	ALCALDIA DE PAIPA		
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 46	NIT: 891.801.249-1
	Formato	Versión: 01	
	Acta de Recibo Final o Satisfacción	Fecha Versión: 01/01/2024	
		Página 1 de 1	

FECHA PRESENTE ACTA	6/05/2026	
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ___ CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ___ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ___ OTRO __X__	No. 036	DE FECHA 26/09/2025
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LOS 51 AÑOS DEL CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MÚSICA DE PAIPA VIGENCIA 2025	
CONTRATISTA	CORPORACION CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MUSICA DE PAIPA R/L HÉCTOR MANUEL BAJICÁ VÁSQUEZ	NIT. 800.139.778-1 C.C. 4191683
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ	C.C.1.053.609.884
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR: 409.999.440,00	
	APORTE Municipio: 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE: 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR NA	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	409.999.440,00	
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del presente convenio es de UN (01) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del presente convenio es de UN (01) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
FECHA DE INICIACIÓN	30/09/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	NA
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	NA
FECHA DE TERMINACIÓN	29/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	29/10/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	del 21/10/2025 al 29/10/2025	
RBPP N°	BPIN-2024-15-516-0021	
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: 2025001131 AÑO 2025		

En las oficinas de la Secretaria de Cultura y Juventud se reunieron los señores, LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ Interventor / Supervisor y el señor HÉCTOR MANUEL BAJICÁ VÁSQUEZ como representante legal o contratista de la CORPORACION CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MUSICA DE PAIPA 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, caracteristicas 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) por parte del contador de la Entidad certifica que la Corporación se encuentra a paz y salvo con el aporte al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley de conformidad con la normatividad vigente.

ADICIONALES

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1			$ 0,00	
2			$ 0,00	
3			$ 0,00	

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Aporte Municipio	409.999.440,00	
Valor Aporte Contraparte		
Valor primer desembolso		204.999.720,00
Valor a pagar de la presente acta		**40.999.944,00**
Valor Total actas pagadas Municipio		163.999.776,00
Valor ejecutado por la Contraparte		-
Saldo sin ejecutar Municipio (Liberar por el Municipio)		-
Saldo sin ejecutar Contraparte		-
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	$ 409.999.440,00	$ 409.999.440,00

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

No. CUENTA: 110261114144	BANCO:BOGOTA	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:

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

Firma: _____

Nombre: **LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: **CORPORACION CONCURSO NACIONAL DE BANDAS DE MUSICA DE PAIPA R/L HÉCTOR MANUEL BAJICÁ VÁSQUEZ**
CONTRATISTA

ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

Powered by CamScanner