Escuela Superior de Administración Pública	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 los servicios para la fumigación y desratización, control de plagas y vectores en las sedes de las territorial Antioquia.

CONTRATO NÚMERO	**DT1-ANT-108-2024**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**45 DÍAS**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**8/11/2024**	**FECHA DE INICIO**	**15/11/2024**
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**22/12/2024**	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** (Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada)	**22/12/2024**

1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Nombre o razón social:	**PALMERA JUNIOR SAS**		
Cédula de ciudadanía o NIT:	**900405705**		
Nombre Representante Legal:	**HUMBERTO PALMERA CARREÑO**	Número del documento de identidad	91489856

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	Fecha Fin
Luis Jaime Muñoz Agudelo	98551637	Director Territorial Antioquia	15/11/2024	22/12/2024

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:				NIT	
Representante Legal				Documento de identidad	
Ciudad de Domicilio		Telefono		Correo electrónico	
Número de Contrato de Interventoría:				Fecha de inicio Contrato de Interventoría:	
Supervisor Contrato de Interventoría:				Dependencia:	

1.2 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)

Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)				**Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)**			
Adición No. ___	**$**			**Adición No. ___**		**$**	
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)				**Suspensión No. ___ (Desde/Hasta)**			
Cesión: (Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial)				**Fecha de Cesión**			
Otra Modificación. ¿cuál?						**Fecha de modificación**	

Escuela Superior de Administración Pública	**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

LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad, de Medellín - Antioquia, identificado con la cédula de ciudadanía número 98551637 de Envigado, actuando en calidad de **Director Territorial Antioquia** de la **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP** , nombrado (a) por medio de la Resolución SC No. 025 del 10 de enero de 2024 y posesionado (a) como consta en el acta de posesión No. 021 del 10 de enero de 2024, facultado (a) para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución SC No. 611 del 13 de mayo de 2021, **EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR** identificados anteriormente, se reunieron con el propósito de **LIQUIDAR DE COMUN ACUERDO** el contrato/convenio anteriormente relacionado.

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:

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)	
Póliza de Seguro	Responsabilidad civil extracontractual	$ 8.666.666,00	14057067		15/11/2024	12/11/2024	27/12/2024
Póliza de Seguro	Cumplimiento	$ 199.920,00	4079187		15/11/2024	12/11/2024	26/06/2025
Póliza de Seguro	Calidad del servicio	$ 199.920,00	4079187		15/11/2024	12/11/2024	26/06/2025
Póliza de Seguro	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	$ 99.960,00	4079187		15/11/2024	12/11/2024	27/12/2024

3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO

CDP Inicial Número Inserte más filas si tiene mas de un CDP	**5924**	**FECHA CDP**	**18/07/2024**	**RP Inicial Número**	**75224**	**FECHA RP**	**9/11/2024**

BALANCE FINANCIERO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:	**$**	**1.999.200,00**
VALOR ADICIONADO:	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN:	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:	**$**	**1.999.200,00**
ANTICIPO:	**$**	**-**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:	**$**	**1.999.200,00**
SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:	**$**	**-**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:	**$**	**-**

PARÁGRAFO PRIMERO: El saldo a liberar por la suma de (**cero pesos)**, según informe del supervisor, de fecha 9 de diciembre de 2024, corresponde a: Pago total de lo contratado.

4. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO

INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA (Relacione los datos del (los) informes del contrato)	**FECHA DEL INFORME**	**FECHA DEL PAGO**	**VALOR PAGADO**
Informe de diciembre de 2024	9/12/2024	24/04/2024	$ 1.999.200,00
		VALOR TOTAL PAGADO	**$ 1.999.200,00**

Mediante los anteriores informes el(los) supervisor(es) / interventor, autorizó los pagos acordados 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.

Escuela Superior de Administración Pública	**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 y la Manifestación expresa de las partes de encontrarse a paz y salvo, por todo concepto respecto del CONTRATO que se liquida.

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 si a ello hubiera lugar.

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. DT1-ANT-108-2024 En la ciudad de Medellín Fecha: 15 7 2025

Firmas

LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO SUPERVISOR	**PALMERA JUNIOR SAS** CONTRATISTA

La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II

LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO
ORDENADOR DEL GASTO

#¡VALOR!

Proyectó: Guillermo Arenas Arias - Profesional Especializado Grupo Administrativo
Vo.Bo.: Mónica Cecilia Arango Muñetón - Asesora Jurídica

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.