-	
Valor a pagar de la presente acta		21.229.469,96
Valor Total actas pagadas		-
Saldo a favor del Municipio		-
saldo a favor de la Gobernación		-
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)	-	-
Sumas iguales	**21.229.469,96**	**21.229.469,96**

**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:60600000570	BANCO: BANCOLOMBIA	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 unión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: NELSON RAFAEL PARRA SANDOVAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: INGECOM S&D S.A.S.
R.L. NEIDER SUAREZ ALVARADO
CONTRATISTA

ANEXO: 1. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
2.: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES
3. FACTURA ELECTRONICA
4. : INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

*ELABORÓ. ÁNGELA RODRÍGUEZ BURGOS
*REVISÓ: NELSON RAFAEL PARRA SANDOVAL