	ALCALDIA DE PAIPA	**NIT. 891.801.240 –1**	
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIP	**Código: GCO-F-15**	
	Formato	**Versión: 02**	
	Acta de Liquidación	**Fecha Versión:02/01/2020**	

FECHA PRESENTE ACTA	1/09/2023		
CONTRATO SUMINISTRO_____ SERVICIO _____CONSULTORIA ____ ARRIENDAMIENTO _____ OBRA _____ COMPRAVENTA X OTRO_____		No.588	DE FECHA: 25/07/2023
OBJETO:	COMPRAVENTA DE CALZADO DEPORTIVO CON EL FIN DE CONTRIBUIR CON LA PERMANENCIA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONDICIÓN DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO QUE SE ENCUENTRAN MATRICULADOS EN EL SISTEMA OFICIAL DE EDUCACIÓN CON RESIDENCIA PERMANENTE EN PAIPA		
CONTRATISTA:	LESLIE JOHANNA SILVA CASTAÑEDA		NIT: C.C: 1.030.608.005
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:	DANIEL RICARDO LOPEZ RODRIGUEZ		C.C: 1.053.611.972
VALOR DEL CONTRATO :	$ 5.996.000,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 5.996.000,00		
PLAZO INICIAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ , DIEZ (10) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		
PRORROGA N°____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N°____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ , DIEZ (10) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		
FECHA DE INICIACIÓN	1/08/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°_____	De Fecha: NA		
ACTA DE REINICIACIÓN N°_____	De Fecha: NA		
FECHA DE TERMINACIÓN	10/08/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	10/08/2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/08/2023 AL 10/08/2023		
RBPP N°	BPNI-2022-15-516-0049		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 2023001063 AÑO: 2023.

En las oficinas de Subsecretaria de Compras Públicas y Gestión Contractual se reunieron los señores, Manuel Andrés Sanchez Suarez, mayor de edad, domiciliado en Paipa, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.057.578.736 de Sogamoso, en su condición de Delegado para la Contratación, Decreto N° 029 del 21 de junio de 2021 y que para efectos del presente contrato se denominará el MUNICIPIO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, LESLIE JOHANNA SILVA CASTAÑEDA mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.608.005 quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el (a) señor (a) DANIEL RICARDO LÓPEZ RODRÍGUEZ INTERVENTOR / SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervision del contrato 588/2023 quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) 69072534 del mes de JULIO de 2023, de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

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

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	5.996.000,00	-
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	5.996.000,00
Valor Total actas pagadas	-	-
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)	-	-
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)	-	-
Sumas iguales	5.996.000,00	5.996.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA: 24098461691	BANCO: CAJA SOCIAL	AHORROS: X	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventory/o Supervisor . El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato 608 de 2021. Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. **SEGUNDA – 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. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____

Nombre: DANIEL RICARDO LOPEZ RODRIGUEZ
INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma: L. Johanna SC.

Nombre: LESLIE JOHANNA SILVA CASTAÑEDA
CONTRATISTA

Firma: _____

Nombre:
SECRETARIO SECTORIAL
(Si es el mismo Supervisor omitir)

Firma: _____

Nombre: MANUEL ANDRES SANCHEZ SUAREZ
Subsecretario de Compras Públicas y Gestión Contractual Delagado para la contratación

SEP 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.

Original: Archivo Carpeta Subsecretaria de Contratacion — Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor