



INSTITUCION EDUCATIVA LUIS R. CAPARROSO

Nit. 802003798-1

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION Y FINALIZACION No IELRC00011

12-Junio-2025

GENERALIDADES

CONTRATANTE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS R. CAPARROSO	
CONTRATISTA		
INFORMACION TRIBUTARIA	Persona Juridica	
CC/NIT		
VALOR DEL CONTRATO	Sub Total \$ 2.950.000	
	Valor Iva \$ 0	
	Valor Total \$ 2.950.000	
CDP RELACIONADO	0000000016 de 4-Junio-2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL	16 de 10-Junio-2025	
PLAZO	2. dias.	
FECHA DE INICIO	10-Junio-2025	
FECHA DE FINALIZACION	12-Junio-2025	
SUPERVISOR Y/O RECTOR	LILIANA ARIZA ECHAVEZ	

OBJETO CONTRACTUAL: INSTALACION Y ADECUACION DE MODULOS DE OFICINA DE HIERRO PVC Y VIDRIO AREA DE 3,60 MTS X 3,20 MAS DIVISION INTERNA 1,60 MTS PUERTA DE OFICINA EN PVC Y VIDRIO Y DECORACION INSTITUCIONAL.

El suscrito rector(a) de la institución educativa

CERTIFICA:

Que el señor: identificado con C.C./NIT , cumplió a satisfacción y dentro del plazo; con los bienes/ servicios, requeridos por la institución educativa, conforme las especificaciones y cantidades contenidas en los estudios previos, la invitación y en la oferta, de acuerdo con lo pactado en el contrato de referencia.

Que se realizo revision de los documentos en los que consta el pago al sistema de seguridad social, (salud, Pensión, ARP), se encuentra que están al día según planilla adjunta; por lo que se autorizo el pago total por valor de **\$ 2.950.000**

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo a satisfaccion y finalización, dejando constancia que:

- El servicio fue prestado por el contratista y recibido por el contratante a satisfacción.
El contratista manifiesta que la **INSTITUCION EDUCATIVA LUIS R. CAPARROSO**, cumplió con todas sus obligaciones y por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda con él, en relación con el contrato y la presente liquidación.

Por lo anteriormente expuesto, se da por finalizado el contrato de referencia, declarándose las partes a PAZ Y SALVO. Para constancia se firma en la ciudad de **SOLEDAD** el día **12-Junio-2025**

FIRMA:

SUPERVISOR: **LILIANA ARIZA ECHAVEZ**

CC: **32873476**

NOTA: Del valor a cancelar, descontar las retenciones, deducciones, contribuciones a que haya lugar, según normatividad vigente.

ANEXOS:

soporte verificación pago de planilla seguridad social Evidencias
fotograficas del Bien y/o servicio recibido (si aplica)