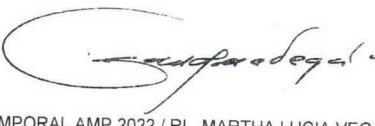
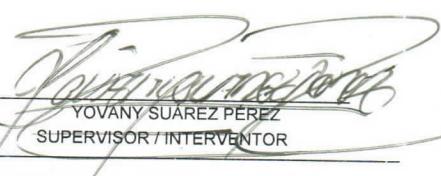


	ALCALDIA DE PAIPA	
Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 12	
Formato	Versión: 01	
Actas Parciales	Fecha Versión: 03/01/2024	
	Página 1 de 1	NIT: 891.801.240-1

NUMERO PRESENTE ACTA	6		
FECHA PRESENTE ACTA	20/10/2025		
CONTRATO / 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 PROMOViendo 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°	Nº1	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°	Nº1	Tiempo:	DOS (2) MESES
PRORROGA N°		Tiempo:	De Fecha: 27/06/2025
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	Del 1 de agosto del 2025 al 31 de agosto del 2025		
RBPP N°	2024-15-516-0012 /2024-15-516-0011		
No/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, 2025000729 de 27 de junio de 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 fondos de pensiones y cesantías a 31 de julio de 2025, administradora de riesgos laborales ARL a 31 de agosto de 2025. Entidades promotoras de salud al 31 de agosto 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	\$ 1.291.653.286		
Valor a pagar de la presente:		\$ 145.684.246	
Valor Total Actas Pagadas:		\$ 938.609.111	
Saldo a Ejecutar:		\$ 207.359.929	
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)			
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)			
Sumas iguales	\$ 1.291.653.286,00	\$ 1.291.653.286,00	
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA:	075078428	BANCO:	BANCO AV VILLAS
		AHORROS:	<input checked="" type="checkbox"/>
		CORRIENTE:	<input type="checkbox"/>
*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 trámite 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 intervieron.			

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