

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

NUMERO PRESENTE ACTA	4		
FECHA PRESENTE ACTA	12/05/2026		
CONTRATO / CONVENIO No.	CPS MP 008 2026	De Fecha:	10/01/2026
OBJETO	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE ASESORÍA JURÍDICA A LA SUBSECRETARÍA DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE PAIPA EN LAS ACTUACIONES QUE SEAN REQUERIDAS EN EL TRÁMITE DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCIÓN EN LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSTCONTRACTUAL ASÍ COMO EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO NECESARIO EN LOS PROCESOS DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL QUE DEBAN ADELANTARSE</b>		
CONTRATISTA	LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ	NIT:	
		C.C:	52.415.024
SUPERVISOR / INTERVENTOR	ELIANA ASTRID VIASUS SUESCA		C.C:
			1.049.623.787
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL :		
			\$ 23.638.116,60
ADICIONAL N°	VALOR		
ADICIONAL N°	VALOR	NA	
VALOR TOTAL CON ADICIONES			\$ 23.638.116,60
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (06) MESES previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio.		
PRORROGA N°	Tiempo:		De Fecha:
PRORROGA N°	Tiempo:		De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (06) MESES previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio.		
FECHA DE INICIACIÓN	10/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	NA	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	NA	
FECHA DE TERMINACIÓN	9/07/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	9/07/2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 10/04/2026 al 09/05/2026		
RBPP N°	BPIN -202500000046360		
REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2026000014 DE 2026			

En las oficinas de la Subsecretaría de Compras se reunieron ELIANA ASTRID VIASUS SUESCA en calidad de supervisor y LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ 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° 6015522380 del mes de 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	\$ 23.638.116,60	\$ -
Valor a pagar de la presente:		\$ 3.939.686,10
Valor Total Actas Pagadas:	\$ -	\$ 11.819.058,30
Saldo a Ejecutar		\$ 7.879.372,20
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Municipio)		
<b>Sumas iguales</b>	\$ 23.638.116,60	\$ 23.638.116,60

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

No. CUENTA:	176000287167	BANCO:	DAVIVIENDA	AHORROS:	X	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 trámite 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: LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ  
CONTRATISTA

Firma:   
Nombre: ELIANA ASTRID VIASUS SUESCA  
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 Publicas y Gestión Contractual  
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor