

# ACTA DE LIQUIDACIÓN



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|
| <b>I. DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| ACTA No. 1 DE 2024-08-28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                | Contrato No. 1844 de 2024-07-17 |                                             |                 |
| <b>II. GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| 1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).<br>2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista. |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| <b>III. INFORMACION DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| TIPO CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                                                      |                                 |                                             |                 |
| MODALIDAD DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                           |                                 |                                             |                 |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS EVENTOS NOTIFICADOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES CON ENFASIS EN LAS ARBOVIROSIS, EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL |                                 |                                             |                 |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EMIRO ANTONIO DIAZ LOPEZ                                                                                                                                                                       | NIT O C.C                       | 9655608-1                                   |                 |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | NIT O C.C                       | 9655608-1                                   |                 |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAIRA ESTHER VELASCO POSADA                                                                                                                                                                    | NIT O C.C                       | 49606875                                    |                 |
| INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                | NIT O C.C                       |                                             |                 |
| VALOR DEL CONTRATO<br>\$2.500.000,00 M.L.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Dos Millones Quinientos Mil Pesos                                                                                                                                                              |                                 |                                             |                 |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS<br>SI: NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIENE MAS DE UN ANTICIPO SI__NO_X__                                                                                                                                                            |                                 | PORCENTAJE: 0%                              |                 |
| VALOR DEL ANTICIPO:<br>0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cero Pesos                                                                                                                                                                                     |                                 |                                             |                 |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL<br>SI: NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIENE MAS DE UN ADICIONAL<br>SI: NO: X                                                                                                                                                         |                                 |                                             |                 |
| VALOR ADICIONAL<br>\$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cero Pesos                                                                                                                                                                                     |                                 |                                             |                 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO<br>\$2.500.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dos Millones Quinientos Mil Pesos                                                                                                                                                              |                                 |                                             |                 |
| PLAZO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Un (1) MES                                                                                                                                                                                     | FECHA DE LEGALIZACION           | 2024-07-19                                  |                 |
| FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2024-07-19                                                                                                                                                                                     | FECHA DE TERMINACION            | 2024-08-18                                  |                 |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESDE                                                                                                                                                                                          | 2024-07-19                      | HASTA:                                      | 2024-08-18      |
| <b>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| <b>Imputación Presupuestal Información Sistema Local</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| No. CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO RUBRO                    | FUENTE                                      | VALOR           |
| 1200.170.2024 - 1775                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2024-07-03                                                                                                                                                                                     | 2.3.2.02.02.009.19.02.3<br>6    | Ingresos corrientes de<br>Libre Destinación | \$17.500.000,00 |
| <b>Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| No. CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO RUBRO                    | FUENTE                                      | VALOR           |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                                                                                                              | -                               | -                                           | -               |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| <b>Imputación Presupuestal Información Sistema Local</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| NUMERO RP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA RP                                                                                                                                                                                       | CODIGO RUBRO                    | FUENTE                                      | VALOR           |
| 1400.40.10.2024 - 2714                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2024-07-18                                                                                                                                                                                     | 2.3.2.02.02.009.19.02.<br>36    | Ingresos corrientes<br>de Libre Destinación | \$2.500.000,00  |
| <b>Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                 |                                             |                 |
| NUMERO RP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA RP                                                                                                                                                                                       | CODIGO RUBRO                    | FUENTE                                      | VALOR           |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                                                                                                              | -                               | -                                           | -               |

# ACTA DE LIQUIDACIÓN



En la ciudad de Yopal, a los Veintiocho (28) días del mes de Agosto de 2024 se reunieron: MAIRA ESTHER VELASCO POSADA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, EMIRO ANTONIO DIAZ LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 9655608 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) SALUD el(la) dr(a) NICASIO MARIÑO ORTIZ de la SECRETARIA DE SALUD con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:

1. A fecha de la presente acta se constató que el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.
2. Que el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No. \_\_\_\_: Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales

3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.
4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.
5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.
6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

## IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

|                 |                                                  |                          |                |
|-----------------|--------------------------------------------------|--------------------------|----------------|
| NOMBRE EMPRESA  | SALUD<br>NUEVA PROMOTORA DE<br>SALUD - NUEVA EPS | PENSION<br>PORVENIR S.A. | ARL<br>N/A ARP |
| NÚMERO PLANILLA | 4563716278                                       | 4563716278               | 4563716278     |
| VALOR           | \$65.000,00                                      | \$83.200,00              | \$0,00         |
| VALOR INTERES   | \$0,00                                           | \$0,00                   | \$0,00         |
| PERIODO INICIO  | 2024-07-19                                       | PERIODO FIN              | 2024-07-30     |
| VALOR TOTAL     | \$148.200,00                                     | Base Cotización o IBc    | \$520.000,00   |
| FECHA PAGO      | 2024-08-05                                       |                          |                |
| NOMBRE EMPRESA  | N/A EPS                                          | N/A AFP                  | POSITIVA       |
| NÚMERO PLANILLA | 9470848712                                       | 9470848712               | 9470848712     |
| VALOR           | \$0,00                                           | \$0,00                   | \$22.700,00    |
| VALOR INTERES   | \$0,00                                           | \$0,00                   | \$0,00         |
| PERIODO INICIO  | 2024-07-19                                       | PERIODO FIN              | 2024-07-30     |
| VALOR TOTAL     | \$22.700,00                                      | Base Cotización o IBc    | \$520.000,00   |
| FECHA PAGO      | 2024-07-31                                       |                          |                |
| NOMBRE EMPRESA  | NUEVA PROMOTORA DE<br>SALUD - NUEVA EPS          | PORVENIR S.A.            | POSITIVA       |
| NÚMERO PLANILLA | 4563753998                                       | 4563753998               | 4563753998     |
| VALOR           | \$97.500,00                                      | \$124.800,00             | \$4.100,00     |
| VALOR INTERES   | \$0,00                                           | \$0,00                   | \$0,00         |
| PERIODO INICIO  | 2024-08-01                                       | PERIODO FIN              | 2024-08-18     |
| VALOR TOTAL     | \$226.400,00                                     | Base Cotización o IBc    | \$780.000,00   |
| FECHA PAGO      | 2024-08-05                                       |                          |                |

## V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|----------|-------|-----------|-----------|------------|-----------------|-------|
|----------|-------|-----------|-----------|------------|-----------------|-------|

# ACTA DE LIQUIDACIÓN



|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|---|---|

## VI. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

### PRORROGAS

| Prórroga No. | Tiempo |
|--------------|--------|
| -            | -      |

### SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

| Acta No. | Tiempo |
|----------|--------|
| -        | -      |

### VALOR ADICIONES

| Adicional No. | Valor (M.L.C.) |
|---------------|----------------|
| -             | -              |

## VII. GARANTÍAS

| COMPANÍA ASEGURADORA | NO. PÓLIZA | AMPARO | VIGENCIA DEDE | VIGENCIA HASTA | FECHA APROBACION | VALOR ASEGURADO |
|----------------------|------------|--------|---------------|----------------|------------------|-----------------|
| -                    | -          | -      | -             | -              | -                | -               |

## VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

|                             | Valor          | Anticipo |                |
|-----------------------------|----------------|----------|----------------|
| CONTRATO INICIAL            | \$2.500.000,00 | \$0,00   |                |
| ADICIONAL                   | \$0,00         | \$0,00   |                |
| TOTAL CONTRATO              | \$2.500.000,00 | \$0,00   |                |
|                             |                |          |                |
|                             | Valor Acta     | Amortiza | Valor Pagado   |
| PRESENTE ACTA               | \$2.500.000,00 | \$0,00   | \$2.500.000,00 |
| TOTAL                       | \$2.500.000,00 | \$0,00   | \$2.500.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | \$0,00         |          |                |

## IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

|                                           |                                   |                      |            |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: 2.500.000,00   | Dos Millones Quinientos Mil Pesos |                      |            |
| PLAZO DEL CONTRATO                        | Un (1) MES                        | FECHA DE TERMINACION | 2024-08-18 |
| VALOR EJECUTADO: \$2.500.000,00           |                                   |                      |            |
| PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 %         |                                   |                      |            |
| VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: \$0,00 |                                   |                      |            |

El Interventor/Supervisor certifica que:

- Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
- Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. \_\_\_\_\_ de Banco \_\_\_\_\_, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha \_\_\_\_\_ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N° \_\_\_\_\_.
- Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA : GARANTÍAS
- En cumplimiento con el artículo 2º de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que



## ACTA DE LIQUIDACIÓN



reposan en el expediente contractual en el área responsable.

5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia.

6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 1844 de 2024-07-17, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument

7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 1844 de 2024-07-17, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.

OBSERVACIONES: AL VALOR DE LA PRESENTE ACTA, EL MUNICIPIO DE YOPAL DESCONTARA LA SUMA DE \$ 100.000 POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 de 2020, DISCRIMINADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

|            |            |   |        |       |    |    |        |
|------------|------------|---|--------|-------|----|----|--------|
| ESTAMPILLA | PRO        | - | ADULTO | MAYOR | 3% | \$ | 75.000 |
| ESTAMPILLA | PROCULTURA |   | 1%     |       |    | \$ | 25.000 |

el supervisor certifica que el contratista termino la ejecución de la totalidad de las actividades objeto del contrato dentro del plazo de ejecución establecido.

El contratista, se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en el soporte de liquidación de la planilla y pago que se anexaron en el informe de actividades, el cual ha sido verificado en el acta de liquidación y como se refleja en el detalle del numeral IV.PAGO A SEGURIDAD SOCIAL; Sin embargo se encuentra pendiente por presentar la planilla del pago de los aportes de la ARL, del mes de agosto del 2024 los días comprendidos del 01 de agosto al 18 de agosto del 2024 ; por consiguiente y de conformidad con la Comunicación Oficial expedida por la Subsecretaria de Talento Humano del Municipio de Yopal de fecha 19 de agosto de 2022, de acuerdo con lo establecido en el decreto 1273 de 2018 y decreto 1670 de 2007, el pago de la ARL para los contratistas y trabajadores con riesgo IV y V , está a cargo de la administración Municipal y se realizará mes vencido. (se anexa copia de la citada comunicación oficial).

el supervisor certifica que el contratista presento certificación que reporta la herramienta QF document WEB donde se encuentra a paz y salvo en esta vigencia por concepto de PQRS

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiocho (28) días del mes de Agosto de 2024.

  
EMIRO ANTONIO DIAZ LOPEZ  
CONTRATISTA

  
MAIRA ESTHER VELASCO POSADA  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)  
SUPERVISOR

  
NICASIO MARINO ORTIZ  
SECRETARIO(A) SALUD