	INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA	
	NIT: 800099266-1	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: PA1-GA-03	
FORMATO	versión: 01	
GERENCIA	Página 1 de 1	
ACTA DE LIQUIDACION	Fecha de Versión:	

FECHA PRESENTE ACTA	**23 DE MAYO DE 2024**		
CONTRATO SUMINISTRO CONSULTORIA ____ ARRENDAMIENTO _____ OBRA _____ COMPRAVENTA ___OTRO _X		No. 001	DE FECHA: 12 DE MARZO DE 2024
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA Y APOYO PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTION LEGAL, DEFENSA JURIDICA Y PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO		
CONTRATISTA	MANUEL SILVESTRE ALARCON LAVERDE		C.C. 4.283.646
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JORGE EDWIN LOPEZ TORRES		C.C. No.7.180.046
VALOR DEL CONTRATO :	$ 3.118.080,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES			
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecucion del contrato sera de dos (2) meses contados a partir de la sucripcion del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamento y ejecucion del contrato.		
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL			
FECHA DE INICIACIÓN	13/3/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____			
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____			
FECHA DE TERMINACIÓN	12/5/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	12/5/2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR			
RBPP N°			

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **2024000011** AÑO: 2024

En las oficinas del Instituto de Vivienda de Paipa, se reunieron el Arq. JORGE EDWIN LOPEZ TORRES, mayor de edad, domiciliado en Paipa, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.7.180.046 de Tunja, en su condición de SUPERVISOR, por una parte y por a otra parte, **MANUEL SILVESTRE ALARCON LAVERDE** mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.4.283.646 expedida en Tota, 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 prestacion de servici0s No.001 de 2024, fijo un plazo de dos (2) meses desde la suscripcion del acta de inicio del mismo, 2. De conformidad con el plazo establecido no se presento ninguna eventualidad en el Instituto para el compromiso de las actividades establecidas en el contrato de prestacion de servicilos No. 001 de 2024. 3. Que la presente liquidacion se realiza en cumplimiento de lo establecido en la ley 80 de 1993 y la ley 1150 de 2007.

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 del contrato	3.118.080,00	
Amortización Anticipo		
Valor a cancelar presente acta de liquidacion final		$ 3.118.080,00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto })		-
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		
Sumas iguales	3.118.080,00	3.118.080,00

**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.*

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

No. CUENTA: 038585555018	BANCO:BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/o Supervisor . El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el tramite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: JORGE EDWIN LOPEZ TORRES
INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: MANUEL SILVESTRE ALARCON LAVERDE
CONTRATISTA

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.