Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-040
ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONVENIO		**FECHA: 07/Oct/2021**

FECHA PRESENTE ACTA	28-02-2025			
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO__X__ CONVENIO INTERINSTITUCIONAL_____ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO _____			No. 2404	DE FECHA: 25/05/2023
OBJETO	FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD DE JERICO PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA			
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD			NIT: 826.001.918-7
	R/L: NIDIA ROCIO ROJAS LOPEZ			C.C: 1.052.379.398
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO			C.C: 46.670.615
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR :	$ 235.581.710,00		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 235.581.710		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00		
ADICIONAL N° 001	VALOR	$ 22.754.442,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 258.336.152,00			
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES			
PRORROGA N° _____	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PRORROGA N° _____	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES			
FECHA DE INICIACIÓN	26 DE MAYO DE 2023			
ACTA DE SUSPENSION N° _____	N/A			
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	N/A			
FECHA DE TERMINACIÓN	25/12/2023			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	N/A			
RBPP N°	2022 00415 0271			

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:___4726_ AÑO: _2023_, RPC No: 10269_ AÑO_2023_.

Los suscritos **WILLIAM YESID ARCHILA CÁRDENA**S, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía **No. 4.208.570 de Paz del Rio**, Delegado para la contratación mediante Decreto N° **093** de fecha **01 de febrero de 2019** y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, NIDIA ROCIO ROJAS LOPEZ, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.052.379.398 expedida en Duitama quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y **SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO**. 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 (2404-2023) 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.

ADICIONALES

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1	30/11/2023		$ 22.754.442,00	
2			$ 0,00	
3			$ 0,00	

CONTRATOS CELEBRADOS CON OCASION DEL CONVENIO

No.	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATADO	VALOR EJECUTADO	CONTRATISTA
1			$ 0,00	$ 0,00	
2			$ 0,00	$ 0,00	
3			$ 0,00	$ 0,00	
TOTALES			$ 0,00	$ 0,00	

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 82.453.599,00
Sumatoria Amortizaciones	$ 82.453.599,00
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 Aporte Departamento	258.336.152,00	
Valor Aporte Contraparte		
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		-
Valor Total actas pagadas Departamento		258.336.152,00
Valor ejecutado por la Contraparte		-
Saldo sin ejecutar Departamento (Liberar por el Departamento)		-
Saldo sin ejecutar Contraparte		-
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	$ 258.336.152,00	$ 258.336.152,00

**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: 710256058	BANCO: AV VILLAS	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 convenio Interadminsitrativo No.2404 de **2023** 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:

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

Firma: _____
SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: NIDIA ROCIO ROJAS LOPEZ
CONTRATISTA

Firma: _____
OSCAR MANUEL JIMÉNEZ ESPINOZA
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: _____
WILLIAN YESID ARCHILA CÁRDENAS
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
ERIKA XIMENA RODRIGUEZ FONSECA
Fecha: 28-02-2025

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.

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 0189 - 2025