Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-040
ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONVENIO		**FECHA: 07/Oct/2021**

FECHA PRESENTE ACTA	27 DE DICIEMBRE DE 2023		
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO: **X** CONVENIO INTERINSTITUCIONAL_____CONTRATO INTERADMINISTRATIVO _		No. 2686	DE FECHA: 23 DE JUNIO DE 2023
OBJETO	CONVENIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE TÓPAGA EL CUAL TIENE COMO OBJETO ANUAR ESFUERZOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS DE LAS VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PPV1"		
CONTRATISTA	MUNICIPIO DE TOPAGA R/L ÁLVARO HENRY BARRERA DÍAZ		NIT 891.856.625-1 C.C 4,282,257
INTERVENTOR Y/O SUPERVISO	DIANA CAROLINA ROJAS DIAZ		C.C: 46.377.507
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$20.551.150,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$15,000.000,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$5.551.150,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$20.551.150,00	
PLAZO INICIAL	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIACIÓN	23 DE JUNIO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	22 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGA	23 DE JUNIO AL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
RBPP N°	2023 00415 0078		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5732 AÑO: 2023

Los suscritos, **JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA,** mayor de edad, domiciliada en TUNJA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.46,384,029 de Sogamoso Delegado para la contratación mediante Decreto N°093 de fecha 01/02/2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, **ÁLVARO HENRY BARRERA DÍAZ**, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No 4,282,257 expedida en Topaga quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y la señora **DIANA CAROLINA ROJAS DIAZ** INTERVENTOR / SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato **2686** 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) N° N/A del mes (es) N/A de conformidad con la normatividad vigente.

ADICIONALES

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1			$ 0,00	
2			$ 0,00	
3			$ 0,00	

CONTRATOS CELEBRADOS CON OCASION DEL CONVENIO

No.	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATADO	VALOR EJECUTADO	CONTRATISTA
1	01/08/2023	IMPLEMENTACION DE UNIDADES PRODUCTIVAS DE LAS VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE TOPAGA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 2686 ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACA Y LA ALCALDIA DEL MUNIPIO DE TOPAGA BOYACA	$ 20.551.150,00	$ 20.551.150,00	GLOBAL CAMPO PRODUCCIONES AGROPECUARIAS SAS
2			$ 0,00	$ 0,00	
3			$ 0,00	$ 0,00	
		TOTALES	$ 20.551.150,00	$ 20.551.150,00	

CONTROL ANTICIPOS

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

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (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 Aporte Departamento	$ 15.000.000	
Valor Aporte Contraparte	$ 5.551.150	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 15.000.000
Valor Total actas pagadas Departamento		
Valor ejecutado por la Contraparte		$ 5.551.150
Saldo sin ejecutar Departamento (Liberar por el Departamento)		
Saldo sin ejecutar Contraparte		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	$ 20.551.150,00	$ 20.551.150

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

Rendimientos Financieros **(si los hubiere)** $ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No._____del Banco_____Departamento de Boyacá

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

No. CUENTA: 596582783	BANCO: BOGOTA	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.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato No.2686 de 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:_____
Nombre: **DIANA CAROLINA ROJAS DIAZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: **ÁLVARO HENRY BARRERA DÍAZ**
CONTRATISTA

Firma:_____
Nombre: **ANDERSON ROLANDO MENDIVELSO MEJIA**
SECRETARIO DE GOBIERNO Y ACCION COMUNAL

Firma:_____
Nombre: **JENNYFHER MILENA LASPRILLA BECERRA**
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Luz Matela Diaz Acero
27/12/2023
FIRMA:

GOBERNACIÓN DE Boyacá
Radicado N°
SECCON 2520 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.