ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO

# 11-FR-04

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONVENIO No.** | CV202401343 | **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 7/11/2024 |
| **TIPO DE CONVENIO:** | CONVENIO INTERADMINISTRATIV | | |
| **CONTRATISTA:** | | | |
| Nombre y/o razón social: | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL | | |
| Numero del NIT: | 832.000.829-7 | | |
| **CESIONARIO:** | EN CASO DE HABER REALIZADO CESIÓN DEL CONTRATO, INDIQUE LOS DATOS DEL CONTRATISTA CESIONAR | | |
| Nombre y/o razón social: | NA | | |
| Numero del NIT: | NA | | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Tal y como se encuentra en el contrato a liquidar)

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - CUNDEPORTES FUNZA, PARA REALIZAR LAS OLIMPIADAS PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027

**ALCANCE DEL OBJETO Y/O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES :**

1. Suscribir de forma conjunta con el supervisor designado el acta de inicio del convenio. 2) Realizar la contratación necesaria par realizar las olimpiadas para la población con discapacidad y adulto mayor, de acuerdo con las especificaciones acordadas entre las entidades. 3) Garantizar el personal idóneo mínimo para el juzgamiento en el desarrollo de las olimpiadas para la población con discapacidad y adulto mayor, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas y el cronograma establecido, de acuerdo con cada una de las modalidades. 4) Garantizar la entrega de los elementos contratados en el tiempo y lugar establecido por el supervisor del convenio. 5) Destinar todos los recursos que reciba Por concepto de este convenio de manera eficiente y exclusiva a las olimpiadas de adulto mayor y las olimpiadas de discapacidad conforme a la propuesta presentada. 6) Ejecutar las actividades de manera concertada, ejerciendo su dirección y cumpliendo con la idoneidad de manejo a los participantes, presentando todos y cada uno de los soportes exigidos por el supervisor de cada una de las olimpiadas. 7) Cambiar de manera inmediata los bienes que resulten con defectos de fábrica o que resulten dañados por la mala manipulación de los operarios o personas diferentes a los funcionarios de la Administración. 8) Garantizar el correcto embalaje de las sudaderas, medallas y refrigerios cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad. 9) Garantizar el desarrollo del evento con las especificaciones dadas por el supervisor de convenio.

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL:** (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras) | |
| Valor en números: | $509.989.930.00 |
| Valor en letras: | QUINIENTOS NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS |
| **ADICIONES EN VALOR:** (Escriba el valor total de las adiciones al valor) | |
| Valor en números: | NA |
| Valor en letras: | NA |
| **PLAZO DE EJECUCION PACTADO:** | |
| PLAZO INICIAL: | CUARENTA Y CINCO DÍAS (45) CALENDARIO, SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| FECHA DE TERMINACION: | 20/12/2024 |
| ADICIONES AL PLAZO (PRORROGAS): | UN MES |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | 20/01/2025 |
| HUBO TERMINACIÓN ANTICIPADA | NO |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: | NA |
| **INTERVENTOR**(Identificación del Interventor) | |
| Nombre: | NA |
| Numero del NIT: | NA |
| **SUPERVISOR** (Identificación del supervisor y dependencia a la que pertenece) | |
| Nombre: | IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO — C. C. No. 1,019,033,333 |
| Dependencia: | SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL |

Entre los suscritos a saber JEIMMY SULGEY VILLAMIL BUITRAGO, mayor de edad, identificada con la Cedula de Ciudadanía No. 52.661.824 expedida en Funza (Cundinamarca), quien actúa en Representación Legal del Municipio de Funza Nit. 899.999.433-5, en su calidad de Alcaldesa, elegida de 29 de octubre de 2023, tal como consta en la credencial expedida por la Registraduria Nacional del Estado Civil en la Ciudad de Funza – Cundinamarca a los tres (03) días del mes de noviembre de 2023 y posesionada mediante Escritura Pública Número 001 de fecha de 29 de diciembre del 2023 , otorgada por la Notaria Única de Funza – Cundinamarca, de conformidad con lo establecido en el Articulo 314 de la Constitución Política de Colombia, así mismo se encuentra debidamente facultado para celebrar contratos según Acuerdo Municipal número 010 de 2016 y en ejercicio de las facultades conferidas en el literal b del numeral 3 del artículo 11 de la Ley 80 de 1993, quien se denomina EL MUNICIPIO, de una parte, JENNI VASQUEZ FIGUEROA identificada con cedula de ciudadania número 1073504658, quien actua en represntación legal del INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA identificado con Nit 832,000,829,-7 en su calidad de CONTRATISTA, y el Secretario de Desarrollo Social IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO identificado con cedula de ciudadania 1,019,033,333 Supervisor, acordamos suscribir el ACTA DE LIQUIDACION del contrato tal como lo establece la clausula de liquidacion del mismo en los siguientes términos:

