

	ALCALDIA DE PAIPA		NIT: 891.801.240-1
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 46	
	Formato	Versión: 01	
	Acta de Recibo Final o Satisfacción	Fecha Versión: 03/04/2024	
		Página 1 de 1	

FECHA PRESENTE ACTA		23/06/2026	
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO _____ CONVENIO INTERINSTITUCIONAL _____ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO _____ OTRO <u>X</u> _____		No CONV MP 009 2026 DE FECHA 30/03/2026	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE UNA ESAL Y EL MUNICIPIO DE PAIPA PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES CULTURALES ARTISTICAS Y TRADICIONALES QUE COMPONEN LA AGENDA CULTURAL DEL MUNICIPIO DE PAIPA PARA EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026		
CONTRATISTA	CORPORACION DANIEL PEREZ CDP / RL NUVIA LISVED PINEDA PINEDA		NIT: 900.832.646-2 C.C. 1054093467
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ		C.C. 1.053.609.884
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR 124.970.000,00 APORTE Municipio 0,00 APORTE DE CONTRAPARTE 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR \$ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR NA		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	124.970.000,00		
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES, contados a partir del acta de inicio.		
PRORROGA N° _____	Tiempo _____ De Fecha: _____		
PRORROGA N° _____	Tiempo _____ De Fecha: _____		
PLAZO TOTAL	CUATRO (4) MESES, contados a partir del acta de inicio.		
FECHA DE INICIACIÓN	31/03/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: _____ NA		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: _____ NA		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/07/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	17/05/2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 31/03/2026 AL 23/06/2026		
RBPP N°	202500000047206		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 2026000496 AÑO 2026			

En las oficinas de la Secretaria de Cultura y Juventud se reunieron los señores, LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ en su calidad de Supervisora y la señora NUVIA LISVED PINEDA PINEDA como representante legal de la CORPORACION DANIEL PEREZ CDP en su calidad de 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 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) a la certificación de cumplimiento por parte del representante legal de 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 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 Aporte Municipio	124.970.000,00	
Valor Aporte Contraparte		
Valor primer desembolso		-
Valor a pagar de la presente acta		124.970.000,00
Valor Total actas pagadas Municipio		-
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	\$ 124.970.000,00	\$ 124.970.000,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA: 616842134	BANCO BOGOTA	AHORROS: X	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:	Firma:
Nombre: LEIDY BELEN OSORIO VASQUEZ	Nombre: CORPORACION DANIEL PEREZ CDP / RL NUVIA LISVED PINEDA PINEDA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CONTRATISTA