	ACTA DE RECIBO PARCIAL DE CONTRATO	
	CÓDIGO: GCON-FM-008	VERSIÓN: 7
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2020	

ACTA N° -Número - DE RECIBO PARCIAL DE CONTRATO- Escriba tipo de contrato: (...)-

PAGO No. _____ **de No.** _____

CONTRATO N°: -Escriba el número del contrato- **DE:** -Escriba la fecha en que se suscribió el contrato (día, mes y año)-

OBJETO DEL CONTRATO: -Escriba el objeto del contrato-
TIPO DE CONTRATACIÓN: -Escriba el número que identifica el proceso de Selección
PLAZO DE EJECUCIÓN: -Escriba el plazo de ejecución del contrato-
FECHA DE INICIACIÓN: -Escriba la fecha de iniciación del contrato (día, mes y año)-
FECHA DE TERMINACIÓN: -Escriba la fecha de terminación del contrato (día, mes y año)-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: -Escriba el valor total del contrato en letras y números-
CDP N°: -Escriba el número de CDP- **DE:** -Escriba la fecha de expedición del CDP-
CRP N°: -Escriba el número de CRP- **DE:** -Escriba la fecha de expedición del CRP-
CONTRATISTA: -Escriba el nombre del contratista-
NIT o C.C.: -Escriba el número del NIT del Contratista-
INTERVENTOR(A): -Escriba el nombre del Interventor(a)- (SI APLICA)
NIT o C.C.: -Escriba el número del NIT del Interventor(a)-
SUPERVISOR(A): -Escriba el nombre del Supervisor(a) de la entidad-
C.C.: -Escriba el número del documento de identidad del Supervisor(a)-

En la ciudad de Bogotá D.C.; a los -Escriba el día- días del mes de -Escriba el mes- de -Escriba el año-, se reunieron: -Escriba el nombre del contratista-, Contratista y -Escriba el nombre del Interventoría y/o Supervisor(a) de la UAERMV-, Interventor(a) y/o Supervisor(a); para dejar constancia por medio de la presente acta de las entregas realizadas por el contratista en cumplimiento del contrato en el periodo comprendido entre -Escriba el periodo indicando mes y el año en que se realizó la ejecución del objeto de este contrato para esta acta-.

Todos los valores estarán expresados en pesos colombianos y al igual que las cantidades estarán aproximadas al entero por exceso o por defecto.

La Interventoría y/o Supervisión hace constar que el producto objeto de este contrato ha sido entregado por el contratista y recibido por la Interventoría y/o Supervisión a entera satisfacción, cumpliendo cabalmente lo estipulado en los documentos contractuales.

El recibo parcial que hace la Interventoría y/ o Supervisión, no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el citado contrato. Las cantidades recibidas son de absoluta responsabilidad del contratista e Interventor(a) o supervisor.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE CONTRATO

CÓDIGO: GCON-FM-008

VERSIÓN: 7

FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2020

VALOR DEL CONTRATO:	-Escriba el valor total del contrato en letras y números-
VALOR DEL ANTICIPO:	-Escriba el valor del anticipo en letras y números-(SI APLICA)
VALOR ACTAS ANTERIORES:	-Escriba el valor que a la fecha se le ha pagado al contratista por las actas anteriores a esta, en letras y números-(SI APLICA)
VALOR POR EJECUTAR ANTES DE LA PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor del contrato por ejecutar antes del pago de la presente acta, en letras y números-
VALOR PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor ejecutado para la presente acta, en letras y números-
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	-Sí el contrato tiene anticipo escriba el valor a amortizar en la presente acta, en letras y números-(SI APLICA)
VALOR BRUTO POR PAGAR PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor neto a pagarle al contratista en la presente acta, en letras y números-

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los -Escriba el día- días del mes de -Escriba el mes- de -Escriba el año-.

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

Contratista

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

Supervisor(a) UAERMV

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

Interventor(a) -(SI APLICA)

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

Gerente del proyecto de inversión

Original: Secretaria General Oficina de Contratos UAERMV
Copia N°1: Supervisor(a) del contrato
Copia N°2: Interventor(a)-(SI APLICA)
Copia N°3: Contratista

*Modificación Resolución 331 de 2016

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARAN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES (Incluido este texto).-



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO

CÓDIGO: GCON-FM-045

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2020

ACTA N° -Escribir el número del acta-DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO **Escribir el tipo de Contrato: (...)-**

PAGO No. _____ **de No.** _____

CONTRATO N°: -Escriba el número del contrato-**DE:** -Escriba la fecha en que se suscribió el contrato (día, mes y año)-

OBJETO DEL CONTRATO: -Escriba el objeto del contrato-

PLAZO DE EJECUCIÓN: -Escriba el plazo de ejecución del contrato-

FECHA DE INICIACIÓN: -Escriba la fecha de iniciación del contrato (día, mes y año)-

CDP N°: -Escriba el número de CDP- **DE:** -Escriba la fecha de expedición del CDP-

CRP N°: -Escriba el número de CRP- **DE:** -Escriba la fecha de expedición del CRP-