**ACTAS SUSCRITAS DURANTE LA EJECUCION DE TODO EL CONTRATO**

| Item | No. | DESCRIPCION | FECHA DE SUSCRIPCION |
|---|---|---|---|
| 1 | | ACTA DE INICIO | 12/11/2024 |
| 2 | | ADICIÓN Y PRORROGA | 20/12/2024 |

| CONSOLIDADO DEL ESTADO JURIDICO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | HUBO | | FECHA DE SUSCRIPCION | OBSERVACIONES |
| | SI | NO | | |
| SUSPENSIONES | | x | | |
| REINICIOS | | x | | |
| ADICION EN VALOR | | x | | |
| ADICION EN TIEMPO | x | | 20/12/2024 | |
| MULTAS | | x | | |
| DECLARACION INCUMPLIMIENTO | | x | | |
| CADUCIDAD | | x | | |

| ESTADO DE VIGENCIA DE LOS AMPAROS AL MOMENTO DE LIQUIDAR | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESCRIPCION DE LOS AMPAROS | VIGENTE HASTA | | | VIGENTE | | |
| | DIA | MES | AÑO | SI | NO | N.A. |
| | NA | NA | NA | | | |

| CONSOLIDADO ESTADO FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| DESCRIPCION | VALOR | |
| VALOR INICIAL DEL CONVENIO: | $ 588.154.080,00 | |
| VALOR APORTE DEL MUNICIPIO | $ 509.989.930,00 | |
| VALOR APORTE ENTIDAD CUNDEPORTES | $ 78.164.150,00 | |
| VALOR ADICIONADO: | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO: | $ 509.989.930,00 | |
| VALOR TOTAL DEL ANTICIPO: | $ 0,00 | |
| VALOR AMORTIZADO | $ 0,00 | |
| VALOR RECIBIDO POR EL CONTRATISTA: | $ 509.989.930,00 | |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA: | $ 0,00 | *(Suma pendiente por cancelar)* |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO: | $ 0,00 | |

| DETALLE DE LOS DESEMBOLSOS REALIZADOS | | | |
|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | COMPROBANTE DE EGRESO | | VALOR |
| | FECHA | NUMERO | |
| | 31/12/2024 | 2024008415 | $ 509.989.930,00 |

| CONSTANCIA DE INVERSION EFECTUADAD DEL ANTICIPO | | | |
|---|---|---|---|
| DESCRIPCION | VALOR TOTAL | VALOR AMORTIZADO | SALDO POR AMORTIZAR |
| | | | $ 0,00 |

El contratista hace constar que durante la ejecución del contrato no surgieron situaciones que generen desequilibrio económico, creando a su favor haberes adicionales, por lo cual el Municpio de Funza, queda excento de cualquier reclamación presente o futura en relación con este Convenio.

Se realizó de manera continua la verificación y control del cabal cumplimiento de los aspectos, técnicos, financieros, administrativos, contables y jurídicos del convenio durante todo el periodo contractual por parte del Interventor del supervisor IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO Secretaria de Desaroolo Social, quienes certifican que la ejecución del convenio se efectuó a entera satisfacción del Municipio, tal como lo hacen constar con su firma el supervisor. El Supervisor del Convenio la verificación del pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y demas normas vigentes.

Con nuestras firmas damos fé que lo que aquí se plasmó, se cumplió en su totalidad, en lo que corresponde al objeto contractual, los valores cancelados y por cancelar con esta acta (los cuales se ajustan a los precios del mercado), la calidad de los materiales, bienes y/o servicios suministrados, y certificamos que se ejecutaron todos y cada uno de los ítems que formaron parte integral del respectivo contrato. Asi mismo se cumplio con lo que aqui se liquida.

**IVONNE PAOLA SALAMANCA AREVALO**
**Secretaria Desarrollo Social**
**Supervisor**

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2,007, se acuerda suscribir por ambas partes, el acta de liquidación del mencionado convenio con fundamento en las certificaciones, constancias y actas suscritas durante la ejecución del contrato por parte del Interventor, Supervisor y Secretario de Desarrollo Social y Contratista.

Las partes, una vez se realice el pago del saldo a favor del contratista, se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado o derivado del convenio objeto de la presente liquidación. En constancia se firma a los DIEZ (10) días del mes de marzo de 2025.

**JEIMMY SULGEY VILLAMIL BUITRAGO**
ALCALDE MUNICIPAL DE FUNZA

**JENNI VASQUEZ FIGUEROA CC 1073504658**
INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE
CUNDEPORTES FUNZA Nit 832.000.829,-7

| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisó: Constanza Bedoya - Secretaria Jurídica | Firma | Revisó:Carolina Diaz Rojas - secretaria de hacienda | Firma |