



ACTA PARCIAL

ACTA PARCIAL	N° 4	
FECHA PRESENTE ACTA	19 DE MAYO DE 2026	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	MN-CPS-060-2026	DE FECHA: 19 DE ENERO 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE VISITAS, REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN, ELABORACIÓN DE CONCEPTOS REVISIÓN DE LOS REQUISITOS PARA LA APROBACIÓN DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN, Y DEMÁS ACCIONES NECESARIAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE LICENCIAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE NOBSA.	
CONTRATISTA	JUAN PABLO ARAMBULA CONTRERAS	NIT: 1057604246-6 C.C.: 1057604246
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MAGDA PILAR RINCÓN HERRERA	C.C: 46,380,468
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 32,000,000
	APORTE DEL MUNICIPIO:	\$ 32,000,000
	APORTE DE CONTRATISTA	\$ 0
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 32,000,000
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DÍAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	20 DE ENERO DE 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	19 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	20 DE ABRIL DE 2026 AL 19 DE MAYO DE 2026	
RBPP N°	202500000047277	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 260119-2 AÑO: 2026

En las oficinas de la SECRETARÍA PLANEACIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL se reunieron MAGDA PILAR RINCÓN HERRERA en calidad de Supervisor y JUAN PABLO ARAMBULA CONTRERAS en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoría, por tanto el suscrito supervisor o interventor 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, Riesgos laborales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4650434834 del mes (es) ABRIL de 2026 conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo _____
Sumatoria Amortizaciones: _____
Saldo por Amortizar: _____

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (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 del contrato	\$ 32,000,000.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 4,000,000.00
Valor Total actas pagadas		\$ 12,000,000.00
Saldo por ejecutar		\$ 16,000,000.00
Sumas iguales	\$ 32,000,000.00	\$ 32,000,000.00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

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

No. CUENTA: 91207143753 BANCO: BANCOLOMBIA 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 Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificación y entrega de bienes y la prestación de servicios, las revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma:
Nombre: MAGDA PILAR RINCÓN HERRERA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: JUAN PABLO ARAMBULA CONTRERAS
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.