

FECHA PRESENTE ACTA	11/12/2025	
CONTRATO <u> X </u> CONVENIO <u> </u>	No. 154733	DE FECHA: 05/11/2025
OBJETO	ADQUISICIÓN DE ROBOTS EDUCATIVOS TIPO SET, DESTINADOS A LA DOTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS AULAS STEAM DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PAIPA, CON EL PROPÓSITO DE FOMENTAR EL APRENDIZAJE Y LAS METODOLOGÍAS ACTIVAS DE PROGRAMACIÓN, ROBÓTICA Y PENSAMIENTO COMPUTACIONAL.	
CONTRATISTA	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE / CENTRO DE NEGOCIOS HP - HAS LTDA/ RL RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ	NIT: 804000673-3 C.C: 91431735
INTERVENTOR <u> </u> SUPERVISOR <u> X </u>	YOVANY SUÁREZ PÉREZ	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL :	\$ 27.700.000,00
	APORTE DEL MUNICIPIO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 27.700.000,00	
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de UN (1) MES siguiente a la colocación de la orden de compra.	
PRORROGA N° <u> </u>	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° <u> </u>	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será de UN (1) MES siguiente a la colocación de la orden de compra.	
FECHA DE INICIACIÓN	05/11/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° <u> </u>	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° <u> </u>	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	04/12/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	04/12/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	05 de noviembre de 2025 a 4 de diciembre de 2025	
RBPP N°	2024-155160011	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2025001370 AÑO: 2025 .

En la OFICINA DE ENLACE EDUCACIÓN se reunieron los señores, YOVANY SUÁREZ PÉREZ Supervisor, y el señor RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ 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 al certificado del suscrito revisor fiscal de HAS LTDA y la planilla N° 35404031 del mes de Noviembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

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

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	\$ 27.700.000,00	\$
Amortización Anticipo	\$	\$
Valor a pagar de la presente acta	\$	\$ 27.700.000,00
Valor Total actas pagadas	\$	\$
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	\$	\$
Valor a Reintegrar al Municipio(Cuando aplique)	\$	\$
Sumas iguales	\$ 27.700.000,00	\$ 27.700.000,00

**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: 81400000407	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:	Firma:		
Nombre: YOYANY SUÁREZ PÉREZ INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Nombre: RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ 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.			