

FECHA PRESENTE ACTA: **24/11/2025**

FECHA PRESENTE ACTA	24/11/2025	
CONTRATO <u> </u> x <u> </u> CONVENIO	ORDEN DE COMPRA No. 150268	DE FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO, IMPRESORAS, ESCANER Y ELEMENTOS TECNOLOGICOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS COMISARIAS DE FAMILIA UBICADAS EN EL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA	
CONTRATISTA	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE (HAS) RL RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRIGUEZ	NIT: 804.000.673-3 C.C: 91.431.735
INTERVENOR <u> </u> SUPERVISOR	DAVID RICARDO CAMARGO HIGUERA	C.C: 1.053.607.799
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 39.392.000,00
	APORTE DEL MUNICIPIO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$ 0,000
ADICIONAL N° <u> </u>	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 39.392.000,00
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será de QUINCE (15) DIAS contados a partir de la de la fecha de suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	
PRORROGA N° <u> </u> <u> </u>	Tiempo: Un (1) mes	De Fecha: 08 de septiembre de 2025
PRORROGA N° <u> </u>	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	El plazo de ejecución del contrato será de UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS contados a partir de la de la fecha de suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	
FECHA DE INICIACIÓN	19 de agosto de 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	08/09/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	08/10/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	19/08/2025 A 08/10/2025	
RBPP N°	BPIN 2024-15-516-0008 A1	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2025000785 del 15 de Agosto de 2025

En las oficinas de secretaría general y de gobierno se reunieron los señores, DAVID RICARDO CAMARGO HIGUERA Interventor / 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 de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 34312857, 34727114, 35074910 de los meses de AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE de conformidad con la normatividad vigente

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	39.392.000,00	
Amortización Anticipo		0,00
Valor a pagar de la presente acta		39.392.000,00
Valor Total actas pagadas		0,00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		0,00
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		0,00
Sumas iguales	39.392.000,00	39.392.000,00

**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 S.A	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: DAVID RICARDO CAMARGO HIGUERA
INTERVENOR Y/O SUPERVISOR

Firma:

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)