	ALCALDIA DE PAIPA		NIT: 891.801.240-1
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GCO - F - 14	
	Formato	Versión: 01	
	Acta de Recibo Final a Satisfacción	Fecha Versión: 03/01/2024	
		Página 1 de 1	

FECHA PRESENTE ACTA:	29 DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATO __X__ CONVENIO ____	No. 357	DE FECHA:	04/09/2025
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE INVERSION EN EL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE PAIPA.		
CONTRATISTA	CESAR DAVID LÓPEZ ARENAS		NIT: C.C: 6.771.996
INTERVENTOR __ SUPERVISOR X_	JORGE EDWIN LÓPEZ TORRES		C.C: 7.180.046
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 13,736,646.00	
	APORTE DEL MUNICIPIO:	$ 0.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 13,736,646.00		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO SERÁ DE TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DÍAS, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO, ASI COMO LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y AFILIACION A LA ARL DEL CONTRATISTA..		
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	TRES (03) MESES Y VEINTE (20) DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	09/09/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	28/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	28/12/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 09 AL 28 DE DICIEMBRE DE 2025		
RBPP N°	BPIN-2024-15-516-0024		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No 2025000989 DEL AÑO 2025

En las oficinas de la Secretaría de Infraestructura Pública y movilidad , se e reunieron los señores, **JORGE EDWIN LÓPEZ TORRES,** Interventor / Supervisor, y el señor **CESAR DAVID LÓPEZ ARENAS**, 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, caracteristicas 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° **7998154469, 7998502785** del mes de noviembre y diciembre de 2025, de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (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	13,736,646.00	$
Amortización Anticipo	$	$
Valor a pagar de la presente acta	$	$ 2,497,572.00
Valor Total actas pagadas	$	$ 11,239,074.00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	$	$
Valor a Reintegrar al Municipio(Cuando aplique)	$	$
Sumas Iguales	**13,736,646.00**	**13,736,646.00**

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- 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: 000371603796	BANCO: DAVIVIENDA	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: **JORGE EDWIN LOPEZ TORRES**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CESAR DAVID LOPEZ ARENAS
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.

Original: Archivo Carpeta Subsecretaria de Contratacion Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor