AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	MINUTA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-34
		VERSIÓN:	01

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1470 DE 2020, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL"

CONTRATISTA:	NOMBRE: **ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL"** NIT: **900.925.394-1** RL: **ANA JULIA LEON MARTINEZ** C.C. RL: **40.205.063**			
SUPERVISOR O INTERVENTOR:	**MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL**			
OBJETO DEL CONTRATO:	**"DESARROLLO DE 2 TALLERES DE CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BÁSICAS Y TÉCNICAS EN EL PROGRAMA PAI DEL PERSONAL DE SALUD DE LAS IPS,EPS Y ENTES TERRITORIALES DE LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META".**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (69.480.000) M/CTE**			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**7176 DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2020**			
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**VEINTE (20) DÍAS.**			
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	**01 DE DICIEMBRE DE 2020**			
FECHA DE INICIO:	**04 DE DICIEMBRE DE 2020**			
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	**$ 0**	**FECHA:**	**NA**	
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	**SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (69.480.000) M/CTE**			
PRORROGA / **No.**	**DESDE: NA**	**HASTA:**	**NA**	
SUSPENSION[1] / **No.**	**DESDE: NA**	**HASTA:**	**NA**	
FECHA DE TERMINACIÓN:	**24 DE DICIEMBRE DE 2020**			

Entre los suscritos, **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.342.450 expedida en Villavicencio - Meta, en calidad de Secretario de Salud del Meta, nombrado mediante Decreto No. 0262 del 19 de julio de 2017, posesionado según consta el Acta No. 0087 del 19 de julio de 2017, facultado para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante Decreto No. 275 de 2020, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificada con la cédula de

[1] En caso que el contrato tenga varias suspensiones relacionar los términos de suspensión de cada una de ellas

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1470 DE 2020, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL"

ciudadanía número **51.812.915** de **Bogotá,** en calidad de Supervisora, y de otra, **ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL",** NIT: **900.925.394-1**, R/L **ANA JULIA LEON MARTINEZ** identificado con cédula de ciudadanía número **40.205.063** de **Vista Hermosa,** quien para efectos del presente contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato No. **1470** de fecha **01 de diciembre de 2020**, previa las consideraciones:

1) Que el DÍA **(01)** del MES **(12)** AÑO **(2020)**, el **DEPARTAMENTO** y **DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL", NIT:** 900.925.394-1**, R/L ANA JULIA LEON MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía número** 40.205.063 **de** Vista Hermosa, suscribieron el contrato No. **1470** cuyo objeto consistió en **"DESARROLLO DE 2 TALLERES DE CAPACITACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BÁSICAS Y TÉCNICAS EN EL PROGRAMA PAI DEL PERSONAL DE SALUD DE LAS IPS,EPS Y ENTES TERRITORIALES DE LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META".**

2) Que se designó como supervisor del Contrato No. **1470** a la doctora **MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL**.

3) Que el DÍA **(04)** del MES **(12)** AÑO **(2020)**, el SUPERVISOR y el CONTRATISTA suscribieron acta de inicio del contrato N°**1470.**

4) Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor y/o Interventor, señora **MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL,** como consta en el informe del día **29** de **diciembre** de **2020**, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

5) El Contratista allegó la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, cuya revisión fue realizada por el Supervisor y/o Interventor, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

6) Que finalizado el tiempo programado para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha **29 de diciembre de 2020** el Acta de finalización, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

7) EL DEPARTAMENTO DEL META, la SUPERVISIÓN y el CONTRATISTA, manifiestan que

las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):

Póliza de cumplimiento oficial No. 30-46-101006436, de fecha 04 de Diciembre de 2020 expedida por la aseguradora Seguros del estado S.A.

Póliza de Cumplimiento No.:	**30-46101006436**	**FECHA:**	04/12/2020
AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**Valor Asegurado**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO	01/12/2020	01/05/2021	6.498.000
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2020	01/05/2021	6.498.000
PAGOS DE SALARIOS	01/12/2020	01/01/2024	3.474.000

Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual No.:		**FECHA:**	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**Valor Asegurado**
	DESDE	**HASTA**	
Predios Labores y operaciones			

14) A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**No. Comprobante de egreso**	**Valor**	**Periodo De pago** (aplica para mensualidades)	**Porcentaje de ejecución**
Anticipo	NA	$ 0	NA	NA
Primer y Único pago autorizado en la presente acta		**$ 69.480.000**	**04 de diciembre al 24 de diciembre de 2020.**	**100%**
Adición	NA	NA	NA	NA
Valor ejecutado		**$ 69.480.000**	**04 de diciembre al 24 de diciembre de 2020.**	**100%**
Valor no ejecutado	NA	NA	NA	NA
Sumatoria. Valor ejecutado + valor no ejecutado		**$ 69.480.000**	**04 de diciembre al 24 de diciembre de 2020.**	**100%**

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1470 DE 2020, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ASOCIACION PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA "ASPRODESCOL"

15) Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	**$ 69.480.000**	**$ 0**
(+) ADICIONES AL CONTRATO	$ 0	$ 0
(+) VALOR DE REAJUSTES O ACTUALIZACIONES	$ 0	$ 0
VALOR PAGADO ANTICIPO	$ 0	$ 0
Otros Pagos Parciales Efectuados Al Contratista	$ 0	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$ 0**	**$ 69.480.000**
(-) VALOR NO EJECUTADO SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	$ 0	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 69.480.000**	**$ 69.480.000**

TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	**$ 69.480.000**
TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$ 0

En la presente Acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del **100 %** y una ejecución financiera por valor de **$ 69.480.000** correspondiente al **100 %**.

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio en la fecha **29 de diciembre de 2020.**

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ	**ANA JULIA LEON MARTINEZ** **R/L ASPRODESCOL**
Secretario de Salud del Meta	**CONTRATISTA**
MARIA CONSUELO RUBIO BERNAL **SUPERVISOR**	**Vo. Bo. Para Publicación SECOP**
	V. Bo. Oficina de Contratación SSM