	<b>ALCALDIA DE PAIPA</b>		<b>NIT:</b> 891.801.240-1
	<b>Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG</b>	Código: GCO - F - 46	
	Formato	Versión: 01	
	<b>Acta de Recibo Final o Satisfacción</b>	Fecha Versión: 03/01/2024 Página 1 de 1	

<b>FECHA PRESENTE ACTA</b>		22 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ___X___ CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ___ ___ CONTRATO		No. 009	DE FECHA: 07/03/2025
INTERADMINISTRATIVO ___	OBJETO: AUNAR ESFUERZOS CON INTERAMERICANA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO A TRAVES DE LA TRANSFERENCIA DE LOS RECURSOS DEL FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN DE INGRESOS CON EL PROPOSITO DE APLICARLOS POR MEDIO DE SUBSIDIOS A LOS SUSCRIPTORES Y USUARIOS DE ESTRATOS 1, 2 Y 3 DEL MUNICIPIO DE PAIPA PARA LA VIGENCIA 2025.		
CONTRATISTA	INTERAMERICANA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP RL/ JAIME ESTEBAN SOLANO ZAMORA	NIT.: 900879235-1	C.C.: 1053.609.926
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JORGE EDWIN LÓPEZ TORRES	C.C.: 7.180.046	
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR :	\$ 27,113,470.20	
	APORTE Municipio:		
	APORTE DE CONTRAPARTE:		
ADICIONAL N°	VALOR		
ADICIONAL N°	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 27,113,470.20	
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO SERÁ DE NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO..		
PRORROGA N° 1	DIAS	De Fecha:	N/A
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO		
FECHA DE INICIACIÓN	07/03/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	21/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	21/12/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	MES DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2025		
RBPP N°	BPIN-2024-15-516-0028		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No.2025000368 AÑO: 2025.			

En las oficinas de la Secretaría de Infraestructura Pública y Movilidad, se reunieron los señores, JORGE EDWIN LÓPEZ TORRES, Interventor / Supervisor y el señor INTERAMERICANA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS SAS ESP RL/ JAIME ESTEBAN SOLANO ZAMORA, como representante legal o 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, características y condiciones estipuladas en el 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 el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N°9493021035 del mes de octubre, N° 9494447579 del mes de noviembre y 1982371990 del mes de diciembre de 2025 de conformidad con la normatividad vigente.

**ADICIONALES**

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1			\$ 0.00	

**CONTROL ANTICIPOS**

Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en

**BALANCE DE PAGO**

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Aporte Municipio	\$ 27,113,470.20	
Valor Aporte Contraparte		
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 6,670,461.00
Valor Total actas pagadas Municipio		\$ 20,442,906.78
Valor ejecutado por la Contraparte		
Saldo sin ejecutar Municipio ( Liberar por el Municipio)		\$ 102.42
Saldo sin ejecutar Contraparte		
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
<b>Sumas iguales</b>	<b>\$ 27,113,470.20</b>	<b>\$ 27,113,470.20</b>

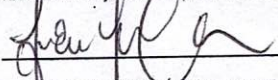
**CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA**

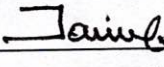
No. CUENTA: 03847736315	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:	CORRIENTE: X
-------------------------	--------------------	----------	--------------

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: SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO POR UN VALOR \$102,42 PESOS**

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:   
 Nombre: JORGE EDWIN LÓPEZ TORRES  
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:   
 Nombre: INTERAMERICANA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS SA ESP RL/ JAIME ESTEBAN SOLANO ZAMORA  
 CONTRATISTA

\* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)		
Elaboró	Revisó	Aprobó
Responsables del proceso	Responsable de Gestión Documental	Responsable de Planeación-MIPG