



INSTITUCION EDUCATIVA LUIS R. CAPARROSO

Nit. 802003798-1

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION Y FINALIZACION No IELRC000029

24-Septiembre-2025

GENERALIDADES

CONTRATANTE	INSTITUCION EDUCATIVA LUIS R. CAPARROSO
CONTRATISTA	EUCLIDES CIPRIAN GARCIA GARCIA
INFORMACION TRIBUTARIA	Persona Natural
CC/NIT	72182985
VALOR DEL CONTRATO	Sub Total \$ 750.000
	Valor Iva \$ 0
	Valor Total \$ 750.000
CDP RELACIONADO	0000000038 de 17-Septiembre-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	38 de 22-Septiembre-2025
PLAZO	2. dias.
FECHA DE INICIO	22-Septiembre-2025
FECHA DE FINALIZACION	24-Septiembre-2025
SUPERVISOR Y/O RECTOR	LILIANA ARIZA ECHAVEZ

OBJETO CONTRACTUAL: TRABAJO DE MANTENIMIENTO QUITAR VENTANAS DE MADERAS Y HACER PERFILES PARA NUEVAS VENTANAS DE ALUMINIO, INSTALAR LAMINA No,8 EN KIOSKO DE PATIO E INSTALAR LAMINA No.6 EN IE DOLORES MARIA UCROS, DESTAPAR BAÑO DE MUJERES Y CAMBIAR TORRE DE UN SANITARIO, ARREGLAR Y DESTAPAR SANITARIO Y DESTAPAR LAVAMANO EN MAL ESTADO DE BAÑOS DE NIÑOS. SUMINISTRO E INSTALAR 4 LAMPARAS EN LABORATORIOS.

El suscrito rector(a) de la institución educativa

CERTIFICA:

Que el señor: **EUCLIDES CIPRIAN GARCIA GARCIA** identificado con C.C./NIT **72182985**, 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 realizó revisión 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 autorizó el pago total por valor de **\$ 750.000**

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo a satisfacción 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 **24-Septiembre-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)