NOBSA en Camino del Desarrollo y el Bienestar		ACTA DE LIQUIDACIÓN

ACTA DE LIQUIDACIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	26/12/2023		
CONTRATO __ CONVENIO __X__ ARRIENDAMIENTO ____ OBRA ____ COMPRAVENTA __PS ____		No. 501 DE 2023	DE FECHA:24/11/2023
OBJETO	FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA, CULTURAL, USO Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE NOBSA, BOYACÁ		
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE BOYACÁ-EDUBOYACÁ		NIT: 826.001.462-0
	DORIS ESPERANZA RUIZ FAGUA		C.C:23.809.679
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NURY AMANDA ROJAS MORALES		C.C: 23.810.544
VALOR DEL CONVENIO :	$ 108.419.952,00		
APORTES DEL MUNICIPIO	$ 105.869.952,00		
APORTES DE LA ESAL	$ 2.550.000,00		
ADICIONAL N°	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 108.419.952,00		
PLAZO INICIAL	APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2023.		
PRORROGA N°	Tiempo: De Fecha:		
PRORROGA N° ____	Tiempo: De Fecha:		
PLAZO TOTAL	APARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 26 DE DICIEMBRE DE 2023.		
FECHA DE INICIACIÓN	27 DE NOVIEMBRE DEL 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE RECIBO FINAL	26 DE DICIEMBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	26 DE DICIEMBRE DE 2023		
PERIODO REPORTADO	27 DE NOVIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2023.		
RBPP N°	2023-15491-0025		

En las oficinas de LA ALCALDIA MUNICIPAL DE NOBSA, se reunieron la Doctora NURY AMANDA ROJAS MORALES Interventor / Supervisor y la señora DORIS ESPERANZA RUIZ FAGUA, R.L. ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE BOYACÁ, EDUBOYACÁ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoria, por tanto el suscrito supervisor/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, de conformidad a lo requerido en la ley, de acuerdo a la Certificación de Aportes emitida por el Contador y el Representante Legal.

CONTROL ANTICIPOS

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

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del Convenio	$ 108.419.952	
Aportes de la ESAL		$ 2.550.000
Amortización Anticipo		$ 0
Valor a pagar de la presente acta		$ 105.869.952,0
Valor Total actas pagadas		$ 0
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		$ 0
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		$ 0
Sumas iguales	$ 108.419.952	$ 108.419.952

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco de _____

Las cantidades y valores consignados en la presente acta, asi como los informes y sabanas que lo soportan son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo, ingresos almacen, recibo de suministros, cumplimiento de actividades y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

Que las polizas de cumplimiento y buen manejo del anticipo _____ de la Aseguradora _____ (esta ultima cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante Resolucion No. ____ de fecha _____ (ultima aprobacion), con los siguientes amparos:

AMPAROS	SUC	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 501/2023. 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: _____
Dra. NURY AMANDA ROJAS MORALES
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
DORIS ESPERANZA RUIZ FAGUA
R.L. ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE BOYACÁ-EDUBOYACÁ
CONTRATISTA

Firma: _____
Dra. NURY AMANDA ROJAS MORALES
SECRETARIA DE CULTURA, PATRIMONIO Y TURISMO
MUNICIPIO DE NOBSA