| IDEBOY | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG | REGISTRO ACTA DE LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: APOYO JURIDICO | CÓDIGO: R-AJ-56 | VERSION 0 |
| | | FECHA: 31/07/2024 | PAGINA 1 DE 1 |

## ACTA DE LIQUIDACION CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: | 06 DE AGOSTO DE 2024 | | |
| CONTRATO: CONTRATO DE SERVICIOS | | N° 039 DE 2024 | DE FECHA: 30 DE AGOSTO 2024 |
| OBJETO: | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORES PROPIAS DE SERVICIOS GENERALES DE ASEO, DESINFECCIÓN, LIMPIEZA Y CAFETERIA EN EL AREA ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ-IDEBOY, GARANTIZANDO LA CORRECTA HIGIENE DE LAS INSTALACIONES Y ATENCION OPORTUNA DE LOS FUNCIONARIOS | | |
| CONTRATISTA: | PLUSASEO SAS BIC | | NIT: 900565659-2 |
| | | | C.C: |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: | HERNAN DANILO RODRIGUEZ ROMERO | | C.C: 1032394232 |
| VALOR DEL CONTRATO : | VALOR : | $ 3,150,000 | |
| ADICIONAL N° | VALOR | $ 1,575,000 | |
| ADICIONAL N° N/A | VALOR | $ N/A | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 4,725,000 | |
| PLAZO INICIAL | 30 DIAS | | |
| PRORROGA N° N/A | Tiempo: 15 DIAS | De Fecha: 29 DE JUNIO 2024 | |
| PRORROGA N° N/A | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | 45 DIAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 29 DE MAYO DE 2024 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° N/A | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° N/A | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 13 DE JULIO DE 2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 13 DE JULIO DE 2024 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2024-68 2024-83

Los suscritos, **MARIA ELENA ORTIZ NOVA**, mayor de edad, domiciliado en Duitama, identificada con la cédula de ciudadanía número **23.914.180 Expedida en Paz de Rio**, en calidad de Gerente General, nombrado mediante Decreto No. 0002 del 02 de Enero de 2024 y Acta de posesión del 02 de Enero de 2024, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Acuerdo No. 001 de 2022, actuando en nombre y representación del **INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ- IDEBOY con NIT 891.800.462-5**, debidamente autorizado para la suscripción de contratos y convenios, quien para los efectos del presente se denominará EL IDEBOY, quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional, por una parte y por la otra parte,por una parte y por la otra parte, **JAIRO ENRIQUE LEON SUAREZ**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía **No. 1039035012 de Bogotá**, como R/L de PLUSASEO SAS BIC identificado con Nit:900,565,659-2 quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y **HERNAN DANILO RODRIGUEZ ROMERO** identificado con cedula de ciudadania No. **1032394232 de Bogotá** como 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 039 de 2024 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 los suscritos interventores reciben 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 de acuerdo a las Certificación del pago de Parafiscales entregadas de conformidad con la normatividad vigente.

**ADICIONALES**

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

**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.*

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: 21003298726 | BANCO: CAJA SOCIAL | AHORROS: | CORRIENTE: X |
|---|---|---|---|

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. 039 de 2024. 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:** Se realiza en cumplimiento a lo pactado en el contrato, que ordena la liquidación del contrato, así mismo de acuerdo con lo constado por la supervisión con los informes respecto a la ejecución del convenio, así como lo establecido en el acta de recibo final de satisfacción; se deja constancia de la nueva actualización de garantías con ocasión al Adición y modificación No 1 del contrat. Sin embargo, los amparos contenidos tanto en la garantía de cumplimiento, como en la responsabilidad Civil se mantuvieron vigentes hasta la terminación del contrato.

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

Firma: _____
**MARIA ELENA ORTIZ NOVA**
GERENTE GENERAL IDEBOY

Firma: _____
**HERNAN DANILO RODRIGUEZ ROMERO**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR PARA ETAPA DE LIQUIDAC

Firma: _____
**PLUSASEO SAS BIC NIT.900565659**
R/L : JAIRO ENRIQUE LEON SUAREZ C.C. 1039035012

PLUSASEO SAS
NIT. 900565659-2
GERENCIA

* 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.

Original: Archivo Carpeta Secretaria de Contratacion — Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Scanned with CamScanner