| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-035** |
| **ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 07 DE JUNIO DE 2023 | | |
| CONTRATO No. | 523 | DE FECHA: 2023 | |
| OBJETO | Prestación de servicios profecionalespara la generación de contenidos ilustrados y graficos de acuerdo a la directriz de la Unidad De comunicaciones y protocolo 1, 15. | | |
| CONTRATISTA | Juan Sebastián Rodríguez Camacho | | NIT: 1099206541-1 |
| | | | C.C: 1099206541 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | William Orlando Vargas Contreras | | C.C: 1056798690 |
| VALOR DEL CONTRATO | VALOR INICIAL : | $ 28.784.000,00 | |
| | APORTE DEPARTAMENTO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 28.784.000,00 | |
| PLAZO INICIAL | ocho (8) meses y cero días | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | ocho (8) meses y cero días | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 1/02/2023 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30/09/2023 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 10/05/2023 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | Del 01 de mayo de 2023 al 10 de mayo de 2023 | | |
| RBPP N° | 2022 00415 0160 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:722 AÑO: 2023 RPC No: _____ AÑO_____.

Willia Yesid ARchila Cárdenas, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4208570 de Paz de Río, Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01/ FEB/2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en articulo 83 constitucional), por una parte y por la otra parte, Juan Sebastián Rodríguez Camacho mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1099206541 expedida en Barbosa quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar la presente acta de liquidación, de acuerdo a las siguientes CONSIDERACIONES: 1) Que el Contrato de Prestación de Servicios No. 523 de 2023, fijó un PLAZO DE EJECUCIÓN, de OCHO (08) meses . 2) el contrato de Prestación de Servicios se terminó por cumplimento del plazo y objeto contractual, por tal razón se debe liquidar en el término legal (si ésta consideración no aplica se requiere ajustarla al caso concreto). 3) Que el interventor o supervisor del contrato de William Orlando Contreras certificó el cumplimiento hasta el día 10 de mayo del año 2023 _____. (Si ésta consideración no aplica se debe ajustar según el caso y si se requiere, adicionar otras consideraciones). 4) Que la presente liquidación se realiza en cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007. El presente documento se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA: PRIMERA - LIQUIDACION: Liquidar de común acuerdo el Contrato de Prestación de Servicios No. 523 de 2023 suscrito entre el DEPARTAMENTO Y EL CONTRATISTA, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del contrato de Prestación de Serevicios, en los siguientes términos:

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $ 0,00 |
| Sumatoria Amotizaciones | $ 0,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | 28.784.000,00 | - |
| Amortización Anticipo | - | - |
| Valor a pagar de la presente acta | - | 1.199.930,00 |
| Valor Total actas pagadas | - | 10.794.000,00 |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento) | - | 16.790.670,00 |
| Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique) | - | - |
| **Sumas iguales** | 28.784.000,00 | 28.784.000,00 |

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CUENTA: 7302092698 | BANCO: Colpatria | AHORROS: x | CORRIENTE: |

*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.

SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del contrato, todos los documentos que reposan en el contrato de Prestación de Servicios No. 523 de 2023 y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo. TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de Prestación de Servicios No. 523 de 2023, incluyendo el Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales si aplica de acuerdo a la normatividad vigente. CUARTA – MANIFESTACIÓN: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: William Orlando Vargas Contreras
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: Juan Sebastián Rodríguez Camacho
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: William Orlando Vargas Contreras
ASESOR DE DESPACHO

Firma: _____
Nombre: William Yesid Archila Cárdenas
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Sandra M. Quiroga Fonseca
Firma: _____ Fecha 07/06/2023

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN 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.