	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	
ADMINISTRACIÓN FINANCIERA		CÓDIGO: FR-ADF-14	VERSIÓN: 0
		FECHA: 30-04-2025	PÁG: de

Fecha acta:

Día	Mes	Año
9	12	2025

CONTRATO: CD-INDEPORTES-134-2025
 CONVENIO: No.

FECHA DE CELEBRACIÓN: 2 MAY 2025
 FECHA DE TERMINACIÓN: 6 DIC 2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DEPORTIVO DE LA DISCIPLINA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS ENFOCADA A LA POBLACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, JOVENES Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PAIPA, PARA LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES BOYACÁ.

CONTRATISTA: JOSE ANTONIO PEREZ CORREDOR

NIT: _____

C.C.: 1053609189

VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO: \$ 14.000.000

VALOR INICIAL: N/A

APORTE INSTITUTO: N/A

APORTE DE CONTRAPARTE: N/A

PLAZO INICIAL: El plazo de ejecución contractual es hasta (6) de (diciembre) y a partir de la suscripción del acta de inicio

7 meses 0 días \$ 14.000.000

ADICIÓN N° 001: 0 meses 0 días \$ 0

ADICIÓN N°: _____ meses _____ días

VALOR TOTAL CON ADICIONES: \$ 14.000.000

PRORROGA N° 001: N/A

De Fecha: _____

PRORROGA N°: N/A

De Fecha: _____

PLAZO TOTAL: 7 meses 0 días

FECHA DE INICIO: 7 MAY 2025


ACTA DE SUSPENSIÓN N°: N/A

De Fecha: _____

ACTA DE REINICIACIÓN N°: N/A

De Fecha: _____

PERIODO AUTORIZADO A PAGAR: DEL 7 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE DE 2025

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	
ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: FR-ADF-14	VERSIÓN: 0	
	FECHA: 30-04-2025	PÁG: de	

NÚMERO Y AÑO DE REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:			
RP del Contrato N°:	2025000199	y RP del Contrato N° (Adición No.1):	0
Fecha del RP:	2 MAY 2025	Fecha del RP (Adición No.1):	0 0 0

En las oficinas de INDEPORTES BOYACÁ, se reunieron, HECTOR VALERIO CASTRO QUIROGA en calidad de Supervisor(a) y como contratista, JOSE ANTONIO PEREZ CORRADOR con el fin de suscribir la presente acta.

Una vez revisados los informes de ejecución que obran en el expediente contractual junto con los documentos que acreditan su contenido, se constató que lo pactado fue ejecutado de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el/la suscrito(a) supervisor(a) recibe satisfactoriamente y autoriza el pago al contratista, como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el contratista cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s):

4630783972 y 4633191340 correspondiente(s) a los meses de noviembre y diciembre del año 2025 y de conformidad con la normatividad vigente.


CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo N/A
Sumatoria Amortizaciones N/A
Saldo por Amortizar N/A

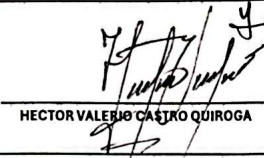

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del Contrato o Convenio:	\$ 14.000.000	\$ 0
Amortización Anticipo:	\$ 0	\$ 0
Valor a pagar de la presente acta:	\$ 0	\$ 2.000.000
Valor Total Actas Pagadas:	\$ 0	\$ 12.000.000
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto):	\$ 0	\$ 0
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique):	\$ 0	\$ 0
SUMAS IGUALES:	\$ 14.000.000	\$ 14.000.000

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

No. CUENTA: 676035041	BANCO: BOGOTA	AHORROS: X CORRIENTE:
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:		

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	
ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: FR-ADF-14	VERSIÓN: 0	
	FECHA: 30-04-2025	PÁG: de	

No siendo otro el objeto de la presente Acta, se firma por los que en ella intervinieron:

FIRMA SUPERVISOR: 	FIRMA CONTRATISTA: 
Nombre SUPERVISOR: HECTOR VALERIO CASTRO QUIROGA	Nombre CONTRATISTA: JOSE ANTONIO PEREZ CORREDOR
ANEXOS: - PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL No 4630783972 y 4633191340 CORRESPONDIENTE AL MES DE noviembre y diciembre DEL AÑO 2025 - INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.	
Notas: -En aquellas casillas que no deban ser tenidas en cuenta o no apliquen, según cada caso, favor marcar N/A (No Aplica). -Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y el supervisor.	