

|                                                                                                                     |                                                  |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <b>Gobernación de CUNDINAMARCA</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                       | <b>Código: A-GC-FR-041</b>          |
|                                                                                                                     |                                                  | <b>Versión: 02</b>                  |
|                                                                                                                     | <b>ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b> | <b>Fecha aprobación: 02/08/2023</b> |

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar cierre del expediente del Contrato o Convenio que se describe a continuación en los siguientes términos:

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DEPENDENCIA:                                                                                         | Secretario de Gobierno del Departamento de Cundinamarca                                                                                                                                                      |                                                                   |                       |
| NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO                                                                          | CONTRATO No. SGO-SAMC-401-2023                                                                                                                                                                               |                                                                   |                       |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                              | LUIS ALBERTO ACUÑA RUIZ                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                       |
| OBJETO                                                                                               | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y REALIZACIÓN DE LA MESA DEPARTAMENTAL EFECTIVA DE VÍCTIMAS DE CUNDINAMARCA PARA EL PERIODO 2023-2027 |                                                                   |                       |
| INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO                                            | HIBRIDO                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                       |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                 | 06 DE OCTUBRE DE 2023                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                       |
| FECHA DE INICIO                                                                                      | 09 DE OCTUBRE DE 2023                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                       |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                 | 13 DE OCTUBRE DE 2022                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                       |
| EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADO                                                                   | SI <input checked="" type="checkbox"/> Fecha de liquidación:<br><br>NO <input type="checkbox"/> Motivo:                                                                                                      |                                                                   |                       |
| INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO          | SI <input checked="" type="checkbox"/> Fecha de liquidación:<br><br>NO <input type="checkbox"/> (EXPLIQUE)                                                                                                   |                                                                   |                       |
| NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO                                 | 661 FOLIOS                                                                                                                                                                                                   |                                                                   |                       |
| INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO | ACTA DE LIQUIDACION                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                       |
| INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE                        | ACTA DE LIQUIDACION                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                       |
| VERIFICACION DE GARANTIAS                                                                            | POLIZA 11-44-101209299 – SEGUROS DEL ESTADO SA<br><br>AMPAROS                                                                                                                                                | VIGENCIA DE LA PÓLIZA INICIAL (9-10-2023)<br><br>Desde      Hasta | Vr. ASEGURADO INICIAL |

|                                                   |                                                                             |                                            |             |                       |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-----------------------|
|                                                   | CUMPLIMIENTO                                                                | 09- 10- 2023                               | 30-06- 2024 | \$59.980.200          |
|                                                   | CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 09- 10- 2023                               | 30-06- 2024 | \$59.980.200          |
|                                                   | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | 09- 10- 2023                               | 31-12- 2023 | \$59.980.200          |
|                                                   | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09- 10- 2023                               | 31-12- 2026 | \$14.995.050          |
|                                                   |                                                                             |                                            |             |                       |
| POLIZA 11-40-101055876<br>- SEGUROS DEL ESTADO SA |                                                                             | VIGENCIA DE LA PÓLIZA INICIAL (dd-mm-aaaa) |             | Vr. ASEGURADO INICIAL |
| AMPAROS                                           |                                                                             | Desde                                      | Hasta       |                       |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL            |                                                                             | 09- 10-2023                                | 31-12-2024  | \$232.000.000         |

Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

De conformidad a los artículos 2.2.1.2.1.4.5 y 2.2.1.2.1.5.4 del Decreto 1082 de 2015 se exigieron garantías, las cuales se encuentran con vigencia para los amparos de cumplimiento; calidad del servicio hasta el día 30 de junio de 2024, para Calidad de los Elementos el día 31 de diciembre de 2023 y para el Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales el día 31 de diciembre de 2016. En consecuencia, se deja constancia y se cierra el expediente contractual correspondiente.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los

**JUAN CARLOS BARRAGÁN SUÁREZ**  
C.C. No. 78.576.341 de Bogotá  
Secretario de Gobierno

**LUIS ALBERTO ACUÑA RUIZ**  
C.C. No. 79.388.264  
Dirección de Atención Integral a Víctimas del Conflicto  
Armado Interno  
Supervisor

Aprobó: Luis Alberto Acuña – Supervisor y/o interventor  
Revisó: Nancy S. Patiño León – ASENT SAS – Asesor Externo  
Proyectó: Carlos Andrés Martínez Landínez – Abogado Contratista – Dirección de Víctimas.