ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.169 de 2025.

1. DESCRIPCION GENERAL					
_X_ CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	SUMINISTRO	**N°:**	**169**	**AÑO**	**2025**

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE ÍQUIRA**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	GIANCARLO RIVEROS PERDOMO		
	NIT O CC:	1.084.869.302 de Iquira Huila		
	DIRECCIÒN:	CALLE 3 No. 3-32	**TEL:**	3167541274
	CIUDAD:	IQUIRA (H)		
OBJETO:	SUMINISTRO DE INMOBILIARIO EN MADERA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025001442			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 17.500.100 MCTE **Valor en Letras:** DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL CIEN PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$ 0** **Valor en Letras:** **$ 0** **Valor en Letras:**			
VALOR ADICIONAL	**N° 1**	$ 0		
	N° 2	$ 0		
VALOR TOTAL	$ 17.500.100 MCTE			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	Diez (10) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 30 de diciembre de 2025.			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	**N° 1**	N/A		
	N° 2	N/A		
PLAZO TOTAL	Diez (10) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 30 de diciembre de 2025.			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	15 de diciembre de 2025			

FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**N° 1**	**SUSPENSIÒN**	N/A
		REINICIACIÒN	N/A
	N° 2	**SUSPENSIÒN**	N/A
		REINICIACIÒN	N/A
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	24 de diciembre de 2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	24 de diciembre de 2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**RUBEN DARIO CASTRO ANDRADE**	
	EN CALIDAD DE:	ALCALDE	
	NOMBRE:	**MARIA ALEJANDRA GONGORA CORONADO**	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	**GIANCARLO RIVEROS PERDOMO**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
ORDEN DE CONTRATO	**15/12/2025**	**$ 17.500.100**	**$ 17.500.100**	**$ 17.500.100**
1. UNICO PAGO	**24/12/2025**	**$ 17.500.100**	**$ 17.500.100**	**$ 000**
TOTAL		**$ 17.500.100**	**$ 17.500.100**	**$ 000**

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se verifica el pago correspondiente, según planilla N°. 9497990298.

APORTE	PERIODO DE PAGO	VALOR
Salud	Diciembre	$113.700
Pensión	Diciembre	$145.600
Riesgos laborales	Diciembre	$ 4.900
CCF	Diciembre	$ 18.300
	Total	$ 282.500

Adicional el contratista anexa certificado emitido a los 22 días del mes de diciembre de 2025, por el contador público ALVARO POLO SALAZAR, donde certifica la utilidad del contrato.	
CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(N/A):** Quien suscribe: **(N/A)**

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en la misma, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que las partes cumplieron con lo pactado en el contrato, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta final.
3. Que en ejecución del contrato se autorizan el único pago de Diecisiete millones quinientos mil cien pesos ($ 17.500.100) M/CTE.
4. Las partes manifiestan estar de acuerdo con la presente acta final, por lo cual, se deja la presente constancia.

Para constancia se firma el presente documento por los que en ella intervinieron; en Íquira, Huila a los 24 días del mes de diciembre de 2025.

RUBEN DARIO CASTRO ANDRADE
Alcalde Municipal

GIANCARLO RIVEROS PERDOMO
Contratista

MARIA ALEJANDRA GÓNGORA CORONADO
Supervisora