ACTA DE TERMINACIÓN

FECHA: 15 DE ENERO 2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta el Ordenador del Gasto, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IETGM-CD-PSP-14	**Fecha:**	08 de agosto 2025
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONSTITUCIONALES, PARA APOYAR LA GESTIÓN JURÍDICA EN EL CAMPO CONTRACTUAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA GABRIELA MISTRAL DE MELGAR – TOLIMA, SOPORTADO EN EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG.			

Contratista:	CARLOS ALBERTO RIVERA ESCOBAR
NIT. o C.C. No.:	14.274.912 de Armero-Guayabal (Tol.).
Valor del contrato:	CINCO MILLONES DE PESOS $ 5.000.000 M/CTE.
Plazo de ejecución:	CIENTO TREINTA (130) días calendario.
CDP (No. y Fecha):	16 del 06/08/2025
RP (No. y Fecha):	16 del 08/08/2025
Fecha legalización:	08/08/2025
Fecha de finalización del plazo del contrato:	15/12/2025

Que la supervisión del contrato fue asignada al funcionario **ALFREDO DELGADO JIMENEZ** - cargo: Rector.

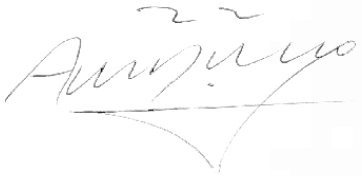
Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por la Institución.

Que el Contratista aportó soportes de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

ACUERDAN:

Terminar el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. IETGM-CD-PSP-14 del 08 DE AGOSTO 2025**, para lo cual se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervienen.

Por la **INSTITUCIÓN**	Por el **CONTRATISTA**
 Firma	 Firma
ALFREDO DELGADO JIMENEZ Rector - Ordenador del Gasto C.C. No. 14.249.299 de Melgar (Tol.)	**CARLOS ALBERTO RIVERA ESCOBAR** C.C. No. 14.274.912 de Armero-Guayabal (Tol.) T.P. No. 165399 del C.S.J.

Funcionario	***Nombre***	***Cargo***	***Vo. Bo.***	***Fecha***
Elaborado por:	*Jhon Wilson García López*	*Auxiliar Administrativo 407 - 10 (Pagador)*		Enero - 2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra propia responsabilidad, lo presentamos para la firma del responsable.