

	FORMATO	VERSIÓN: 0
	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	
		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	05 de septiembre de 2023	
CONTRATO __ CONVENIO __	No. 112021	DE FECHA: 26 Junio de 2023
OBJETO	ADQUISICIÓN DE TERMINALES DE COMPUTO PARA EL ACCESO, USO Y APROPIACIÓN DE LAS TIC EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	
CONTRATISTA	NEX COMPUTER S.A.S R/L EDNA PATRICIA NIETO RUEDA	NIT 830.110.570-1 C.C:52.099.112
INTERVENTOR __ SUPERVISOR __	LUIS EPIMENIO ROSAS FONSECA	C.C: 4,119,338
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 16.725.619,92
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 16.725.619,92
PLAZO INICIAL	20 dias calendario	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	20 dias calendario	
FECHA DE INICIACIÓN	12 DE JULIO DE 2023	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE JULIO DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE JULIO DE 2023	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	12 de julio de 2023 al 31 de julio de 2023	
RBPP N°	2023 00415 0004	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5786 AÑO: 2023.

En las oficinas de la Secretaría de Tic y Gobierno Abierto, se reunieron los señores, Luis E. Rosas Fonseca, Interventor / Supervisor, y el señor Edna Patricia Nieto Rueda, 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° 69320535 del mes (es) Julio de 2023 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 financiaci3n debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiaci3n, segun hoja anexa de fuentes de financiaci3n (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	16.725.619,92	
Amortizaci3n Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		16.725.619,92
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	16.725.619,92	16.725.619,92

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiaci3n debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiaci3n- 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: 261066799	BANCO: OCCIDENTE	AHORROS:	CORRIENTE: xxxxx
-----------------------	------------------	----------	------------------

*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 reuni3n se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
Nombre: LUIS E. ROSAS FONSECA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: EDNA PATRICIA NIETO ROA
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACI3N 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 Secretaría de Contrataci3n

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