

	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 PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA Y A LOS SERVICIOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (TI) DE LA SEDE TERRITORIAL DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ESAP), CONFORME A LOS LINEAMIENTOS, POLÍTICAS Y DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (OTIC) EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA						
CONTRATO NÚMERO		ESAP-ATL-PS-054-2025		PLAZO DE EJECUCIÓN		HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		25/03/2025		FECHA DE INICIO		26/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		30/12/2025		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada)		25/04/2025
1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO						
INFORMACIÓN CONTRATISTA						
Nombre o razón social:		EDER MARIO MARTINEZ CALVO				
Cédula de ciudadanía o NIT:		1.065.589.959				
Nombre Representante Legal:		NA		Número del documento de identidad		NA
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
KATTY MILETH JIMENEZ ALVAREZ		1065572495		COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		26/03/2025
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:		NA		NIT		NA
Representante Legal		NA		Documento de identidad		NA
Ciudad de Domicilio		NA	Telefono	NA	Correo electrónico	NA
Número de Contrato de Interventoría:		NA		Fecha de inicio Contrato de Interventoría:		NA
Supervisor Contrato de Interventoría:		NA		Dependencia:		NA
1.2 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)						
Prórroga No. ____ (Desde/Hasta)		NA		Prórroga No. ____ (Desde/Hasta)		NA
Adición No. ____		NA		Adición No. ____		NA
CDP Adición		Fecha CDP Adición	dd/mm/aaaa	CDP Adición		Fecha CDP Adición
RP Adición		Fecha RP Adición	dd/mm/aaaa	RP Adición		Fecha RP Adición
Suspensión No. ____ (Desde/Hasta)		NA		Suspensión No. ____ (Desde/Hasta)		NA
Cesión: (Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial)		NA		Fecha de Cesión		NA
Otra Modificación. ¿cuál?		NA				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							
ADAÚLFO ANDRÉS CALDERÓN PACHECO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.019.004.903, actuando en calidad de Director Territorial de la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP (Atlántico, Magdalena, Cesar, la Guajira), nombrado por medio de la Resolución No. SC 1178 del 10 de octubre de 2022 y posesionado como consta en el acta de posesión No. 312 del 01 de noviembre de 2022, facultado para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución No. 611 de 2021, EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR, identificados anteriormente, se reunieron con el propósito de LIQUIDAR DE COMUN ACUERDO el contrato anteriormente relacionado, teniendo en que el contratista, mediante correo enviado el 25 de abril de 2025 manifiesta su intención de terminarlo por razones personales. 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:		NA					
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)	
		\$					
3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO							
CDP Inicial Número Inserte más filas si tiene mas de un CDP	5525	FECHA CDP	11/02/2025	RP Inicial Número	25125	FECHA RP	25/03/2025
BALANCE FINANCIERO							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:		\$ 42.964.167,00					
VALOR ADICIONADO:		\$ -					
VALOR REDUCCIÓN:		\$ -					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:		\$ 42.964.167,00					
ANTICIPO:		\$ -					
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:		\$ 781.167,00					
SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:		\$ 38.277.167,00					
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:		\$ 3.905.833,00					
PARÁGRAFO PRIMERO: El saldo a liberar por la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS MCTE \$38.277.167, corresponde al saldo por ejecutar del contrato con fecha de terminación inicial hasta diciembre 30 de 2025							
4. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO							
INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA (Relacione los datos del (los) informes del contrato)	FECHA DEL INFORME		FECHA DEL PAGO		VALOR PAGADO		
1	3/04/2025		10/04/2025		\$ 781.167,00		
VALOR TOTAL PAGADO					\$ 781.167,00		
Mediante el anterior informe, el supervisor, autorizó el pago acordado 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 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. 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. 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. 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-ATL-PS-054-2025	En la ciudad de Barranquilla Fecha: 25 4 2025
Firmas  KATTY MILETH JIMENEZ ALVAREZ SUPERVISOR		 EDER MARIO MARTINEZ CALVO CONTRATISTA
La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II		
ADAÚLFO ANDRÉS CALDERÓN PACHECO ORDENADOR DEL GASTO		
Proyectó: Marlem Escorcía Gravini, Abogada Territorial		

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.