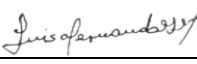
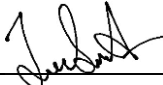
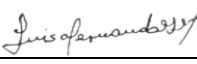
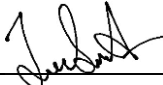
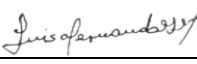
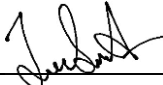


	FORMATO ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS				CÓDIGO: BS-FO-060	
					VERSIÓN: 1	
					FECHA: 15-11-2024	
Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios						
Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002						
1. ASPECTOS GENERALES						
Tipo de relación (Seleccione según corresponda)		CONTRATO				
OBJETO						
Prestar los servicios de un operador logístico, para realizar las actividades del Plan de Bienestar Social y Bienestar universitario de la ESAP Territorial Tolima, en la vigencia 2024.						
CONTRATO NÚMERO		ESAP-TOLIMA-MC-004-2024		PLAZO DE EJECUCIÓN		3 meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		2/10/2024		FECHA DE INICIO		2/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		31/12/2024		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada)		31/12/2024
1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO						
INFORMACIÓN CONTRATISTA						
Nombre o razón social:		VISION LOGISTICA TRIMAR SAS				
Cédula de ciudadanía o NIT:		901.294.331-2				
Nombre Representante Legal:		JARRY SMIT GUZMAN TRIANA			Número del documento de identidad	1110535794
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
LUISA FERNANDA GUTIÉRREZ GARCIA		38264731		Profesional Universitario - Grupo Académica		2/10/2024
						31/12/2024
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																									
JAVIER LEONARDO GUTIÉRREZ NAVARRO, identificado con la cédula de ciudadanía número 79627905, actuando en calidad de Director Territorial (E) de la ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP Territorial Tolima, nombrado por medio de la Resolución No.SC-1099 del 01 de Julio de 2025 y posesionado como consta en el acta de posesión No. 150 del 01 de Julio de 2025, facultado para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución No.SC-611 del 13 de mayo de 2021, modificada por la resolución SC-932 del 09 de agosto de 2022, modificada por la resolución SC-1458 del 09 de diciembre de 2022 , EL CONTRATISTA VISION LOGISTICA TRIMAR SAS Nit 901.294.331-2 representado legalmente por JARRY SMIT GUZMAN TRIANA Y EL SUPERVISOR LUISA FERNANDA GUTIÉRREZ GARCIA identificada con cédula 38264731, se reunieron con el propósito de LIQUIDAR DE COMUN ACUERDO el contrato/convenio anteriormente relacionado. Qué de conformidad con lo expuesto, el contrato / convenio 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	predios, labores y operaciones	\$ 260.000.000,00	25-40-101051949			24/09/2024	26/01/2025																		
Póliza de Seguro	Cumplimiento	\$ 9.255.000,00	25-40-101051949			24/09/2024	16/07/2024																		
Póliza de Seguro	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$ 2.313.750,00	25-40-101051949			24/09/2024	16/01/2028																		
3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO																									
CDP Inicial Número Inserte más filas si tiene mas de un CDP	9224 9324	FECHA CDP	8/08/2024	RP Inicial Número	80524 80624	FECHA RP	2/10/2024																		
<table><tr><th colspan="2">BALANCE FINANCIERO</th></tr><tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:</td><td>\$ 46.275.000,00</td></tr><tr><td>VALOR ADICIONADO:</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>VALOR REDUCCIÓN:</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:</td><td>\$ 46.275.000,00</td></tr><tr><td>ANTICIPO:</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:</td><td>\$ 46.275.000,00</td></tr><tr><td>SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:</td><td>\$ -</td></tr></table>								BALANCE FINANCIERO		VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:	\$ 46.275.000,00	VALOR ADICIONADO:	\$ -	VALOR REDUCCIÓN:	\$ -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:	\$ 46.275.000,00	ANTICIPO:	\$ -	VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:	\$ 46.275.000,00	SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:	\$ -	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:	\$ -
BALANCE FINANCIERO																									
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:	\$ 46.275.000,00																								
VALOR ADICIONADO:	\$ -																								
VALOR REDUCCIÓN:	\$ -																								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:	\$ 46.275.000,00																								
ANTICIPO:	\$ -																								
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:	\$ 46.275.000,00																								
SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:	\$ -																								
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:	\$ -																								
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 Actividad 1	13/12/2024	23/12/2024	\$ 21.100.000,00																						
Informe de Actividad 2	13/12/2024	23/12/2024	\$ 25.175.000,00																						
			\$ -																						
VALOR TOTAL PAGADO			\$ 46.275.000,00																						
Mediante los anteriores informes el supervisor, autorizó los pagos acordados 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, 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 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 / CONVENIO 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. TERCERO: De acuerdo con lo establecido en la parte -3.LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO-, de la presente acta de liquidación, no existen pagos pendientes al contratista, ni actividades por ejecutar. CUARTO: 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. QUINTO: 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. SEXTO: 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-TOLIMA-MC-004-2024 En la ciudad de Ibagué Fecha: 17 7 2025						
<table border="0"> <tr> <td> Firmas  LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA SUPERVISOR </td> <td>  JARRY SMIT GUZMAN TRIANA VISION LOGISTICA TRIMAR SAS - CONTRATISTA </td> </tr> </table>					Firmas  LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA SUPERVISOR	 JARRY SMIT GUZMAN TRIANA VISION LOGISTICA TRIMAR SAS - CONTRATISTA
Firmas  LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA SUPERVISOR	 JARRY SMIT GUZMAN TRIANA VISION LOGISTICA TRIMAR SAS - CONTRATISTA					
La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II JAVIER LEONARDO GUTIÉRREZ NAVARRO ORDENADOR DEL GASTO (E)						
<table border="0"> <tr> <td> Proyectó: Revisó: Revisó: Vo.Bo.: </td> <td>  Luisa Fernanda Gutierrez Garcia - profesional área académica  Normayli Torres Rojas - Coordinadora Administrativa y Financiera  Lorena Rangel Arteaga - asesora jurídica  Javier Leonardo Gutiérrez Navarro - Director Territorial (E) </td> </tr> </table>					Proyectó: Revisó: Revisó: Vo.Bo.:	 Luisa Fernanda Gutierrez Garcia - profesional área académica  Normayli Torres Rojas - Coordinadora Administrativa y Financiera  Lorena Rangel Arteaga - asesora jurídica  Javier Leonardo Gutiérrez Navarro - Director Territorial (E)
Proyectó: Revisó: Revisó: Vo.Bo.:	 Luisa Fernanda Gutierrez Garcia - profesional área académica  Normayli Torres Rojas - Coordinadora Administrativa y Financiera  Lorena Rangel Arteaga - asesora jurídica  Javier Leonardo Gutiérrez Navarro - Director Territorial (E)					