TIPO DE CONTRATO:				**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**SECOP No.**CO1.PCCNTR.4668844 **GUANE No. 1287** **FECHA:** 03/03/2023		
CONTRATISTA:				MUNICIPIO **ALBANIA**		
Nit o C.C. No.				800.099.455 -5		
CONCEPTO:				AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO **ALBANIA** EN LO REFERENTE AL APOYO PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
VALOR INICIAL				**$ 23.911.206,01**		
VALOR ADICIONAL				$00.000.00		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				$00.000.00		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				$00.000.00		
PLAZO INICIAL:				**HASTA EL 3 DE DICIEMBRE DE 2023 o HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**		
PLAZO ADICIONAL:				Dias, meses		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:				Nombre del interventor Numero de contrato y fecha		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR				Número de Identificación Tributaria o Cédula		
SUPERVISOR:				**ADRIANA MARCELA CASTELLANOS GONZÁLEZ** **Acto Administrativo del 21/02/2023**		
FECHA DE INICIACION:				**14/03/2023**		
ACTA DE SUSPENSION	No.	No.	No.	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE REINICIACION :	No.	No.	No.	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACION:				**03/12/2023 o HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**		
MUNICIPIO:				**ALBANIA**		
OFICINA GESTORA:				**Secretaria de Educación**		

En Bucaramanga, a los nueve (09) días del mes de agosto de 2023 se reunieron, BERNARDO PATIÑO MANSILLA, en calidad de Secretario de Educación del Departamento y HUMBERTO URIAS SIERRA SÁNCHEZ, quien comparece en calidad de Representante Legal del MUNICIPIO ALBANIA, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. **Que entre el Departamento de Santander y el MUNICIPIO ALBANIA se celebró el Convenio No SECOP No.CO1.PCCNTR.4668844, GUANE No. 1287 de FECHA: 03/03/2023, cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS CON EL MUNICIPIO ALBANIA EN LO REFERENTE AL APOYO PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR DE ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.**

2. **Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado convenio por ejecución de los recursos aportados por el Departamento.**

3. **Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.**

4. **Que se verificó por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del convenio, mediante el Acta de recibo Final suscrita el día 09 del mes de agosto de 2023.**

Powered by CamScanner

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del convenio fue de **$23.321.440,00** equivalente al **98%** del valor total del convenio.

6. Que el balance financiero del convenio es el siguiente:

RELACION Y BALANCE

VALOR CONVENIO INICIAL	$23.911.206,01	
VALOR CONVENIO ADICIONAL	$00,00	
VR. A PAGAR ACTA DE INICIO		$21.520.085,41
VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL		$1.801.354,59
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$589.766,01
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$00,00
SUMAS IGUALES	**$23.911.206,01**	**$23.911.206,01**

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAAAA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
23004934	14/04/2023	ACTA DE INICIO	$21.520.085,41	I.C.L.D.
EN TRAMITE		ACTA DE RECIBO FINAL	$1.801.354,59	I.C.L.D.

8. Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO	NO APLICA	$00,00	NO APLICA
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	19/07/2023	$5.331,00	47600088810 DAVIVIVIENDA
TOTAL		**$5.331,00**	

9. Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 20xx fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: **NO APLICA**

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA))
XXXXX	ANTICIPO		
XXXXX	CUMPLIMIENTO		
XXXXX	SALARIOS		
XXXXX	ESTABILIDAD		
N/A	OTRAS		

10. Que durante la ejecución del convenio, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Powered by CamScanner

11. Se deja constancia que el servicio objeto de este convenio fue entregado a (municipio, comunidad, Departamento) mediante acta de entrega suscrita el día xxxxx del mes xxxx de 20xx para que se responsabilice de su mantenimiento y operación por ser de su competencia (**NO APLICA**)

ACUERDAN

Dar por liquidado el Convenio No SECOP No.CO1.PCCNTR.4668844, GUANE No. 1287 de FECHA: 03/03/2023, declarándose las partes a **Paz y Salvo** entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del convenio, estos declaran:

Que una vez la Tesorería del Departamento efectué el ultimo desembolso por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS M/Cte. ($ $1.801.354,59** correspondiente al pago del acta de recibo final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Convenio No. No SECOP No.CO1.PCCNTR.4668844, GUANE No. 1287 de FECHA: 03/03/2023, comprometiéndose la Secretaria de Educación Departamental a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los nueve (**09**) días del mes de agosto de 2023

BERNARDO PATIÑO MANSILLA
SECRETARIO DE EDUCACIÓN

HUMBERTO URIAS SIERRA SANCHEZ
Alcalde Municipio ALBANIA
Contratista

ADRIANA MARCELA CASTELLANOS GONZALEZ
Profesional Universitario. Dirección de Permanencia Escolar
Supervisora Convenio

Revisado por: Abogado Cristian Andrés Parada Carvajal. Equipo de Apoyo. Dirección Permanencia Escolar. SED SANTANDER

Powered by CamScanner