

 Alcaldía de CHIQUEINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUEINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG		FM- 253	
	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		Versión:	5.0
			Fecha:	29-07-2025
			Página 1 de 2	

CONTRATO N. CPS-037-2025 DEL 03 DE FEBRERO DE 2025

En Chiquinquirá, a los (19) días del mes DICIEMBRE del año 2025, entre los suscritos a saber FLOR LUBIA LÓPEZ IBÁÑEZ, Secretaria de Turismo, Patrimonio y comunicación Pública, en su calidad de Supervisor y CLARA HELENA VARGAS VILLAMIL, identificado (a) con C.C. N.23.494.140 de Chiquinquirá, en su condición de contratista con el fin de suscribir la presente acta recibo final a satisfacción, en los siguientes términos.

I. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	Nro. CPS-037- 2025 DE FECHA 03 DE FEBRERO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE TURISMO, PATRIMONIO Y COMUNICACIÓN PÚBLICA, EN EL PUNTO DE INFORMACIÓN TURÍSTICA DEL MUNICIPIO DE CHIQUEINQUIRÁ".
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLARA HELENA VARGAS VILLAMIL
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 23.494.140 de Chiquinquirá.
FECHA ACTA DE INICIO	FEBRERO 05 DE 2025
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	10 MESES 15 DÍAS
PLAZO PRÓRROGA 1	
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	21.871.500
VALOR ADICIÓN 1	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)	21.871.500
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	1.359.071
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025000161
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 DE DICIEMBRE DE 2025



 Alcaldía de CHIQUEINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUEINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG		FM- 253	
			Versión:	5.0
	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		Fecha:	29-07-2025
			Página 2 de 2	

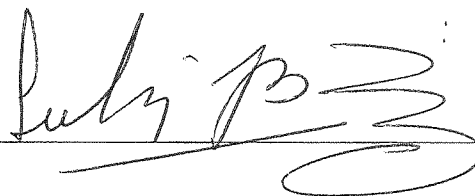
II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	\$ 21.871.500	
Valor Adicional (Si aplica)	\$	
Valor ejecutado		\$ 20.512.429
Saldo a favor del contratista		\$ 1.359.071
Saldo a favor del municipio		\$ 0
SUMAS IGUALES	\$ 21.871.500	\$ 21.871.500

OBSERVACIONES

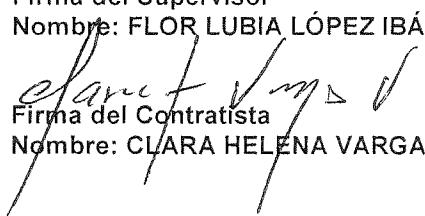
La supervisión y/o interventoría, verificó para efectos del recibo final a satisfacción, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscales según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.



Firma del Supervisor

Nombre: FLOR LUBIA LÓPEZ IBÁÑEZ



Firma del Contratista

Nombre: CLARA HELENA VARGAS VILLAMIL

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Nombre del documento					
Dependencia	TRD	Procedimiento:		Consecutivo	Version
Proceso:		Política:			
Dimensión:					

