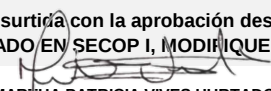


 Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS				CÓDIGO: BS-FO-060	
					VERSIÓN: 1	
					FECHA: 15-11-2024	
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios						
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002						
1. ASPECTOS GENERALES						
Tipo de relación (Seleccione según corresponda)		CONTRATO				
OBJETO						
Prestar servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo y seguimiento a las actividades de formación y extensión en el municipio de Armenia del departamento del Quindío, en el marco de la estrategia de intervención territorial de la ESAP, en desarrollo del proyecto Institucional denominado Fortalecimiento y apoyo a la gestión de las entidades estatales, la capacitación y los procesos de selección nacional						
CONTRATO NÚMERO		ESAP-RIS-PS-069-2024		PLAZO DE EJECUCIÓN		150 DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		2/08/2024		FECHA DE INICIO		2/08/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		30/12/2024		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada)		30/12/2024
1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO						
INFORMACIÓN CONTRATISTA						
Nombre o razón social:		BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA				
Cédula de ciudadanía o NIT:		24605579				
Nombre Representante Legal:		MARTHA PATRICIA VIVES HURTADO			Número del documento de identidad	52083740
SUPERVISOR(ES) (Relacione los datos del (los) supervisor(es) designado(s) en el contrato o convenio). Inserte las filas que sean necesarias para relacionar más de un supervisor.						
Nombres y apellidos		Identificación		Cargo y Dependencia		Fecha Inicio
MARTHA PATRICIA VIVES HURTADO		52083740		Directora Territorial		2/08/2024
INTERVENTOR (Relacionar los datos del interventor en el caso de que el contrato sea supervisado por un interventor externo a la ESAP)						
Nombre o Razón social:				NIT		
Representante Legal				Documento de identidad		
Ciudad de Domicilio			Teléfono		Correo electrónico	
Número de Contrato de Interventoría:				Fecha de inicio Contrato de Interventoría:		
Supervisor Contrato de Interventoría:				Dependencia:		
1.2 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)						
Prórroga No. <u> 1 </u> (Desde/Hasta)				Prórroga No. <u> </u> (Desde/Hasta)		
Adición No. <u> 1 </u>				Adición No. <u> </u>		\$
CDP Adición		Fecha CDP Adición		CDP Adición		Fecha CDP Adición
RP Adición		Fecha RP Adición		RP Adición		Fecha RP Adición
Suspensión No. <u> </u> (Desde/Hasta)				Suspensión No. <u> </u> (Desde/Hasta)		
Cesión: (Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial)				Fecha de Cesión		
Otra Modificación. ¿cuál?						Fecha de modificación

	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS				CÓDIGO: BS-FO-060		
				VERSIÓN: 1			
				FECHA: 15-11-2024			
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios							
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002							
MARTHA PATRICIA VIVES HURTADO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad, de Dosquebradas Risaralda, Sede Territorial Quindío Risaralda) identificado con la cédula de ciudadanía número 52083740_ de Bogotá, actuando en calidad de DIRECTORA TERRITORIAL de la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP Territorial Quindío Risaralda, nombrada por medio de la Resolución No SC - No 0892 del 17 de mayo de 2024, facultada para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución No.611 de (13/05/2021) , EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR , identificados anteriormente, se reunieron con el propósito de LIQUIDAR DE COMUN ACUERDO el contrato anteriormente relacionado.							
Qué de conformidad con lo expuesto, el contrato se liquida en los siguientes términos:							
2. GARANTÍAS QUE AMPARAN EL CONTRATO							
Compañía Aseguradora o entidad Bancaria:							
GARANTÍA* (Seleccione el tipo de garantía e incluya las filas necesarias)	AMPARO (Seleccione el nombre del amparo)	VALOR AMPARADO	NÚMERO DE GARANTÍA (Escriba el número de la garantía)	NÚMERO DE ANEXO (Escriba el número del anexo si aplica)	FECHA DE APROBACIÓN	VIGENCIA (Desde - Hasta)	
Póliza de Seguro	Cumplimiento	\$ 2.295.150	55-46-101021967			1/07/2024 15/06/2025	
		\$					
		\$					
3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO							
CDP Inicial Número Inserte más filas si tiene mas de un CDP	13024	FECHA CDP	22/07/2024	RP Inicial Número	65624	FECHA RP	1/08/2024
BALANCE FINANCIERO							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:				\$ 17.655.000,00			
VALOR ADICIONADO:				\$ -			
VALOR REDUCCIÓN:				\$ -			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:				\$ -			
ANTICIPO:				\$ -			
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:				\$ 17.537.306,00			
SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:				\$ 117.694,00			
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:				\$ -			
PARÁGRAFO PRIMERO: PARÁGRAFO PRIMERO: El saldo a liberar por la suma de (\$117.694), según informe del supervisor, de fecha 18/12/2024, resultante de saldo sin ejecutar							
4. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO							
INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA (Relacione los datos del (los) informes del contrato)		FECHA DEL PAGO		VALOR PAGADO			
1	31/08/2024	13/09/2024	\$ 3.413.300,00				
2	8/10/2024	17/10/2024	\$ 3.531.000,00				
3	5/11/2024	14/11/2024	\$ 3.531.001,00				
4	3/12/2024	6/12/2024	\$ 3.531.002,00				
5	18/12/2024	23/12/2024	\$ 3.531.003,00				
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 17.537.306,00					
Mediante los anteriores informes el(los) supervisor(es) / interventor, autorizó los pagos acordados y certificó que el contratista efectuó el pago a los sistemas de seguridad social (salud, riesgos laborales, pensiones) y aportes parafiscales (Caja de compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA) y así mismo acreditó el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales. Dichos informes junto con la información que reposa en el expediente contractual, sustentan la presente liquidación.							
Así mismo, el supervisor(es) / Interventor, certificó que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente publicados de acuerdo con la periodicidad establecida por el contrato o convenio, en la plataforma SECOP y reposan en el expediente contractual.							
Nota: La veracidad de la información contenida en los documentos que soportan la presente liquidación estuvo a cargo del supervisor(es) / interventor del contrato, quien elaboró, estructuró, revisó y aprobó dicha documentación. El estudio realizado por la Dirección de Contratación se ciñe al cumplimiento del marco legal aplicable.							

	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: BS-FO-060
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 15-11-2024
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios		
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002		
5. CLÁUSULAS		
En consideración a lo expresado, las partes ACUERDAN:		
PRIMERO: Liquidar por mutuo acuerdo EL CONTRATO / CONVENIO suscrito entre las partes previamente identificadas en este documento.		
SEGUNDO: La liquidación efectuada y acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual /convencional y la Manifestación expresa de las partes de encontrarse a paz y salvo, por todo concepto respecto del CONTRATO/CONVENIO que se liquida. <u>En el caso de que haya un saldo a favor del contratista/conviniente y/o de la ESAP, las partes se declararán a Paz y Salvo una vez se cancelen dichos valores (cuando aplique)</u>		
TERCERO: Ordenar el pago del saldo a favor del contratista y/o la liberación de los valores no ejecutados a favor de la ESAP, si hay lugar a ello, de conformidad con lo establecido en la parte -3.LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO-, de la presente acta de liquidación. Una vez suscrita por las partes, el supervisor del contrato informará al área de Presupuesto-Contabilidad, para los trámites pertinentes (cuando aplique)		
CUARTO: En caso de saldos a favor del contratista, el pago estará sujeto a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja PAC y los recursos disponibles en Tesorería (cuando aplique).		
QUINTO: LAS PARTES se obligan a mantenerse indemnes entre sí, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.		
SEXTO. Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte -4.CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO- de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente contractual, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.		
SEPTIMO. 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 acordado.		
La presente acta, hará las veces de acta de cierre de expediente contractual.		
6. SALVEDADES		
7. FIRMAS		
Se firma la presente acta de liquidación del contrato/convenio No. ESAP-RIS-PS-069-2024 En la ciudad de Dosquebradas Fecha: 26 12 2024		
Firmas	 MV-888-2025J MARTHA PATRICIA VIVES HURTADO SUPERVISORA	 BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA CONTRATISTA
La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II SI EL CONTRATO/CONVENIO FUE PUBLICADO EN SECOP I, MODIFIQUE ESTE ESPACIO PARA LA FIRMA DEL ORDENADOR		
 MARTHA PATRICIA VIVES HURTADO ORDENADOR DEL GASTO		
Proyectó:	Nombre - Cargo – dependencia	
Revisó:	Nombre - Cargo – dependencia	
Revisó:	Nombre - Cargo – Dirección de Contratación	
Revisó:	Nombre - Cargo – Dirección de Contratación	
Revisó:	Nombre - Cargo – Dirección de Contratación	
Vo.Bo.:	Nombre - Cargo – Dirección de Contratación	

NOTA: NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO EN LAS TABLAS, EN CASO DE REQUERIRLO, PUEDE AGREGAR MÁS FILAS. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE.