Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOSPROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PT-A-CT-015**	CÓDIGO: RE-A-CT-015 VERSIÓN: 9 FECHA: 13-10-2023
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

TIPO (Escoja según corresponda)	**CONTRATO**				
CONTRATO NÚMERO	**ESAP-DT-RIS-MIN-04-001-2023**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**		**30/05/2023**	
FECHA DE INICIO	**01/06/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**	**30/07/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** (INCLUYE PRÓRROGAS, SUSPENSIONES Y/O TERMINACIÓN ANTICIPADA)	**30/07/2023**

INFORMACIÓN CONTRATISTA			
Nombre y/o razón social:	**COMERCIAL ONIX SAS**		
Cédula de ciudadanía o NIT:	**816000111-1**		
Nombre Representante Legal:	**CARLOS HOLMES ARCILA GONZALEZ**	C.C.	**16,347,311**

OBJETO CONTRACTUAL (En este espacio transcriba el objeto contractual del contrato o convenio)

Realizar los mantenimientos preventivos y suministro de baterías de las UPS (Uninterruptible Power Supply) pertenecientes a la Territorial Quindío Risaralda de la Escuela Superior de Administración Pública - Esap, para el año 2023, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en los estudios previos

VALOR (En este espacio escriba el valor inicial del contrato en números)		**CDP** (Escriba el número del CDP)	**FECHA CDP**	**CRP** (Escriba el número del CRP)	**FECHA CRP**
Valor en números:	**$ 10,311,350**	**8723**	**17/05/2023**	**57223**	**31/05/2023**

PLAZO (Escriba el plazo inicial estipulado en el contrato o convenio indicando si se contabiliza en días hábiles o calendario en los casos que aplique)

60 DIAS

GARANTÍA* (Seleccione el tipo de garantía e incluya las filas necesarias)	**AMPARO** (Seleccione el nombre del amparo)	**NÚMERO DE GARANTÍA** (Escriba el número de la garantía)	**FECHA DE APROBACIÓN**	**VIGENCIA** (Desde - Hasta)	
Contrato de seguro	Cumplimiento del contrato	EC 100002800	30/05/2023	01/06/2023	01/08/2024
			(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)

ADICIONES EN VALOR (Seleccione las adiciones realizadas al valor del contrato	**VALOR DE LA ADICIÓN** (En este espacio escriba el valor de la adición en números)	**VALOR TOTAL INCLUIDA ADICIÓN**	**CDP ADICIÓN** (Escriba el número del	**FECHA CDP ADICIÓN**	**CRP ADICION** (Escriba el número del CRP)	**FECHA CRP ADICIÓN**
	$ -	$ -		**(DD/MM/AA)**		**(DD/MM/AA)**

PRÓRROGAS AL PLAZO (Seleccione las prórrogas realizadas al plazo del contrato o convenio)	**PLAZO PRORROGADO** (Escriba el tiempo total de las prórrogas)	**SUSPENSIONES** (Escriba el tiempo desde - hasta)	
		(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)
	DIAS O MESES	(DD/MM/AA)	(DD/MM/AA)

CESIONES (Escriba la fecha efectiva de inicio de la cesión) * Si aplica	**NOMBRE DEL CEDENTE** (Escriba el nombre de la persona titular inicial del contrato o convenio) * Si aplica
(DD/MM/AA)	

MODIFICACIÓN (ES) (Escriba las modificaciones al contrato)	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	**OBJETO DE LA MODIFICACIÓN**
	(DD/MM/AA)	(Escriba la (s) modificación (es) al contrato)

SUPERVISOR(ES) (Relacione los datos del (los) supervisor(es) designado(s) en el contrato o convenio)

Nombre:	**SANDRA MILENA OCAMPO DELGADO**	C.C.	42,108,619	Teléfono	**3146172265**
Dependencia:	**Coordinadora Admon y Financiera**	Correo electrónico	sandocam@esap.edu.co@esap.edu.co@esap.edu.co		

INTERVENTOR (Relacionar los datos del interventor en el caso de que el contrato sea supervisado por un interventor externo a la **ESAP**)

Nombre:		Cédula de ciudadanía o NIT:	
Número de Contrato de Interventoría:		Fecha del Contrato de Interventoría:	**(DD/MM/AA)**

INFORMES (Relacione los datos del (los) informes del contrato)	**FECHA DEL INFORME**	**FECHA DEL PAGO**	**VALOR PAGADO**
Informe 1	12/07/2023	06/10/2023	$9,964,750
Versión: 8			

BALANCE FINANCIERO		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**$**	**10,311,350.00**
ANTICIPO:	**$**	**-**
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	**$**	**10,311,350.00**
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DE LA ESAP:	**$**	**-**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	**$**	**-**

ESAP Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOSPROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PT-A-CT-015**	CÓDIGO: RE-A-CT-015 VERSIÓN: 9 FECHA: 13-10-2023
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

Se informa que el contrato suscrito se ejecuto en un 100% durante el plazo pactado.

TERMINACIÓN ANTICIPADA

N/A

OBSERVACIONES

N/A

FIRMAS

LUIS ALBERTO SIERRA PAJOY, mayor de edad, domiciliado en Pereira, identificado con la cédula de ciudadanía número 4.518.775,, actuando en calidad de **DIRECTOR TERRITORIAL QUINDIO RISARALDA** de la **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP,** nombrado (a) por medio de la Resolución No. SC-073 del 19 de Febrero de 2021, y acta de posesión No. 010 del 11 de Marzo de 2021, debidamente facultado por la Resolución No.1901 del 03 de Julio de 2019 y **SANDRA MILENA OCAMPO DELGADO**, identificada con la Cédula de Ciudadana No. 42108619, en calidad de SUPERVISOR (A) del mismo, quienes en adelante se denominaran la **ESAP**, por una parte, y, por la otra, **COMERCIAL ONIX SAS,** identificada con NIT 816000111-1,, en lo sucesivo EL/LA CONTRATISTA , con fundamento en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios procedemos mediante suscripción de la presente acta a la **LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO** del contrato No. ESAP-DT-RIS-MIN-04-001-2023.

En constancia se firma en la ciudad de Dosquebradas, a los 4 días del mes de Diciembre del 2023

SANDRA MILENA OCAMPODELGADO	**CARLOS HOLMES ARCILA GONZALEZ**
SUPERVISOR	CONTRATISTA

LUIS ALBERTO SIERRA PAJOY LAS-0756-2023

ORDENADOR DEL GASTO

ARRENDADOR

Proyectó:	Carolina Osorio C - Contratista Area Juridica
Revisó:	Nombre - Cargo – Dirección de Contratación
Aprobó:	Nombre - Cargo – Director Técnico de Contratación