

ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

танно ве ⊁патанното голоден у цедагово ва шид	<u>]</u>						'
Código: F-402-01	Versión: 03 Fecha		Fecha de	de aprobación: 01/10/2012		ragina 1 de 2	
	ASE CONTRACTO	11.			Se[-/aHat/		T-00-40
SERVICIO	ASE CONTRATO. CONSULTORIA			INICIO		SUSPENSIÓN	
SUMINISTRO	ARRENDAMIENTO		-	PARCIAL		REINICIO	1
OBRA	MANDATO		- -	FINALIZACIO	NC	AMPLIACION	╁
COMPRAVENTA				LIQUIDACIO			
ACTA DE INTERVENTORIA	. N°:	3					
FECHA DE ELABORACIÓN	DEL ACTA:			29-dic16		- -	
DEPENDENCIA RESPONSA	ABLE DEL CONTRA	ATO:	DIR	ECCION FINANCIE	RA Y ADM	IINISTRATIVA	
NÚMERO DE CONTRATO:		400-16-	1.124		_ ·		
	N-		DELCON	RATIS AFINE	274.2000		od za Z
NOMBRE DEL CONTRATIS	TA: EGAR TE	EJADA DAV	ILA				
TIPO DE DOCUMENTO:	CEDULA	.		x	NI	 Т:	_
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				16.351.713	_		
DIRECCIÓN: CALLE 26 32 A 20			•	CIUDAD:	Tuluá		_
TELEFONO:	3155476956			e-mail:			
N° CUENTA BANCARIA:							_
ENTIDAD BANCARIA:		<u>-</u>					
TIPO DE CUENTA:	AHORRO CORRIENTE:			T	CC	DRRIENTE:	Γ
OBSERVACIONES:	74 ON TO SOME INTE.			1			1
_							
	CENTER DISCOURS	MODALIDAL	DE SELE	CCION		7	
LICITACIÓN PÚ				CONCURSO DE MÉRITOS			
SELECCIÓN ABR	EVIADA			CONTRATACIÓN DIRECTA			
	<u> </u>	ONDICIONE	S DEL CO	NTRATO S. AND.	dr. at	<u> </u>	
N° CERTIFICADO DE DISPO	ONIBILIDAD:	20°	16226				
OBJETO DEL CONTRATO:							
APOYO LOGISTICO, II ENCUENTRO INTERNACIONAL DE TURISMO DE NEGOCIOS							
	-			ONES EN LA CIUE			
							ı
I PLAZO PARA SU EJECUCC	IÓN:					10 DIAS	┥
FECHA DE INICIO:			8-nov16	⊣			
FECHA DE FINALIZACIÓN:						18-nov16	
VALOR DEL CONTRATO:	\$	20.000.000	二				
DESEMBOLSOS REALIZAD: desembolsos):	US ANTES DE LA I	PRESENTE	ACTA (Ant	icipos y atros	_	20.000.000]
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA:						20.000.000	
SALDO PENDIENTE POR PAGAR, DESPUES DE ESTE DESEMBOLSO:						\$0	
	.5/, 525/ 525/	DI	-OLIVIDOLO	∼ .		\$ 0	J



ACTA DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN

Institute de l'inancazoiente	Institutivite Financiamento, Promocian y Desarratio de Tulus						
Código	F-402-01	Versión: 03	03 Fecha de aprobación: 01/10/2012 Pagina 2 de 2				
PERIODO A	CANCELAR (A	notar cuando se fac	ctura por mensualidad)	LIQUIDACION			
NOMBRE DEL INTERVENTOR:			DIANA LORENA VIV	EROS CORTES			
		ADICCIONAL (Si lo	TECEDENTES DEL CONTRATO	CALENDARIO			
}	CONTIONIO	ADJOCIOTAL (BITO	TIEMPO DIAS	CALENDARIO			
			ţ				
	ather without	zene saepRogra	MAS O AMPLIACIONES (Item o plazos)				
							
	<u> </u>	and the second second					
SALUD:	APLICA		"ENTIDAD PRESTADORA"				
PENSIÓN:	APLICA	_					
ARP:	APLICA						
		Control Control Co	ONGE TO DEL INTERVENTOR				
UNA VEZ FI	RMADA EL AC	TA DE FINALIZAC	ION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERV	ICIQS\No 400-16-1.124,			
		S OBLIGACIONES I	DO Y A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CO DE LAS PARTES CONNTENIDAS EN EL CONTRA				
		l	LIQUIDAR POR LAS PARTES.	- 			
				VA			
	^						
	aug J	sieuroi Vii	leros.				
DIANA L	ORENA VIVE Superviso	ROS CORTES	EDGAR TEJAD Contratista	DA DAVILA			
			Gerente General	. /			