

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

NUMERO PRESENTE ACTA		3	
FECHA PRESENTE ACTA		30/05/2025	
CONTRATO / CONVENIO No.		De Fecha: 17/01/2025	
OBJETO		PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PAIPA REDUCIENDO LA DESERCIÓN ESCOLAR Y PROMOVRIENDO LA IGUALDAD	
CONTRATISTA		UNION TEMPORAL AMP 2022 / RL. MARTHA LUCIA VEGA	
SUPERVISOR / INTERVENTOR		YOVANY SUÁREZ PÉREZ	
VALOR DEL CONTRATO		VALOR INICIAL : \$ 862.793.928,00	
ADICIONAL N°		1 VALOR	
ADICIONAL N°		2 VALOR	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 862.793.928,00	
PLAZO INICIAL		El Plazo de Ejecución del contrato será de CINCO (5) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecución de CIENTO DOS (102) días calendario escolar.	
PRORROGA N°		Tiempo: De Fecha:	
PRORROGA N°		Tiempo: De Fecha:	
PLAZO TOTAL		El Plazo de Ejecución del contrato será de CINCO (5) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecución de CIENTO DOS (102) días calendario escolar.	
FECHA DE INICIACIÓN		20/01/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°		De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN		31/07/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		31/07/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		Del 1 de abril del 2025 al 30 de abril del 2025	
RBPP N°		2024-15-516-0012	
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No. 202500024 de 17 de enero del 2025			

En las oficinas de enlace de educación se reunieron los señores, Yovany Suárez Pérez Supervisor de la orden de compra 140789 de 2025 y el señor(a) Martha Lucia Vega como representante legal la union temporal AMP 2022. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.

El SUPERVISOR se 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 de acuerdo a las planillas de pago a seguridad social donde se relaciona cada uno de los conductores que prestan el servicio del mes (es) de abril de conformidad con la normatividad vigente, aclarando las siguientes obligaciones: Administración de fondo de pensiones y cesantías a 31 de marzo de 2025, administradora de riesgos laborales ARL a 30 de abril de 2025. Entidades promotoras de salud al 30 de abril de 2025.

CONTROL ANTICIPOS	
Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 862.793.928	
Valor a pagar de la presente:		\$ 143.362.952
Valor Total Actas Pagadas:		\$ 413.299.703
Saldo a Ejecutar		\$ 306.131.273
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		
Sumas iguales	\$ 862.793.928,00	\$ 862.793.928,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			AHORROS: ☒	CORRIENTE: ☐
No. CUENTA:	075078428	BANCO:	BANCO AV VILLAS	

*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 tramite 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: UNION TEMPORAL AMP 2022 / RL. MARTHA LUCIA VEGA
CONTRATISTA

Firma:

Nombre: YOVANY SUÁREZ PÉREZ
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 Públicas y Gestión Contractual
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor