	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL “ITBOY”	Código: FR-GEJ-13
ITBOY INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ	PROCESO	Versión: 2
	GESTION JURIDICA	Pág.: 1 de 1
	ACTA DE SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y RECIBO PARCIAL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Fecha de Aprobación: 10-08-2018

ACTA PARCIAL	No.	6	**FECHA ACTA:**	7/7/2025			
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**No.**	ITBOY-0045	**DE FECHA:**	6/2/2025
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE COMBITA DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ						
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	MIGUEL ANTONIO SIMBAQUEVA MORENO					NIT:	
						C.C:	19.313.189
SUPERVISOR / INTERVENTOR	JULIAN ANTONIO PIÑA CAMARGO					NIT:	
						C.C:	1.049.603.074
VALOR INICIAL	$ 105.412.571						
VALOR CON ADICIONES	N/A						
FECHA DE INICIO	7/2/2025				**PLAZO CON ADICIONES**	10 meses 24 dias	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A				**ACTA DE REINICIACIÓN**	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025				**PERIODO AUTORIZADO A PAGAR**	1 AL 31 DE JULIO DE 2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	**000072**	**FECHA:**	**07/02/2025**		**CODIGO O RUBRO N°**	2.1.2.02.02.007.03	

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$105.412.571	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N° **6**		$9.582.961
VALOR ACTAS PAGADAS		$45.998.213
Saldo por ejecutar		$49.831.397
Sumas iguales	**$105.412.571**	**$105.412.571**

El suscrito SUPERVISOR o INTERVENTOR del Contrato o Convenio en mención, manifiesto que he recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(a) planilla(s) N° 9487398273 del mes de JUNIO de conformidad con la normatividad vigente.

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 el porcentaje* equivalente a 52,73% del total del contrato, encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

**En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, el porcentaje se determinará según el tiempo ejecutado del plazo total del contrato.*

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

19313189

JULIAN ANTONIO PIÑA CAMARGO	**MIGUEL ANTONIO SIMBAQUEVA MORENO**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y firma	Nombre y firma

*El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de co

Se verificaron y se constaron los pagos en el valor y monto correspondiente a seguridad Social (Pension, Salud, Arl y parafiscales (cuando aplique), es decir el 40% del valor del contrato.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

ADJUNTAR CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
(CUANDO EL OBJETO DEL CONTRATO ASI LO REQUIERA, DEJAR INFORME COMPLETO EN LA CARPETA UNIDAD DOCUMENTAL OFICINA JURIDICA)

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica

Copia: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor