Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 2
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-030
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 16/Sep/2022

FECHA PRESENTE ACTA	10 DE DICIEMBRE DE 2024		
SUMINISTRO_x_ CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___		No. 2020	DE FECHA 07 DE MAYO DE 2024
OBJETO	SUMINISTRO DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN PARA LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ		
CONTRATISTA	SOLEM AS S.A.S MARIA EDITH SIERRA MEDINA		NIT 901668304-1 C.C 46660936
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA		C.C 4208468
VALOR DEL CONTRATO :	$ 102.500.000,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 102.500.000,00		
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio / O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS, LO QUE OCURRA PRIMERO		
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	DOS (02) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio / O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS, LO QUE OCURRA PRIMERO		
FECHA DE INICIACIÓN	Mayo 10 de 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°_____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°_____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	09 de julio de 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	09 de julio de 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Desde el 10 de Mayo de 2024 hasta el 09 de julio de 2024		
RBPP N°	N/A		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. **3771** AÑO **2024,**

Los suscritos, **WILLIAM YESID ARCHILA CÁRDENAS** Secretario de Contratación, mayor de edad, domiciliado en **Tunja (Boyacá),** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **4208570** de **Paz de Rio**, en su condición de Secretario de Contratación, Delegado para la contratación mediante **Decreto N° 093 de fecha 01 febrero de 2019** y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, **MARIA EDITH SIERRA MEDINA**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. **46.660,936** expedida en **Duitama** quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor **NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA**, SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato 2020 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 el suscrito interventor recibe 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 (Cuando Aplique) de acuerdo a la (s) planilla (s) N/A de los meses de N/A de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día nueve (09) del mes de mayo 2024 para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	Nº DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
SEGUROS DEL ESTADO	14-44-101209484	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	7/05/2024	8/01/2025
	14-44-101209484	CALIDAD DE LOS BIENES	7/05/2024	8/11/2024

NOTA: Para el pago es necesario actualizar la Póliza.

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

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	$ 102.500.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 101.657.744,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar		$ 842.256,00
Valor a Reintegrar al Departamento		
Sumas Iguales	102.500.000,00	102.500.000,00

**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.*

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0.00

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: 262-000052-79	BANCO BANCOLOMBIA	AHORROS X	CORRIENTE

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor 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 de SUMINISTRO No.**2020 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 anexan planillas de Seguridad Social y Certificacion de Parafiscales.

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

Firma
Nombre: NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA
INTERVENTOR

Firma
Nombre: MARIA EDITH SIERRA MEDINA
CONTRATISTA

Firma
Nombre: GERMAN ALEXANDER ARANGUREN AMAYA
SECRETARIO SECTORIAL

Firma
Nombre: WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 2130 -2024

Boyacá Contratación
REVISADO
LEIDY HERLET PORRAS ROA
FECHA 10/12/24

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.

Powered by CamScanner