

ALCALDIA DE PAIPA

Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG

Formato

Acta de Recibo Final a Satisfacción

Código: GCO - F - 14

Versión: 01

Fecha Versión: 03/01/2024

Página 1 de 1

NIT:

891.801.240-1

FECHA PRESENTE ACTA	02/12/2025		
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO	No. 140789	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		NIT. 901669005 7
			CC 52224603
INTERVENTOR <input checked="" type="checkbox"/> SUPERVISOR <input checked="" type="checkbox"/>	YOVANY SUÁREZ PÉREZ		CC 74.360.474
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL : \$ 862.793.928,00		
	APORTE DEL MUNICIPIO: \$ 0,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00		
ADICIONAL N° 1	VALOR \$ 428.859.358,00		
ADICIONAL N°	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 1.291.653.286,00		
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° 1	Tiempo: DOS MESES CON EJECUCIÓN DE 55 DIAS CALENDARIO ESCOLAR, HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.		De Fecha: 27/06/2025
PRORROGA N°	Tiempo:		De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.		
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	30/09/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1 de septiembre de 2025 al 30 de septiembre de 2025		
RBPP N°	2024-15-516-0012 / 2024-15-516-0011		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: REGISTROS PRESUPUESTALES No: 2025000024 de 17 de enero del 2025 / N° 2025000729 de 27 de junio 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 del mes (es) de septiembre de conformidad con la normatividad vigente, aclarando las siguientes obligaciones: Administración de fondo de pensiones y cesantías a 31 de agosto de 2025, administradora de riesgos laborales ARL a 30 de septiembre de 2025 Entidades promotoras de salud al 30 de septiembre 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	\$ 1.291.653.286,00	\$
Amortización Anticipo	\$	\$
Valor a pagar de la presente acta	\$	\$ 178.095.254,00
Valor Total actas pagadas	\$	\$ 1.084.293.357,00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	\$	\$ 29.264.675,00
Valor a Reintegrar al Municipio(Cuando aplique)	\$	\$
Sumas iguales	\$ 1.291.653.286,00	\$ 1.291.653.286,00

*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:	Firma:
Nombre: YOVANY SUÁREZ PÉREZ (INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR)	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.