CONTRATISTA: -Escriba el nombre del contratista-

NIT: -Escriba el número del NIT del contratista-

INTERVENTOR: -Escriba el nombre del interventor-

NIT: -Escriba el número del NIT del interventor-

SUPERVISOR: -Escriba el nombre del Supervisor-

FECHA CONTRACTUAL DE TERMINACIÓN: -Escriba la fecha contractual de la terminación del contrato (día, mes y año)-

FECHA ACTUAL DE TERMINACIÓN: -Escriba la fecha actual de terminación del contrato (día, mes y año) incluyendo las prórrogas, suspensiones y ampliaciones de suspensión que se hayan suscrito para este contrato-


VALOR INICIAL DEL CONTRATO: -Escriba el valor contractual total del contrato en letras y números-

VALOR ADICIONES: -Escriba el valor total de las adiciones que se le han realizado al contrato, en letras y números-

VALOR FINAL DEL CONTRATO: -Escriba el valor total vigente del contrato, en letras y números-

En la ciudad de Bogotá D.C.; a los -Escriba el día- días del mes de -Escriba el mes- de -Escriba el año-, se reunieron: -Escriba el nombre del representante legal del contratista-, Representante Legal de la Contratista -Escriba el nombre del representante legal de la Supervisión-, con el fin de constatar el cumplimiento de las obligaciones objeto del contrato anteriormente citado, hacer entrega de dicho objeto por parte del Contratista y recibir a satisfacción por parte de la Supervisión o interventoría a los -Escriba la fecha (día, mes y año) en la cual el contratista termino el objeto del contrato en mención-.

GARANTÍAS:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD <small>Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial</small>	ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO	
	CÓDIGO: GCON-FM-045	VERSIÓN: 3
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2020	

El presente Contrato se encuentra amparado por las siguientes pólizas:

AMPARO	N° POLIZA	VALOR	VIGENCIA	COMPAÑÍA ASEGURADORA
-Escriba el amparo de la póliza-	-Escriba el número de la póliza correspondiente-	-Escriba el valor del seguro-	-día/mes/año en que comienza y día/mes/año de última fecha de vigencia-	-Escriba el nombre de la compañía aseguradora-

-Sí sobran filas se deben eliminar-

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO:	-Escriba el valor total del contrato en letras y números-
VALOR DEL ANTICIPO:	-Escriba el valor del anticipo en letras y números-(SI APLICA)
VALOR ACTAS ANTERIORES:	-Escriba el valor que a la fecha se le ha pagado al contratista por las actas anteriores a esta, en letras y números-(SI APLICA)
VALOR POR EJECUTAR ANTES DE LA PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor del contrato por ejecutar antes del pago de la presente acta, en letras y números-
VALOR PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor ejecutado para la presente acta, en letras y números-
AMORTIZACIÓN ANTICIPO:	-Sí el contrato tiene anticipo escriba el valor a amortizar en la presente acta, en letras y números-(SI APLICA)
VALOR BRUTO POR PAGAR PRESENTE ACTA:	-Escriba el valor neto a pagarle al contratista en la presente acta, en letras y números-

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los -Escriba el día- días del mes de -Escriba el mes- de -Escriba el año-.

(Firma)

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

Contratista

Supervisor(a) UAERMV

(Firma)

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

-Escriba el Nombre de la persona que firma-



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD

Unidad Administrativa Especial de
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO

CÓDIGO: GCON-FM-045

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2020

Interventor(a)

Gerente del Proyecto de Inversión

(Firma)

-Escriba el Nombre de la persona que firma-

***Ordenador del Gasto UAERMV**

**Aplicación Resolución No. 331 de 2016*

Original: Secretaria General Oficina de Contratos UAERMV

Copia N°1: Supervisor(a) del contrato

Copia N°2: Contratista

- CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARAN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES (Incluido este texto).-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS

⏪ Responder a todos ✓ 🗑 Eliminar 🚫 No deseado Bloquear ⋮

RE: SOLICITUD MODIFICACION 2 FORMATO Y ELIMINACION DE UNO

D

Diana Marcela Del Pilar Reyes Toledo

Mar 4/08/2020 7:40 PM

Para: Clara Ines Salcedo Rojas

CC: Yenny Hasley Yazo Lozada



Cordial saludo Clarita. Aprobados, gracias



De: Clara Ines Salcedo Rojas <clara.salcedo@umv.gov.co>

Enviado: martes, 4 de agosto de 2020 11:37 a. m.

Para: Diana Marcela Del Pilar Reyes Toledo <marcela.reyes@umv.gov.co>

Cc: Yenny Hasley Yazo Lozada <yenny.yazo@umv.gov.co>

Asunto: RV: SOLICITUD MODIFICACION 2 FORMATO Y ELIMINACION DE UNO

Buenos días Marcelita

Una vez revisado y realizados los ajustes a la documentación por parte del proceso Gestión Contractual, adjunto la documentación, para su revisión y aprobación.

Cordialmente,

En tus manos está la prevención del Covid -19.

Lávate las manos, tose o estornuda tapándote con el brazo y evita saludar de beso o de mano. ¡Pequeñas recomendaciones que marcan la diferencia!

