| Gobernación de Boyacá | FORMATO | VERSIÓN: 3 |
|---|---|---|
| | | CÓDIGO: A-AD-GC-F-030 |
| ACTA DE LIQUIDACIÓN | | FECHA: 21/Oct/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | **31 DE DICIEMBRE DE 2024** | | |
| SUMINISTRO__ CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO _X__ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ COMODATO___ PRESTACION DE SERVICIOS ___ | | No. 1864 | DE FECHA: 26/04/2024 |
| OBJETO | **ARRENDAMIENTO Y ESPACIOS LIBRES UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE SOATA, INSCRITO PARA EL FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA N.093-24811 PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA PRESENTACIÓN DEL MUNICIPIO DE SOATA, DE PROPIEDAD DE LA CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN, PARA EL AÑO ELECTIVO 2024** | | |
| CONTRATISTA | **CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN** | | NIT: **860.006.745-6** |
| | **RL/LUZ MARINA SOCHA GOMEZ** | | C.C: **23.764.225** |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | **AURA MARINA SALOMON AVENDAÑO** | | C.C: **40.021.455** |
| VALOR DEL CONTRATO : | **$ 387.898.908,00** | | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | **$ 387.898.908,00** | | |
| PLAZO INICIAL | **A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** | | |
| PRORROGA N° ____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PRORROGA N° ____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | **A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | **26/04/2024** | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° ____ | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° ____ | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | **31/12/2024** | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | **01/10/2024 AL 31/12/2024** | | |
| RBPP N° | **2024 00415 0028** | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **3296** AÑO: **2024**, RPC No: _____ AÑO_____.

Los suscritos, WILLIAM YESID ARCHILA CARDÉNAS, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.208.570 de Paz de Rio, (Boyacá), en su condición de Secretario (a) de Contratación, Delegado para la contratación mediante Decreto N°093 de fecha 01 de febrero de 2019y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, LUZ MARINA SOCHA GOMEZ, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 23.764.225 expedida en Mongua quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor AURA MARINA SALOMON AVENDAÑO, INTERVENTOR / 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 (1864-2024) 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° N/A del mes (es) N/A de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 20XX, 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) |
| | XXXXX | ANTICIPO | | |
| | XXXXX | CUMPLIMIENTO | | |
| | XXXXX | SALARIOS | | |
| | XXXXX | ESTABILIDAD | | |
| | XXXXX | [illegible] | | |
| | XXXXX | CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS | | |
| | XXX | OTRAS | | |

**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 | $ 387.898.908,00 | $ - |
| Amortización Anticipo | $ - | $ - |

| | | |
|---|---|---|
| Valor a pagar de la presente acta | $ - | $ 96.974.727,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ - | $ 290.924.181,00 |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ - | $ - |
| Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique) | $ - | $ - |
| **Sumas iguales** | 387.898.908,00 | 387.898.908,00 |

**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)

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco _____ $ 0,00 Departamento de Boyacá

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CUENTA: 055047010041033 6 | BANCO: DAVIVIENDA | 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 ARRENDAMIENTO No. 1864 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 anexa planilla de seguridad social y certificacion de parafiscales

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

Firma: _____
Nombre: **AURA MARINA SALOMON AVENDAÑO**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **EDDYE YARIK REYES GRISALES**
SECRETARIO DE EDUCACION DE BOYACA

Firma: _____
Nombre: **CONGREGACIÓN DE HERMANAS DE CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACIÓN DE LA SANTÍSIMA VIRGEN - RL/LUZ MARINA SOCHA GOMEZ**
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: **WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS**
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

* 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 Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- -2024
2547

Gobernación de Boyacá | Contratación
REVISADO
SANDRA M. QUIROGA FONSECA
31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA _____