## 1. GENERALES DEL CONTRATO.

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | MC-SEG-02807-2023 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023. |
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE SUMINISTRO |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE DISTINTIVOS COMO MEDALLAS, PLACAS DE RECONOCIMIENTO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS REQUERIDOS EN LOS EVENTOS QUE REALIZA LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER. |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE:** | SECRETARIA GENERAL GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER |
| **CONTRATISTA** | SERVISUMINISTROS SILVA |
| **N.I.T** | 1090453022-4 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | SHIRLEY PAOLA SILVA PEREZ |
| **C.C. o N.I.T** | 1.090.453.022 expedida en Cúcuta |
| **VALOR.** (en números y letras) | NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 98.600.000) M/CTE. |
| **VALOR ADICIÓN Y/O MODIFICATORIO.** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO.** | NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 98.600.000) M/CTE. |
| **FORMA DE PAGO** | El Departamento Norte de Santander se compromete a cancelar en pagos parciales del valor del contrato una vez comience la ejecución de este y la entrega a satisfacción de los elementos solicitados, previa presentación de los siguientes documentos:<br>• Factura correspondiente.<br>• Certificado de Cumplimiento a entera Satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato, con el visto bueno de la Secretaria General.<br>• Acreditación mediante fotocopia de los recibos de pago que por concepto de Seguridad Social y Parafiscales se efectúe al personal que se emplee en la ejecución del contrato resultante del presente proceso de Selección, de acuerdo con la normatividad Legal que rige el tema. |

| | |
|---|---|
| | • El pago de los impuestos a que hubiere lugar |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN.** | DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER |
| **PLAZO INICIAL.** | 108 DIAS |
| **PRÓRROGA.** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN.** | 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE INICIO.** | 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **FECHA DE REINICIO** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 29 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **SUPERVISOR** (Acto administrativo y fecha de designación) | JAIRO ORLANDO CEPEDA CACERES – Asesor Oficina de Imagen Corporativa y Protocolo. (Memorando de Supervisión de Fecha 12 de septiembre de 2023) |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | N°007004 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | N°004309 DEL 28 DE AGOSTO DE 2023 |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | 2.3.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas de servicios de producción |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL ADICIONAL** (Si hay lugar a ello) | N/A |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL MODIFICATORIO** (Si hay lugar a ello) | N/A |

| **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO** | **N°49-44-101031770 SEGUROS DEL ESTADO S.A.** | | |
|---|---|---|---|
| **AMPARO** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** | |
| | | **DESDE** | **HASTA** |
| **Cumplimiento** | $9.860.000 | 12/09/2023 | 30/04/2024 |
| **Calidad** | $9.860.000 | 12/09/2023 | 30/04/2024 |
| **Anticipo** | N/A | N/A | N/A |
| **Otros riesgos amparados (describirlos): Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones.** | N/A | N/A | N/A |

| AMPARO ADICIONAL (si hay lugar a ello) | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA |
| Cumplimiento | N/A | N/A | N/A |
| Calidad | N/A | N/A | N/A |
| Anticipo | N/A | N/A | N/A |
| Otros riesgos amparados (describirlos): Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | N/A | N/A | N/A |

**OTRAS GARANTÍAS PRESTADAS (SI HAY LUGAR A ELLO)**

| GARANTÍA | No PÓLIZA | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA |
| POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**AMORTIZACIONES ANTICIPO (SI HAY LUGAR A ELLO)**

| CONCEPTO | COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR ENTREGADO | VALOR DESCONTADO |
|---|---|---|---|
| Anticipo ( %) | N/A | N/A | N/A |
| Amortización Acta No. | N/A | N/A | N/A |
| Amortización Acta No. | N/A | N/A | N/A |
| TOTALES | N/A | N/A | N/A |

| PAGOS REALIZADOS | COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR |
|---|---|---|
| PRIMER PAGO | CE-015275 | $56.770.600.00 |
| SEGUNDO PAGO | CE-022354 | $41.828.650.00 |

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO.**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $98.600.000 |
| VALOR ADICIÓN (Si las hubo) | $0.00 |
| VALOR TOTAL DE PAGOS | $98.599.250 |
| VALOR A RETENER DESTINO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES POR IBC INFERIOR AL DE LEY (U OTRO CONCEPTO -SI HAY LUGAR A ELLO) | $0.00 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $0.00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $750 |
| SUMAS IGUALES | $98.600.000 |

Conforme a lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y al artículo 11 de la ley 1150 de 2007, se reunieron en la ciudad de San José de Cúcuta, a los ( 20 ) días del mes de junio de 2025, en las oficinas de la secretaria GENERAL del Departamento, las siguientes personas: **JULIO CESAR SILVA RINCON**, en su condición de Ordenador del Gasto, **JAIRO ORLANDO CEPEDA CACERES**, en condición de Supervisor del contrato, la señora **SHIRLEY PAOLA SILVA PEREZ**, en su calidad de Representante legal de **SERVISUMINISTROS SILVA**, con NIT 1090453022-4 con el fin de **LIQUIDAR EN FORMA CONJUNTA Y DE MUTUO ACUERDO** el presente contrato.

**3. ACUERDO.**

3.1. El objeto y las obligaciones contratadas fueron cumplidas a cabalidad por el CONTRATISTA y recibidos por la ENTIDAD según consta en los Certificados de Cumplido a satisfacción de fechas: 19 DE OCTUBRE DE 2023 Y 06 DE DICIEMBRE DE 2023, expedido por el Supervisor del contrato.

3.2. Que el CONTRATISTA según consta en los Certificados de Cumplido a Satisfacción de fechas: 19 DE OCTUBRE DE 2023 Y 06 DE DICIEMBRE DE 2023, expedida por el Supervisor del contrato durante todo el término de ejecución del contrato acreditó el cumplimiento de sus obligaciones para con el Sistema de Seguridad Social integral en los porcentajes que las disposiciones legales vigentes y pertinentes ordenan.

3.3. Que, conforme a lo consignado en la Certificación citada, se procedió a retener de las sumas adeudadas al CONTRATISTA el valor de ($0.00), por concepto de aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud y Pensión (u otro concepto, si hay lugar a ello), el cual deberá ser consignado a la entidad (es) correspondiente(s).

3.4. Que, no obstante, las consideraciones aquí contenidas, EL CONTRATISTA asume la obligación de responder patrimonial, fiscal y penalmente, así como coadyuvar a la Entidad en la defensa judicial o ante los órganos de control, por demandas y demás acciones judiciales o legales que se adelanten en contra de la Gobernación del Departamento Norte de Santander por hechos relacionados con la ejecución del presente contrato y que le sean imputables.

3.5. Que, las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con los valores reseñados en el acápite de "Estado Financiero del Contrato", y el contenido del acta y, en consecuencia, quedando como única obligación pendiente el pago de los saldos que allí aparecen a su favor (si hay lugar a ello), una vez generado el mismo se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado de la relación contractual sometida a la presente liquidación.

3.6. Queda entendido que el **CONTRATO DE SUMINISTROS MC-SEG-02807-2023 - DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023.**, no genera ningún tipo de relación contractual entre el Departamento Norte de Santander y EL CONTRATISTA, quien siempre ha tenido la condición de independiente para todos los efectos de ley.

3.7. Que la información generada dentro de las actividades desarrolladas en el presente contrato se encuentra registrada en los informes y documentos presentados, los cuales reposan en el archivo de gestión de la secretaria GENERAL del Departamento

En constancia de aceptación se firma por los intervi

**JULIO CESAR SILVA RINCON**
SECRETARIO DE DESPACHO

**SHIRLEY PAOLA SILVA PEREZ**
Represéntate legal
SERVISUMINISTROS SILVA

**JAIRO ORLANDO CEPEDA CACERES**
SUPERVISOR

| Trazabilidad | Nombre | Cargo | Firma / fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó: | **Mónica González Hoyos** | **Abogada Contratista** | |
| Revisión jurídica: | **Luis Alberto Gómez Angulo** | **Profesional Especializado código 222 Grado 13** | |
| Aprobación Jurídica: | **Luis Alberto Gómez Angulo** | **Profesional Especializado código 222 Grado 13** | |
| Revisión área técnica: | **Alina Fernanda Celis Celis** | **Contratista** | |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma