

	ALCALDIA DE PAIPA		NIT: 891.801.240-1
	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	22/12/2025	
CONTRATO <u> X </u> CONVENIO <u> </u>	No. 152621	DE FECHA: 30/09/2025
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 PARA FINALIZAR EL SEGUNDO SEMESTRE VIGENCIA 2025	
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL AMP 2022 / RL. MARTHA LUCIA VEGA	NIT. 901669005-7 CC 52224603
INTERVENTOR <u> SUPERVISOR X </u>	YOVANY SUÁREZ PÉREZ	CC 74.360.474
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 200.589.576,00
	APORTE DEL MUNICIPIO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° 1	VALOR	\$ 91.936.889,00
ADICIONAL N°	VALOR	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 292.526.465,00	
PLAZO INICIAL	El Plazo de Ejecución del contrato será de UN (1) MESES Y ONCE (11) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecución de VEINTICUATRO (24) días calendario escolar.	
PRORROGA N° 1	Tiempo: 13 días calendario escolar	De Fecha: 10/11/2025
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 28 DE NOVIEMBRE DE 2025.	
FECHA DE INICIACIÓN	01/10/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	10/11/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28/11/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1 de octubre de 2025 al 28 de noviembre de 2025	
RBPP N°	2024-15-516-0012	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2025001166 de 30 de septiembre del 2025 / N° 2025001379 de 10 de noviembre de 2025

En la OFICINA DE ENLACE EDUCACIÓN se reunieron los señores, YOVANY SUÁREZ PÉREZ Interventor / Supervisor, y la señora Martha Lucia Vega como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

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 de los mes (es) de octubre y noviembre de conformidad con la normatividad vigente, aclarando las siguientes obligaciones: Administracion de fondo de pensiones y cesantias a 31 de octubre de 2025, administradora de riesgos laborales ARL a 30 de noviembre de 2025. Entidades promotoras de salud al 30 de noviembre de 2025.

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	\$ 292.526.465,00	\$
Amortización Anticipo	\$	\$
Valor a pagar de la presente acta	\$	\$ 286.862.694,00
Valor Total actas pagadas	\$	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	\$	\$ 5.663.771,00
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)	\$	\$
Sumas iguales	\$ 292.526.465,00	\$ 292.526.465,00

*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: 075078428	BANCO: BANCO AV VILLAS	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: YOVANY SUÁREZ PÉREZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:

Nombre: UNION TEMPORAL AMP 2022 / RL. MARTHA LUCIA VEGA
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.