GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-035
ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	**29 DE ENERO DE 2024**		
CONTRATO No.	**1399**	DE FECHA: 03/03/2023	
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO A DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y ESE PARA LA FORMULACION Y DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCION, CONTROL Y ABORDAJE DE LAS ENFEREMEDADES RESPIRATORIAS, DIARREICAS AGUDAS Y COVID 19.**		
CONTRATISTA	**DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON**		NIT:1052382108-5 C.C:1052382108
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**LUDY YANETH LOPEZ DIAZ**		C.C:46668464
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL :	$ 35.296.800,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° 1	VALOR	$ 5.882.800,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	**$ 41.179.600,00**		
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° 1	Tiempo: UN (1) MES Y DIEZ (10)DÍAS	De Fecha: 2/11/2023	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A.	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	**NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10)DÍAS**		
FECHA DE INICIACIÓN	**6/03/2023**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N.A.		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N.A.		
FECHA DE TERMINACIÓN	**5/11/2023**		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	**15/12/2023**		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**NOVIEMBRE 27 A DICIEMBRE 15 DE 2023**		
RBPP N°	**2022 00415 0259 - A1**		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **2276 AÑO: 2023, RPC No 5811 AÑO 2023 . RPC No 9488 AÑO 2023 ..**

WILLIAM YESID ARCHILA CARDÉNAS, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 4.208.570 expedida en Paz de Río**, Delegado para la contratación mediante **Decreto N°093 de fecha 01/Feb/2019** y que para efectos del presente contrato se denominará el **DEPARTAMENTO** (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en articulo 83 constitucional), por una parte y por la otra parte, por una parte y por la otra parte, **DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.**1.052.382.108 de Duitama,** quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar la presente acta de liquidación, de acuerdo a las siguientes CONSIDERACIONES: 1) Que el **Contrato de Prestación de Servicios No. 1399 de 2023**, fijó un PLAZO DE EJECUCIÓN, de **NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10)DÍAS.** 2) El **Contrato de Prestación de Servicios No. 1399 de 2023,se terminó por cumplimento del plazo y objeto contractual,** por tal razón se debe liquidar en el término legal. 3) Que el interventor o supervisor del **Contrato de Prestación de Servicios No 1399 de 2023**, certificó el cumplimiento hasta el **quince (15) de diciembre de 2023**. . 4) Que la presente liquidación se realiza en cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007. El presente documento se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA: PRIMERA - LIQUIDACION: Liquidar de común acuerdo el **Contrato de Prestación de Servicios No. 1399 de 2023,** suscrito entre el DEPARTAMENTO Y EL CONTRATISTA, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del **Contrato de Prestación de Servicios No. 1399 de 2023,** en los siguientes términos:

CONTROL ANTICIPOS

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

GOBERNACION DE BOYACA
BOYACÁ GRANDE
SECRETARIA CONTRATACION
RADICADO
SECCON- 0036 -2024

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	41.179.600	
Amortización Anticipo		-
Valor a pagar de la presente acta		2.794.330
Valor Total actas pagadas		37.796.990
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		588.280
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	**41.179.600**	**41.179.600,00**

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

No. CUENTA: **0550488418646748**	BANCO:**Banco Davivienda S.A.**	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.

SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato (acta de recibo final), expedido por el supervisor/interventor del contrato, todos los documentos que reposan en el **Contrato de Prestación de Servicios No 1399 de 2023** y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo. TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del **Contrato de Prestación de Servicios No. 1399 de 2023**, incluyendo el Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales si aplica de acuerdo a la normatividad vigente. CUARTA – 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.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: **La Cesión se toma desde el 27 de junio de 2023, por 4 meses y 9 dias; correspondiente al valor de $18.972.030. Saldo ejecutado Cesionario $15.736.490 - Saldo al finalizar quedará un valor a favor de la Entidad de $ 588.280 por los 4 días no ejecutados.**

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

Firma: _____
Nombre: **LUDY YANETH LOPEZ DIAZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **DEYSI LIZETH CARDENAS PINZON**
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: **OSCAR MANUEL JIMÉNEZ ESPINOSA**
SECRETARIO DE SALUD

Firma: _____
Nombre: **WILLIAM YESID ARCHILA CARDÉNAS**
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Sandra M. Quiroga Fonseca
Firma: _____ Fecha:
29 DE ENERO DE 2024

* 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.