

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	28 DE FEBRERO DE 2024	
CONTRATO _____ CONVENIO _____	ORDEN DE COMPRA No 118646	DE FECHA: 27 DE OCTUBRE DE 2023
OBJETO	ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, CON EL PROPÓSITO DE CONSERVAR LA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD	
CONTRATISTA	ALBORAUTOS S.A.S. R/L LUZ MILA BENITEZ CASTELBLANCO	NIT: 800.240.258-4 C.C: 40.023.557
INTERVENTOR _____ SUPERVISOR _____	MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA	C.C: 1.053.611.373
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 668.239.706,00
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 668.239.706,00
PLAZO INICIAL		(60) DÍAS
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL		(60) DÍAS
FECHA DE INICIACIÓN		22 DE NOVIEMBRE DE 2023
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	19 DE DICIEMBRE DE 2023
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	27 DE FEBRERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN		20 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		28 DE FEBRERO DE 2024
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		22 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2023 / 27 DE FEBRERO DE 2024 AL 28 DE FEBRERO DE 2024
RBPP N°		2023 00415 0219

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 9130 AÑO: 2023,

En las oficinas de la SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ACCIÓN COMUNAL se reunieron los señores, MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA Interventor / Supervisor, y el señor LUZ MILA BENITEZ CASTELBLANCO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

El día de la entrega se constató, que lo adquirido está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en la Orden de compra y registrada en el informe, 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 NO APLICA de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

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

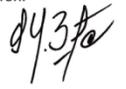
**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	668.239.706,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		668.239.706,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	668.239.706,00	668.239.706,00

**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: 390-050706	BANCO: OCCIDENTE	AHORROS:	CORRIENTE: X
<p>*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.</p>			
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES: SE ADJUNTAN PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL. EL PLAZO DE EJECUCIÓN CORRESPONDE A 29 DÍAS</p>			
<p>No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.</p>			
<p>Firma: </p> <p>Nombre: MARÍA ALEJANDRA PICO GAMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR</p>		<p>Firma: </p> <p>Nombre: ALBORAUTOS S.A.S. CONTRATISTA</p>	
<p>* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.</p>			
<p>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.</p>			

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

