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 NÚMERO:	**72**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**		**30/06/2023**	
FECHA DE INICIO	**1/07/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**	**31/12/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** (INCLUYE PRÓRROGAS, SUSPENSIONES Y/O TERMINACIÓN ANTICIPADA)	**31/12/2023**

INFORMACIÓN CONTRATISTA:			
Nombre y/o razón social:	**MULTIASISTIR EAT**		
Cédula de ciudadanía o NIT:	**900305406**		
Nombre Representante Legal:	**BLANCA ALICIA ARIAS**	C.C.	**39.616.450**

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

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ÁREA PROTEGIDA PARA ATENDER LOS CASOS DE EMERGENCIAS, URGENCIAS MÉDICAS Y TRASLADO A LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD ESAPISTA, EN EL ÁREA GEOGRÁFICA QUE OCUPA LA TERRITORIAL CUNDINAMARCA DE LA ESAP

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:	**$ 6.300.000**	**7123**	**25/04/2023**	**37523**	**30/06/2023**

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)

6 MESES

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**)**	
	No aplica	14-44-101186369	30/06/2023	30/06/2023	30/06/2024
	Calidad del servicio	14-44-101186369	30/06/2023	30/06/2023	30/06/2024
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	14-44-101186369	30/06/2023	30/06/2023	31/04/2024

ADICIONES EN VALOR (Seleccione las adiciones realizadas al valor del contrato o convenio)	**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 ADICIÓN (**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)	
	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:	**MARY LUCERO DUQUE BURGOS**	C.C.	35250944	Teléfono	**3103116095**
Dependencia:	**ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	Correo electrónico	marydugu@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	31/07/2023	17/08/2023	1.050.000,00
Informe 2	25/08/2023	12/09/2023	1.050.000,00
Informe 3	29/09/2023	11/10/2023	1.050.000,00
Informe 4	27/10/2023	10/11/2023	1.050.000,00
Informe 5	27/11/2023	12/12/2023	1.050.000,00
Informe 6	12/12/2023	26/12/2023	1.050.000,00

BALANCE FINANCIERO		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**$**	**6.300.000,00**

ANTICIPO:	**$**	**-**
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	**$**	**6.300.000,00**
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DE LA ESAP:	**$**	**-**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	**$**	**-**

El saldo a liberar por la suma de (0**)**, según informe del supervisor, de fecha (12/12/2023**)**

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

El supervisor del contrato, en cumplimiento de las funciones asignadas, deja constancia de haber verificado y aprobado, durante la ejecución contractual y para efectos de esta liquidación, el cumplimiento por parte del contratista del objeto contractual y las obligaciones derivadas, plasmado en cada uno de los informes de actividades presentado por el contratista.

Así mismo, deja constancia del cumplimiento por parte del contratista, del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y los documentos que reposan en la carpeta contractual.

Teniendo en cuenta que el objeto y las obligaciones pactadas fueron cumplidos por el contratista, las partes se declaran a Paz y Salvo por concepto de la suscripción, ejecución y liquidación del No. 72 del 30-06-2023 con base en el informe final de supervisión que hace parte integral del presente documento.

TERMINACIÓN ANTICIPADA (Cuando aplique, en caso contrario sustituir por NA)

N/A

N/A

OBSERVACIONES

FIRMAS

JAVIER LEONARDO GUTIERREZ NAVARRO, mayor de edad, domiciliado en la Sede Territorial Cundinamarca, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.627.905 de Bogota actuando en calidad de **DIRECTOR TERRITORIAL** de la **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP** (Territorial Cundinamarca), nombrado (a) por medio de la Resolución SC 150 del 10 de marzo de 2021 y posesionado como consta en el acta de posesión No. 0014 del 11 de marzo de 2021, facultado para contratar de acuerdo con la Resolución No. de 611 del 13 de mayo de 2021, modificada por la Resolución 932 del 09/08/2022 y 1458 del 09/12/2022 y **MARY LUCERO DUQUE BURGOS** identificada con la cédula de ciudadanía número 35.250.944, en calidad de SUPERVISOR (A) del Contrato y/o Convenio No. 137 de 2023**,** quienes en adelante se denominaran la **ESAP**, por una parte, y, por la otra, **BLANCA ALICIA ARIAS** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Fusagasuga, identificado (a) con la cédula de ciudadanía o NIT No. 39616450 en lo sucesivo EL/LA CONTRATISTA Y/O COOPERANTE, 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 y/o Convenio No. 137 de 2023.

En constancia se firma (Secop II) en la ciudad de Fusagasugá

MARY LUCERO DUQUE BURGOS	***BLANCA ALICIA ARIAS***
SUPERVISOR	CONTRATISTA

JAVIER LEONARDO GUTIERREZ NAVARRO

ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó:	Mary Lucero Duque Burgos - Coordinadora Administrativa y Financiera
Revisó:	Yehimmy Juliana Santos Ortiz Juridica Contratista
Aprobó:	Javier Leonardo Gutierrez Navarro – Director Territorial