ACTA DE LIQUIDACIÓN

I. DATOS GENERALES	
ACTA No. 1 DE 2021-12-13	Contrato No. 1752 de 2021-08-27

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el Interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del Interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.

III. INFORMACION DEL CONTRATO

TIPO CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA		
MODALIDAD DE CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA		
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE AYUDAS TECNICAS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE YOPAL.		
CONTRATISTA	AGINSA INGENIERIA S.A.S.	NIT O C.C	900163427-5
REPRESENTANTE LEGAL	MONICA JAZMIN MENDEZ CARDENAS	NIT O C.C	900163427-5
SUPERVISOR	EHIDA BOLAÑOS GALAN	NIT O C.C	1118529106
INTERVENTOR		NIT O C.C	

VALOR DEL CONTRATO $58.842.670,00 M.L.C.	Cincuenta y Ocho Millones Ochocientos Cuarenta y Dos Mil Seiscientos Setenta Pesos	
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MAS DE UN ANTICIPO SI__NO_X_	PORCENTAJE: 0%
VALOR DEL ANTICIPO: 0 M.L.C.	Cero Pesos	
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X	TIENE MAS DE UN ADICIONAL SI: NO: X	
VALOR ADICIONAL $0,00 M.L.C.	Cero Pesos	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 58.842.670,00	Cincuenta y Ocho Millones Ochocientos Cuarenta y Dos Mil Seiscientos Setenta Pesos	

PLAZO DEL CONTRATO	Veinte (20) DIAS		FECHA DE LEGALIZACION	2021-09-16
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2021-09-16		FECHA DE TERMINACION	2021-10-05
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2021-09-16	HASTA:	2021-10-05

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1200.170.2021.1608	2021-07-26	2.3.2.02.02.009.13.01	I.C.L.D.	$28.892.670,00
1200.170.2021.1608	2021-07-26	2.3.2.02.02.009.13.02	PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	$30.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
1200.170.2021 - 1263	2021-08-27	2.3.2.02.02.009.13.01	I.C.L.D.	$28.842.670,00
1200.170.2021 - 1263	2021-08-27	2.3.2.02.02.009.1	PROPÓSITO	$30.000.000,00

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
1200.170.2021 - 1263	2021-08-27	2.3.2.02.02.009.13.01	I.C.L.D.	$28.842.670,00
1200.170.2021 - 1263	2021-08-27	2.3.2.02.02.009.13.02	PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	$30.000.000,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
Numero RP	**Fecha RP**	**Codigo Rubro**	**Fuente**	**Valor**
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Trece (13) días del mes de Diciembre de 2021 se reunieron EHIDA BOLAÑOS GALAN, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y MONICA JAZMIN MENDEZ CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía 65830279 de CHAPARRAL, representante legal de(l-la) AGINSA INGENIERIA S.A.S. con NIT 900163427-5, como CONTRATISTA, con el objeto con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: AGINSA INGENIERIA S.A.S., Identificado Con Nit No. 900163427-5 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de OCTUBRE, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	54650676	54650676	54650676
VALOR	$0,00	$145.400,00	$0,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-10-01	PERIODO FIN	2021-10-31
VALOR TOTAL	$145.400,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-11-11		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	52833093	52833093	52833093
VALOR	$0,00	$145.400,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-08-01	PERIODO FIN	2021-08-31
VALOR TOTAL	$150.200,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-10-06		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	53527625	53527625	53527625
VALOR	$0,00	$145.400,00	$0,00

VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-09-01	PERIODO FIN	2021-09-30
VALOR TOTAL	$145.400,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-10-13		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	52833093	52833093	52833093
VALOR	$36.400,00	$0,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-09-01	PERIODO FIN	2021-09-30
VALOR TOTAL	$41.200,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-10-06		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	53527625	53527625	53527625
VALOR	$36.400,00	$0,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-10-01	PERIODO FIN	2021-10-31
VALOR TOTAL	$41.200,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-10-13		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	ARL SURA
NÚMERO PLANILLA	52159166	52159166	52159166
VALOR	$36.400,00	$0,00	$4.800,00
VALOR INTERES	$0,00	$0,00	$0,00
PERIODO INICIO	2021-08-01	PERIODO FIN	2021-08-31
VALOR TOTAL	$41.200,00	Base Cotización o IBc	$908.526,00
FECHA PAGO	2021-09-07		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VII. GARANTIAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DEDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACION	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	15-46-101022187	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	2021-08-27	2022-01-20	2021-09-15	$5.884.267,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	15-46-101022187	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	2021-08-27	2022-09-20	2021-09-15	$5.884.267,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	15-54-101000625	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	2021-08-27	2021-09-20	2021-09-15	$181.705.200,00

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$58.842.670,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$58.842.670,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$58.842.670,00	$0,00	$58.842.670,00
TOTAL	$58.842.670,00	$0,00	$58.842.670,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0,00		

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: 58.842.670,00	Cincuenta y Ocho Millones Ochocientos Cuarenta y Dos Mil Seiscientos Setenta Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	Veinte (20) DIAS	FECHA DE TERMINACION	2021-10-05

VALOR EJECUTADO: $58.842.670,00

PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100

VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: $0,00

El Interventor/Supervisor certifica que:

1. Ejecutó en un 100 las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
2. Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N°_____.
3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA $clausulaDescripcionActaInicio$: GARANTÍAS 4. En cumplimiento con el artículo 2º de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable.5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del

presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la OFICINA ASESORA JURIDICA.6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1752 de 2021-08-27, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument

7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1752 de 2021-08-27, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

OBSERVACIONES: El contratista se encuentra a paz y salvo con el Municipio por concepto de estampillas por un valor de $ 3'825.000, discriminadas a continuación:

ESTAMPILLA PRO DEPORTE, comprobante No. 21 2007, valor $ 1'471.000
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR, comprobante No. 21 2007, valor $1'765.000.00
ESTAMPILLA PRO-CULTURA comprobante No. 21 2007, valor $ 589.000.00

De conformidad con lo establecido en la Ley 1955 de 2019, el pago de seguridad social para contratistas y trabajadores independientes, se realizara mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social.

Por este motivo y teniendo en cuenta la tabla de pagos según últimos Dos dígitos, se anexa planilla correspondiente al mes de Octubre de 2021.

El Supervisor, Certifica Que El Contratista Termino La Ejecución De La Totalidad De Las Actividades Del Contrato Dentro Del Plazo De Ejecución Establecido.

El Supervisor, Certifica Que El Contratista Se Encuentra A Paz Y Salvo Por Concepto De Pago De Los Aportes Al Sistema De Seguridad Social Integral (Salud, Pensión Y Riesgos Laborales) Exigidos Por Ley Durante El Plazo De Ejecución Del Contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Trece (13) días del mes de Diciembre de 2021.

MONICA JAZMIN MENDEZ CARDENAS R/L AGINSA INGENIERIA S.A.S.
CONTRATISTA

EHIDA BOLAÑOS GALAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR

SILVIA CATALINA VEGA CALDERON
SECRETARIO(A) DE ACCION SOCIAL