



ALCALDIA DE PAIPA		
Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 12	NIT: 891.801.240-1
Formato	Versión: 01	
Actas Parcial	Fecha Versión: 03/01/2024	
		Página 1 de 1

NUMERO PRESENTE ACTA	3		
FECHA PRESENTE ACTA	30/04/2026		
CONTRATO / CONVENIO No.	CPS MP 219 2026	De Fecha:	28 de enero de 2026
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO FORESTAL EN LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RESTAURACIÓN EN ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS DEL MUNICIPIO DE PAIPA.		
CONTRATISTA	DANIEL GUSTAVO CAÑAS VELANDIA	NIT:	
SUPERVISOR / INTERVENTOR	FABIAN CAMILO HERNANDEZ JOYA	C.C:	13.929.587
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL:	C.C:	74.359.104
ADICIONAL N°	VALOR		\$ 20.871.621,54
ADICIONAL N°	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 20.871.621,54		
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio y afiliación la ARL del contratista. La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.		
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SEIS (6) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio y afiliación la ARL del contratista. La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.		
FECHA DE INICIACIÓN	28 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	28/07/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28/07/2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	28/03/2026 al 27/04/2026		
RBPP N°	BPIN-202500000046682		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2026000264 DE 2026			

En las oficinas de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural del Municipio de Paipa se reunieron el señor FABIAN CAMILO HERNANDEZ JOYA Interventor / Supervisor y el señor DANIEL GUSTAVO CAÑAS VELANDIA como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial. igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 6014248595 del mes abril de 2026 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS	
Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	20.871.621,54	
Valor a pagar de la presente:		\$ 3.478.603,59
Valor Total Actas Pagadas:		\$ 6.957.207,18
Saldo a Ejecutar		\$ 10.435.810,77
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		
Sumas Iguales	20.871.621,54	\$ 20.871.621,54

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA:	87462913	BANCO:	NU Compañía de Financiamiento S.A
		AHORROS:	<input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE

*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 Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para tramite de pago por parte del Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma:

Nombre: DANIEL GUSTAVO CAÑAS VELANDIA
CONTRATISTA

Firma:

Nombre: FABIAN CAMILO HERNANDEZ JOYA
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.

Original: Archivo Carpeta Subsecretaría de Compras Públicas y Gestión Contractual
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor