

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

FECHA PRESENTE ACTA	9 de mayo de 2025		
CONTRATO <u> X </u> CONVENIO <u> </u>	N° 1503	DE FECHA: 6/03/2025	
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS Y ORIGINALES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		
CONTRATISTA	ALMACEN AUTO REPUESTOS S.A.S	NIT: 8918021232	
	MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES OCHOA SALAMANCA	C.C: 40017815	
INTERVENTOR <u> </u> SUPERVISOR <u> </u>	CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA	C.C: 1.052.391.917	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 120.000.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 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	\$ 120.000.000,00		
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
PRORROGA N° N.A	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
FECHA DE INICIACIÓN	10 de marzo de 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° N.A	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° N.A	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	9 de mayo de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 10 de marzo de 2025 al 9 de mayo de 2025		
RBPP N°	N.A		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2469 AÑO: 2025.

En las oficinas de la DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y LOGISTICOS_ se reunieron los señores, **CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA** Interventor / Supervisor y la señor(a) **MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES OCHOA SALAMANCA** 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 a la(s) planilla (s) N° N.A del mes (es) N.A 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 financiaciion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiaciion, segun hoja anexa de fuentes de financiaciion (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	\$ 120.000.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 119.983.320,00
Valor Total actas pagadas		\$ -
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		\$ 16.680,00
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		\$ -
Sumas iguales	\$ 120.000.000,00	\$ 120.000.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiaciion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiaciion- 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: 585003478	BANCO: BANCO DE BOGOTA	AHORROS:	CORRIENTE: X
-----------------------	------------------------	----------	--------------

*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: SE ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD Y CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
Nombre: CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: ALMACEN AUTO REPUESTOS S.A.S. RP. MARIA AMPARO DE LAS MERCEDES OCHOA SALAMANCA

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.



CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

LA SUSCRITA REVISOR FISCAL

CERTIFICA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que **ALMACEN AUTO REPUESTOS S.A.S.** identificado con NIT 891.802.123-2 se encuentra al día y a PAZ Y SALVO en el pago de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales Vigentes, durante los **últimos seis meses**, de conformidad con lo establecido por el artículo 50, de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en la ciudad de Tunja a los dieciocho (18) días, del mes de julio del presente año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

Maria Amparo Ochoa Salamanca

C.C. No 40.017.815 de Tunja

REPRESENTANTE LEGAL

Empresa: Almacén Auto Repuestos S.A.S

Genifer Cristina Ordóñez

C.C. No 60.448.991 de Cúcuta

Revisor Fiscal

T.P. 155886-T

Anexo: Copia de documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes del revisor fiscal.

CRA. 11 NO. 9 - 77 TEL: 7422848 - TELEFAX. (098) 7425130 - TUNJA - BOYACÁ
CEL: 3105808775 / 81 - E_MAIL: auto.repuestos.tunja@gmail.com

ALMACÉN AUTO-REPUESTOS S.A.S

GASOLINA - DIESEL



ALMACÉN AUTO-REPUESTOS S.A.S

GASOLINA - DIESEL



ALMACÉN AUTO-REPUESTOS S.A.S

GASOLINA - DIESEL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

756703209660190E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público GENIFER CRISTINA ORDOÑEZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60448991 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 155886-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

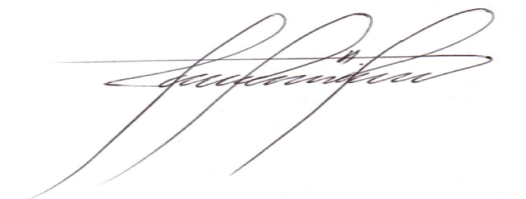
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ALMACEN AUTORREPUESTOS SAS identificado(a) con NITPJ 8918021232 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 585003478 desde el 06 de septiembre de 1999, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota