

	ALCALDIA DE PAIPA		NIT: 891.801.240-1 Página 1 de 1
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 14	
	Formato	Versión: 01	
	Acta de Recibo Final a Satisfacción	Fecha Versión: 03/01/2024	
			Página 1 de 1

FECHA PRESENTE ACTA:		29/12/2025
FECHA PRESENTE ACTA	29/12/2025	
CONTRATO X CONVENIO	CPS MP 399 2025	DE FECHA: 16/10/2025
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA DE PAIPA	
CONTRATISTA	LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO	
INTERVENTOR SUPERVISOR X	BRYAN DANILO MEJIA SIERRA	C.C. 1.047.469.468
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO:	VALOR INICIAL:	\$ 8.283.391.20
	APORTE DEL MUNICIPIO:	\$ 0.00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0.00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0.00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0.00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 8.283.391.20	
PLAZO INICIAL	El Plazo de Ejecución del contrato será de DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio y afiliación a 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	El Plazo de Ejecución del contrato será de DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la suscripción del acta de inicio y afiliación a la ARL del contratista. La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.	
FECHA DE INICIACIÓN	17/10/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	26/12/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	26/12/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	17/12/2025 al 26/12/2025	
RBPP N°	BPIN - 2024155160005	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2025001296 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2025

En las oficinas de la Secretaria General Y De Gobierno se reunieron los señores BRYAN DANILO MEJIA SIERRA Interventor / Supervisor y el señor(a) LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO como representante legal o contratista, 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, características y condiciones estipuladas en el contrato o 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, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 35666754 del mes (es) de DICIEMBRE de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

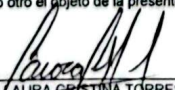
*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado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

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	8,283,391.20	\$
Amortización Anticipo	\$	\$
Valor a pagar de la presente acta	\$	1,183,341.60
Valor Total actas pagadas	\$	7,100,049.60
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	\$	\$
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)	\$	\$
Sumas iguales	8,283,391.20	8,283,391.20

*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: 03854078509	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 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: LAURA CRISTINA TORRES PATARROYO INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		Firma:  Nombre: BRYAN DANILO MEJIA SIERRA CONTRATISTA	
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.			
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.			

Original: Archivo Carpeta Subsecretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor