

 C.R.A. Corporación Autónoma Regional del Atlántico	FORMATO			 sgi SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A.
	ACTA DE LIQUIDACION			
	Código: AB-FT-03	Versión:3	Fecha: 27/09/2024	

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 450 DE 2024

En Barranquilla, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2025, en las instalaciones de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico y con la finalidad de liquidar el Contrato de Interventoría No. 450 de 2024, por mutuo consentimiento, de acuerdo con las disposiciones contenidas en el Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y Artículo 217 del Decreto Ley 0019 de 2012, se reunieron las siguientes personas: JESÚS LEÓN INSIGNARES, en su calidad de Director General de la Corporación; JAIRO DAVID GRANADOS LEÓN, en su condición de contratista de Interventoría, y EDWIN RUIZ BARRIOS, en su condición de Supervisor del referido contrato. Una vez reunidos, procedieron a la liquidación en los siguientes términos:

1. ANTECEDENTES Y DATOS INICIALES DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	450 de 2024
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	21 de agosto de 2024
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES "OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO CON BIOTECNOLOGÍA PARA GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD HÍDRICA Y AMBIENTAL DE LA CIÉNAGA DEL RINCÓN "LAGO DEL CISNE" EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO".
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO
CONTRATISTA:	JAIRO DAVID GRANADOS LEÓN
CUANTIA:	\$ 181.350.550
Nº DEL C.D.P Y FECHA DE EXPEDICION:	210 del 19 de junio de 2024
N.º DE REGISTRO PRES. Y FECHA DE EXPEDICION:	1011 del 21 de agosto de 2024
PLAZO DE EJECUCION CONTRATO:	Cuatro (4) meses
FECHA DE INICIO	26 de agosto de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2024

2. GARANTIA:

2.1. Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.2. No. de la Póliza de Garantía: 85-44-101131378

2.3. Amparos:

- a) Cumplimiento SI ☒ NO ☐
- b) Pago anticipado: SI ☐ NO ☒
- c) Anticipo: SI ☐ NO ☒
- d) Salarios y prestaciones sociales SI ☒ NO ☐
- e) Estabilidad de la obra SI ☐ NO ☒
- f) Responsabilidad civil extracontractual SI ☐ NO ☐
- g) Calidad del servicio SI ☒ NO ☐
- h) Calidad y buen funcionamiento de los equipos SI ☐ NO ☒

2.4. Fecha de aprobación de la Garantía: 21 de agosto de 2024

 C.R.A. Corporación Autónoma Regional del Atlántico	FORMATO			 SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A.
	ACTA DE LIQUIDACION			
	Código: AB-FT-03	Versión:3	Fecha: 27/09/2024	

2.5. Póliza por adición al contrato: SI ____ NO X APROBADA (día/mes/año)

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

- 3.1. Fecha del acta de inicio: 26 de agosto de 2024
- 3.2. Adicional del contrato. SÍ ____ No. X
- 3.3. Plazo Adicional: N.A.
- 3.4. Valor Adicional: N.A.
- 3.5. Multas impuestas al contratista: SI ____ VALOR: \$ ____ NO X
- 3.6. Incumplimiento declarado al contratista: SI ____ NO X
- 3.7. Declaratoria de caducidad del contrato: SI ____ NO X
- 3.8. Cuantos Informes de Actividades debió presentar el contratista durante la ejecución del contrato: 4. De esa cantidad, cuantos Informes de Actividades fueron presentados y avalados por el interventor: 4.

4. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

- 4.1. Valor inicial: \$ 181.350.550
- 4.2. Valor adición o adicionales: \$ ____
- 4.3. Valor total (incluyendo adición y/o adicionales): \$ 181.350.550
- 4.4. Valor total de pagos efectuados: \$ 181.350.550
- 4.5. Saldo a favor del contratista: SI ____ VALOR: \$ ____ NO X
- 4.6. Saldo a favor de la CRA: SI ____ VALOR: \$ ____ NO X
- 4.7. Porcentaje de ejecución: 100%

5. SE OCASIONARON GASTOS JUSTIFICADOS Y SOPORTADOS POR CONCEPTO DE IMPREVISTOS: SI ____ VALOR ____ NO X

NOTA: En caso de no haberse ocasionado gastos por concepto de imprevistos o que no están debidamente justificados y soportados, si el contrato así lo contempla, el Supervisor o el Interventor, según el caso, debe excluir del monto a pagar, el valor determinado para imprevistos.

6. ESTADO ACTUAL DE LAS GARANTIAS VIGENTES:

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)

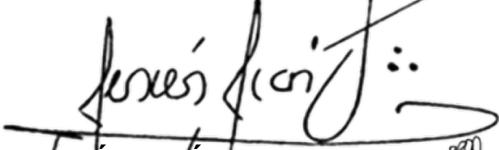
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	ASEGURADO:	C.R.A
TOMADOR:	JAIRO DAVID GRANADOS LEÓN	Nº DE LA POLIZA:	85-44-101131378
OBJETO DEL SEGURO:	EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CONTRACTUALES No. 0450 REFERENTE A INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES OPERACION Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO CON BIOTECNOLOGIA PARA GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD HIDRICA Y AMBIENTAL DE LA CIENAGA DEL RINCON LAGO DEL CISNE EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.	VIGENCIA:	Cumplimiento del contrato: Desde 26-AGO-2024 Hasta 26-JUN-2025 Salarios y prestaciones sociales: Desde 26-AGO-2024 Hasta 26-DIC-2027 Calidad del servicio Desde 26-AGO-2024 Hasta 26-DIC-2027
FECHA DE LA POLIZA:	07 de septiembre de 2024	FECHA DE APROBACION:	18 de octubre de 2024

7. ANOTACIONES SOBRE LA LIQUIDACIÓN

 C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	FORMATO			 sgi SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - C.R.A.
	ACTA DE LIQUIDACION			
	Código: AB-FT-03	Versión:3	Fecha: 27/09/2024	

Las partes declaran expresamente que el contrato en referencia se liquida por mutuo consentimiento, que fue ejecutado en un porcentaje del 100%, las partes se declaran a paz y salvo por concepto de la ejecución del contrato y todos sus derivados, renunciando de manera expresa a cualquier posterior reclamación, por cualquier concepto.

Para constancia se firma por las personas que en el acto han participado, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2025.


JESÚS LEÓN INSIGNARES
Director General

Proyectó: Edwin Ruiz Barrios – Profesional especializado – supervisor contrato de interventoría
Revisó: Juliette Sleman Chams - Asesora de Dirección


JAIRO DAVID GRANADOS LEÓN
C.C. 80.503.746
Contratista de Interventoría


EDWIN RUIZ BARRIOS
Supervisor