ACTA PARCIAL			
ACTA PARCIAL NO.	001		
FECHA PRESENTE ACTA	28 DE OCTUBRE DE 2024		
CONTRATO _X CONVENIO __	MSB-CD-39-2024	DE FECHA: 29 DE JULIO DE 2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES QUE CURSEN EN CONTRA DEL MUNICIPIO DE SUSACÓN DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		
CONTRATISTA	NICOLÁS DEVIA BUITRAGO	C.C. 1.053.341.301 de Chiquinquirá	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**KIMBERLY PINEDA RIAÑO - SUPERVISOR**		
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO:	VALOR INICIAL:	$16.000.000,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$16.000.000,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0.00	
ADICIONAL N°	VALOR		
VALOR TOTAL	DIECISÉIS MILLONES M/CTE.		
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES		
ADICIONAL EN TIEMPO N°	TIEMPO:	DIAS	DE FECHA:
ADICIONAL EN TIEMPO N°	TIEMPO:		
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	01 DE AGOSTO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° __	DE FECHA:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _	DE FECHA:		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE NOVIEMBRE DE 2024		
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN A CANCELAR	50%	PORCENTAJE DE AVANCE TOTAL DEL CONTRATO	50%

En las oficinas de Alcaldía Municipal se reunieron los señores, KIMBERLY PINEDA RIAÑO Supervisora y NICOLÁS DEVIA BUITRAGO como contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoría, por tanto el suscrito supervisor/interventor 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 laborales de acuerdo a la planilla del mes Septiembre y Octubre de 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS		
Valor Anticipo	$ 0.00	
Sumatoria Amortizaciones	$ 0.00	
Saldo por Amortizar	$ 0.00	

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del contrato	$16.000.000,00	
valor adicional contrato	$ 0,00	
Valor para pagar de la presente acta		$8.000.000,00
Valor Total actas pagadas		$ 0,00
Saldo por ejecutar		$8.000.000,00
Sumas iguales	**$16.000.000,00**	**$16.000.000,00**

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

Firma: _____
Nombre: **KIMBERLY PINEDA RIAÑO**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **NICOLÁS DEVIA BUITRAGO**
CONTRATISTA