FECHA: 11/04/2025 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** ANTIOQUIA

**CONTRATO No:** 1019-2022 (Indicar número y año)

**TIPO DE CONTRATO:** OBRA (Indicar tipología)

**CONTRATISTA:** ARIEL SERRANO GONZÁLEZ (Seleccionar según aplique)

**OBJETO DEL CONTRATO:**

HABILITAR Y/O BRINDAR TRANSITABILIDAD DE LA RED VIAL A CARGO DEL INVÍAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL ANTIOQUIA

**INTERVENTOR DEL CONTRATO:** N/A (Seleccionar según aplique)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No:** N/A (Si aplica, de lo contrario colocar no aplica) (Indicar número y año)

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** 15/06/2022 (Indicar Día/Mes/Año)

**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** 4 MESES (Indicar Plazo establecido en el Estudio Previo)

**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO:** 14/10/2022 (Indicar Día/Mes/Año)

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** $ 77.997.300,00 (Indicar Valor)

**PRORROGAS, MODIFICACIONES Y/O ADICIONES**

| No. MODIFICACIÓN | PLAZO HASTA (Día/Mes/Año) | VALOR ADICIÓN Incluido IVA | VALOR ACUMULADO |
|---|---|---|---|
| Datos inicales del contrato | 14/10/2022 | $ 77.997.300,00 | $ 77.997.300,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | | | **$ 77.997.300,00** |

**RELACIÓN SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN**

| ACTA DE SUSPENSIÓN No. | ACTA DE AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. | FECHA DEL ACTA | PERIODO DE SUSPENSIÓN | | FECHA REANUDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**FECHA DE TERMINACIÓN**: 14/10/2022 (Indicar Día/Mes/Año)

**ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO - No aplica**

**ANTICIPO** ☐ **PAGO ANTICIPADO** ☐

Valor total concedido: $ -
Valor total amortizado: $ -
Saldo por amortizar: $ -

Valor total concedido: **$ -**
Valor total legalizado: **$ -**
Saldo por legalizar: **$ -**

**MEMORANDO DEL GRUPO DE CONTABILIDAD DE LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA SOBRE EL ESTADO DE AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO Y/O LEGALIZACIÓN DEL PAGO ANTICIPADO (Indicar el número de memorando y describir el contenido del mismo):**

NO APLICA

**VALOR TOTAL EJECUTADO DEL CONTRATO**
**(De conformidad con lo indicado en el Acta de Entrega y Recibo Definitivo de Obra y/o reportes de pago del SIIF)**

Valor básico ejecutado del contrato: $ 77.396.500,00
Valor IVA : $ 565.589,80
Valor total ejecutado del contrato: $ 77.962.089,80

**AIU: 30** % A: 20 % I: 5 % U: 5 %
(Aplica para contratos de obra, de lo contratio colocar no aplica)

FECHA: 11/04/2025 (Día / Mes / Año)

## VALOR TOTAL PAGADO AL CONTRATISTA POR ACTAS DE OBRA (De conformidad con el reporte SIIF-NACION):

| | |
|---|---|
| Valor básico pagado al Contratista por actas de obra: | $ 77.396.500,00 |
| Valor IVA: | $ 565.589,80 |
| Valor total pagado Contratista por actas de obra: | $ 77.962.089,80 |

(Cuando aplique)

## VALOR TOTAL PAGADO AL CONTRATISTA MEDIANTE CONCILIACIÓN U OTROS MECANISMOS

| CONCEPTO | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|---|
| Conciliaciones por actas de obra / actas de costos | $ - | $ - | $ - | N/A |
| Conciliaciones por otros conceptos | $ - | $ - | $ - | N/A |
| Otros (Indique en este espacio cual) | $ - | $ - | $ - | N/A |
| **VALOR TOTAL PAGADO AL CONTRATISTA / INTERVENTOR** | $ - | $ - | $ - | N/A |

(Cuando aplique)

## VALOR TOTAL PAGADO O REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA AL INSTITUTO

| CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE | COMPROBANTE DE INGRESO No. |
|---|---|---|---|
| Multas y/o sanciones | $ - | N/A | |
| Conciliaciones | $ - | N/A | |
| Excedentes de anticipo | $ - | N/A | |
| Rendimientos financieros de anticipo | $ - | N/A | |
| Otros (Indique en este espacio cual) | $ - | N/A | |
| **VALOR TOTAL PAGADO O REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA / INTERVENTOR** | $ - | | |

(Cuando aplique)

## BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

| DESCRIPCIÓN | VALORES | | |
|---|---|---|---|
| | EJECUTADO | PAGADO | SALDOS |
| Valor ejecutado por actas de recibo parcial de Obra | $ 77.396.500,00 | | |
| Valor pagado por actas de recibo parcial de Obra | | $ 77.396.500,00 | |
| Valor reconocido mediante conciliación por actas de obra / actas de costos | $ - | | |
| Valor pagado mediante conciliación por actas de obra / actas de costos | | $ - | |
| Valor ajustes (Aplica para contratos de obra) | $ - | | |
| Valor pagado por ajustes (Aplica para contratos de obra) | | $ - | |
| Valor correspondiente a IVA | $ 565.589,80 | | |
| Valor pagado por IVA | | $ 565.589,80 | |
| Ajuste por aproximación | $ - | $ - | |
| Saldos a favor de la Entidad | | | $ - |
| Saldos a favor del Contratista | | | $ - |
| **SUMAS IGUALES:** | **$ 77.962.089,80** | **$** | **77.962.089,80** |

## RELACIÓN DE SALDOS REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO

| Vigencia Fiscal | Registro No. | Programa-Subprograma-Proyecto | Recurso No. | Fuente de Financiación (Nación o Propios) | Contrato Principal / Adicional No. | Valor del registro | Saldo del registro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | $ - | $ - |
| | | | | | | $ - | $ - |
| | | | | | | $ - | $ - |
| **TOTAL** | | | | | | $ - | $ - |

**OBSERVACIONES:**

Si se considera pertinente dejar alguna observación frente a los balances y saldos de los registros, relacionar.

## GARANTÍAS

El supervisor / interventor certifica con la suscripción de la presente acta que la(s) garantía(s) se encuentra(n) vigente(s) y/o actualizada(s) y aprobada(s) conforme lo establecido en los estudios previos. (relacione los amparos más recientes por cada uno de los riesgos amparados y adicione tantas filas como se requiera)

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | AMPARO Y/O COBERTURA | No. POLIZA | FECHA DE APROBACIÓN | ANEXO DE LA PÓLIZA | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | DESDE | HASTA | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(Cuando aplique)

## MULTAS Y SANCIONES (Relacionar las que quedaron en firme)

| ACTUACION (Multa, penal pecuniaria, caducidad, declaratoria de incumplimiento) | No. RESOLUCIÓN QUE DECLARA EL INCUMPLIMIENTO | No. RESOLUCIÓN QUE RESUELVE EL RECURSO | VALOR MULTA O SANCIÓN | TRÁMITES ADELANTADOS Y/O ESTADO DEL PAGO DE LA SANCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(Cuando aplique)

FECHA: 11/04/2025 (Día / Mes / Año)

## SALDO A FAVOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS (Diligenciar cuando aplique)

Diligenciar cuando la liquidación presenta saldo a favor del Instituto, de conformidad con lo previsto en los Manuales vigentes del INVIAS.

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE |
|---|---|---|---|
| Multas y/o sanciones ejecutoriadas | | $ - | |
| Conciliaciones aprobadas | | $ - | |
| Saldo de anticipo | | $ - | |
| Rendimientos financieros de anticipo | | $ - | |
| Otros (Indique en este espacio cual) | | $ - | |
| **TOTAL SALDO A FAVOR DEL INVIAS** | | $ - | |

**OBSERVACIONES:**

**NOTA:**
El saldo a favor del Instituto será cobrado a través del Área competente de la Subdirección de Defensa Jurídica de la Entidad, para lo cual la Unidad Ejecutora mediante memorando remitirá de inmediato la documentación correspondiente a la citada Área. (Colocar si aplican saldos a favor del instituto)

## SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA

Diligenciar cuando la liquidación presenta saldo a favor del Contratista / Interventor, de conformidad con lo previsto en los Manuales vigentes del INVIAS y se cumplan los siguientes requisitos:

1. Se cuenta con recurso presupuestal que respalde el pago a favor del Contratista / Interventor, y
2. El Contratista / Interventor presenta la factura correspondiente al saldo a su favor.

| CONCEPTO | VALOR BÁSICO | VALOR IVA | VALOR TOTAL | DOCUMENTO SOPORTE | CDP No. y fecha | REGISTRO PRESUPUESTAL No. y fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actas de recibo parcial de obra / Actas de costos | $ - | $ - | $ - | | | |
| Conciliaciones aprobadas | $ - | $ - | $ - | | | |
| Otros (Indique en este espacio cual) | $ - | $ - | $ - | | | |
| **TOTAL SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA / INTERVENTOR** | $ - | $ - | $ - | | | |

**Para el cobro a su favor el Contratista / Interventor presenta Factura No. _____ de fecha _____.**

**OBSERVACIONES:**
Relacionar si existen saldos pendientes en razón a una vigencia expirada.

## RESUMEN SALDOS Y COMPENSACIONES (Aplica cuando se presenten saldos a favor de las partes)

**SALDO A FAVOR DEL INSTITUTO:** N/A

**SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** N/A

**NOTA:** Si el saldo a favor del contratista / interventor es mayor al de la entidad, se debe diligenciar la siguiente tabla, por lo que la Subdirección Financiera mediante memorando debe informar a solicitud de la Unidad Ejecutora la discriminación de los descuentos correspondientes a impuestos, tasas y contribuciones que apliquen y su porcentaje para determinar el saldo neto adeudado al contratista / interventor.

