ACTA DE TERMINACION Y RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN CONTRATO IPMC-047-2025			
FECHA PRESENTE ACTA	DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)		
CONTRATO __X__ CONVENIO _____IM	IPMC-047-2025	DE FECHA: 17 DE OCTUBRE DE 2025	
OBJETO	DESARROLLAR PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE EDUCACION AMBIENTAL ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LOS CONCEPTOS DE POSCONSUMO AGROECOLOGIA Y CONTROL DE ESPECIES INVASORAS ASI COMO A LA PROMOCION DE PRACTICAS SOSTENIBLES, EN ARTICULACION CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE COMBITA - BOYACA.		
CONTRATISTA	SIE CAMINO A LAS AGUAS S.A.S.		NIT: 901365778-6
	R. L. DAVID EDUARDO ÁVILA ROJAS		CC. 1,019.036.250
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _X_	RODRIGO FERNEY TORRES		CC. 1.049.629.571
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$32.500.000,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 32.500.000,00	
PLAZO INICIAL	UN (01) MES		
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha:N/A	
PRORROGA N° _____	Tiempo:N/A	De Fecha:N/A	
PLAZO TOTAL	UN (01) MES		
FECHA DE INICIACIÓN	VEINTE (20) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)		
ACTA DE SUSPENSIÓN ___	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN ____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	VEINTE (20) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025) AL DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE 2025		
RBPP N°	202500000003066		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC N°: 1616 AÑO: 2025

En las oficinas de la secretaria de infraestructuray servicios publicos se reunieron los señores, Rodrigo Ferney Torres Supervisor, y SIE CAMINO A LAS AGUAS S.A.S. con NIT: 901365778-6 R.L. DAVID EDUARDO ÁVILA ROJAS mayor de edad, identificado CC. 1,019.036.250 DE BOGOTA, en Calidad de 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 la CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9994654271 y 9994654320 correspondientes a los meses de octubre y noviembre respectivamente y 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	$32.500.000,00	$0,00
Amortización Anticipo	$0,00	$0,00
Valor a pagar de la presente acta	$0,00	$32.500.000,00
Valor Total actas pagadas	$0,00	$0,00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el MUNICIPIO)	$0,00	$0,00
Valor a Reintegrar al MUNICIPIO (Cuando aplique)	$0,00	$0,00
Sumas Iguales	$32.500.000,00	$32.500.000,00

**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: 88200006426	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 reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: RODRIGO FERNEY TORRES GARCIA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: SIE CAMINO A LAS AGUAS S.A.S. NIT: 901365778-6
DAVID EDUARDO AVILA ROJAS CC. 1,019.036.250 DE BOGOTA
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: 1. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
2.: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
3. FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
4, : INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.