**SALDO NETO A FAVOR DEL CONTRATISTA /INTERVENTOR:**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor bruto adeudado | $ - |
| Menos retención en la fuente a título de Renta | $ - |
| Menos otras retenciones (Indicar cuales) | $ - |
| Menos estampillas (Indicar cuales) | $ - |
| Menos contribución especial (Cuando aplique) | $ - |
| Menos Otros (Según memorando de la Subdirección Financiera) | $ - |
| **TOTAL SALDO NETO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | $ - |

**Indicar No. y fecha del memorando de la Subdirección Financiera:** .....

**Si el contratista / interventor factura indicar Factura No.** ..... **de fecha** .....

**OBSERVACIONES / CONSIDERACIONES:**

**NOTA:** Si el saldo a favor de la entidad es mayor al del contratista / interventor, el saldo insoluto será cobrado a través de la Subdirección de Defensa Jurídica de la Entidad, para lo cual la Unidad Ejecutora mediante memorando remitirá de inmediato la documentación correspondiente a la citada Área.

**DOCUMENTOS APORTADOS PARA LA LIQUIDACIÓN:** Seran los descritos en la lista de chequeo para la liquidación de contratos y que serán anexados a la presente acta.

**OBSERVACIONES:**

Relacionar observaciones y/o salvedades sobre las cuales las partes requieran dejar constancia en la liquidación

**NOTAS:**

1. Las observaciones consignadas por el Contratista / Interventor en la presente acta no implican aceptación de las mismas por parte del Instituto Nacional de Vías.

2. Cuando la autoridad ambiental competente llegare a sancionar al Instituto Nacional de Vías, por hechos imputables al Contratista, éste se obliga a reintegrar al INVIAS el monto de la condena dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la ejecutoria del fallo proferido.

3. El Interventor atenderá las solicitudes de apoyo que le formule el INVIAS, en los procesos administrativos y/o judiciales, según el caso, que se lleguen a adelantar con ocasión de la ejecución de las obras objeto de la interventoría. Así mismo y teniendo en cuenta la responsabilidad que pueda imputarse al Interventor por la mala calidad de la obra ejecutada por el Contratista y recibida por la Interventoría, se constituye en un deber de ésta el acompañamiento al Instituto Nacional de Vías en los procesos administrativos y judiciales que se lleguen a iniciar en cualquier momento aún después de liquidado el contrato de Interventoría. (Aplica para contratos de interventoria, de lo contrario eliminar)

4. Con la suscripción de la presente acta de liquidación, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y quedan extinguidas todas las obligaciones surgidas entre las mismas, con ocasión del contrato objeto de liquidación, sin perjuicio de las obligaciones que subsisten en cabeza del contratista/asociado en relación con las garantías de calidad, estabilidad, mantenimiento o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes (cuando ello proceda). (Aplica para contratos que no tengan saldos, de lo contrario eliminar)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, al día, mes y año:

Firma

Nombre: **ARIEL SERRANO GONZÁLEZ**
Representante Legal o Apoderado
Contratista
C.C N° 88.141.364 DE OCAÑA

Firmado digitalmente por HOYOS SIERRA MAURICIO

Firma:

Nombre : **MAURICIO HOYOS SIERRA**
Ordenador del gasto
Cargo: Director Territorial Antioquia

Firma:

Nombre : N/A
N/A
Representante legal o apoderado

Firma:

Nombre : **MIGUEL EDUARDO GUARÍN GONZÁLEZ**
Supervisor del contrato
Cargo: Profesional Especializado 2028-20

Firma:

Nombre : N/A
Subdirectora de Gestión Contractual y Procesos Administrativos
Control de legalidad

Firma:

Nombre : N/A
Cargo (Subdirector en calidad de reponsable del proyecto y/o apoyo al proyecto)

**REVISIONES DOCUMENTALES (El nombre se diligencia a mano):**

| | | |
|---|---|---|
| Funcionario responsable: | Nombre: | Firma: |
| Abogado Unidad Ejecutora | Nombre: JULIAN VALENCIA RAMIREZ | Firma |
| Abogado Subdirección de Gestión Contractual y Procesos Administrativos | Nombre: | Firma |
| Coordinador(a) Grupo Liquidaciones | Nombre: | Firma: |
| Apoyo Técnico Liquidación: | Nombre: MIGUEL EDUARDO GUARÍN GONZÁLEZ | Firma: |

Copias : Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor, Dirección Territorial, Contabilidad, Presupuesto, Subdirección