Alcaldía Municipal de Yopal

# ACTA DE LIQUIDACIÓN

| I. DATOS GENERALES | |
|---|---|
| ACTA No. 5 DE 2025-08-13 | Contrato No. 1135 de 2025-02-27 |

**II. GRADO DE RESPONSABILIDAD**

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).
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.

**III. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| MODALIDAD DE CONTRATO | CONTRATACIÓN DIRECTA | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | IMPLEMENTACION Y EJECUCION DE RUTAS DE ATENCION, PREVENCION Y REACCION EN LAS COMUNAS DEL AREA URBANA Y CORREGIMIENTOS DEL AREA RURAL A TRAVES DE ONCE (11) PROFESIONALES COMO MEDIDA PARA GENERAR CONFIANZA, MEJORAR LA INTERMEDIACIÓN CON LA COMUNIDAD Y LA AUTORIDAD E IDENTIFICAR EL RIESGO DE CONVIVENCIA FORTALECIENDO LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. | | |
| CONTRATISTA | KAREN LEONELA ROJAS GIRON | NIT O C.C | 1018498997-1 |
| REPRESENTANTE LEGAL | | NIT O C.C | |
| SUPERVISOR | HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E) | NIT O C.C | 1116547454 |
| INTERVENTOR | | NIT O C.C | |
| VALOR DEL CONTRATO $17.500.000,00 M.L.C. | Diecisiete Millones Quinientos Mil Pesos | | |
| EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X | TIENE MAS DE UN ANTICIPO SI__NO_X_ | PORCENTAJE: 0% | |
| VALOR DEL ANTICIPO: 0 | Cero Pesos | | |
| EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: NO X | TIENE MAS DE UN ADICIONAL SI: NO: X | | |
| VALOR ADICIONAL $0,00 | Cero Pesos | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO $17.500.000,00 | Diecisiete Millones Quinientos Mil Pesos | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLAZO DEL CONTRATO | Cinco (5) MESES | | FECHA DE LEGALIZACION | 2025-03-05 | |
| FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO | 2025-03-05 | | FECHA DE TERMINACION | 2025-08-04 | |
| PERIODO DE LA PRESENTE ACTA: | DESDE : | 2025-07-05 | HASTA: | 2025-08-04 | |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| 1400.40.5.2025 - 1106 | 2025-02-20 | 2.3.2.02.02.009.45.03 | Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $192.500.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. CDP** | **FECHA** | **CÓDIGO RUBRO** | **FUENTE** | **VALOR** |
| - | - | - | - | - |

**REGISTRO PRESUPUESTAL**

| Imputación Presupuestal Información Sistema Local |
|---|

| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1400.40.10.2025 - 1511 | 2025-02-28 | 2.3.2.02.02.009.45.03 | Contribución - Fondo de Seguridad y Convivencia | $17.500.000,00 |

| Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO RP | FECHA RP | CODIGO RUBRO | FUENTE | VALOR |
| - | - | - | - | - |

En la ciudad de Yopal, a los Trece (13) días del mes de Agosto de 2025 se reunieron: HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E), SECRETARIO(A) DE GOBIERNO , quien actúa en su calidad de supervisor, KAREN LEONELA ROJAS GIRON, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1018498997 de BOGOTÁ como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) DE GOBIERNO el(la) dr(a) HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E) de la SECRETARIA DE GOBIERNO 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

| | SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 9488851768 | 9488851768 | 9488851768 |
| VALOR | $178.000,00 | $227.800,00 | $34.700,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-07-01 | PERIODO FIN | 2025-07-31 |
| VALOR TOTAL | $440.500,00 | Base Cotización o IBc | $1.423.500,00 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 | | |
| | | | |
| NOMBRE EMPRESA | E.P.S. SANITAS S.A. | PROTECCION S.A. | POSITIVA |
| NÚMERO PLANILLA | 9489947265 | 9489947265 | 9489947265 |
| VALOR | $178.000,00 | $227.800,00 | $34.700,00 |
| VALOR INTERES | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| PERIODO INICIO | 2025-08-01 | PERIODO FIN | 2025-08-30 |
| VALOR TOTAL | $440.500,00 | Base Cotización o IBc | $1.423.500,00 |
| FECHA PAGO | 2025-08-06 | | |

## V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

| No. Acta | Valor | Amortizar | No. Orden | Fecha Pago | No. Comprobante | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $3.500.000,00 | $0,00 | | | | |
| 2 | $3.500.000,00 | $0,00 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | $3.500.000,00 | $0,00 | | | | |
| 4 | $3.500.000,00 | $0,00 | | | | |

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

**PRORROGAS**

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

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

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

**VALOR ADICIONES**

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

## VII. GARANTIAS

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

## VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $17.500.000,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $17.500.000,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| VALOR ACTA No. 1 | $3.500.000,00 | $0,00 | $3.500.000,00 |
| VALOR ACTA No. 2 | $3.500.000,00 | $0,00 | $3.500.000,00 |
| VALOR ACTA No. 3 | $3.500.000,00 | $0,00 | $3.500.000,00 |
| VALOR ACTA No. 4 | $3.500.000,00 | $0,00 | $3.500.000,00 |
| PRESENTE ACTA | $3.500.000,00 | $0,00 | $3.500.000,00 |
| TOTAL | $17.500.000,00 | $0,00 | $17.500.000,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | |

## IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: 17.500.000,00 | Diecisiete Millones Quinientos Mil Pesos | | |
| PLAZO DEL CONTRATO | Cinco (5) MESES | FECHA DE TERMINACION | 2025-08-04 |
| VALOR EJECUTADO: $17.500.000,00 | | | |
| PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 100 % | | | |
| VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: $0,00 | | | |

El Interventor/Supervisor certifica que:

1. Ejecutó en un 100 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción
2. 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°_____.

3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA : GARANTÍAS

4. En cumplimiento con el artículo 2° 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 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. 1135 de 2025-02-27, 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. 1135 de 2025-02-27, 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: | EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR DE $700.000, DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA:<br><br>ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR $ 525.000,00<br>ESTAMPILLA PROCULTURA $ 175.000,00<br>ESTAMPILLA PRODEPORTE $0,00<br><br>- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.<br><br>- EL SECRETARIO DE GOBIERNO, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO DE PQRSD. |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Trece (13) días del mes de Agosto de 2025.

KAREN LEONELA ROJAS GIRON
**CONTRATISTA**

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO
**SUPERVISOR**

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA (E)
SECRETARIO(A) DE GOBIERNO

Elaboró: Leydy Diaz
Profesional Contratado
CTO 0135-2025

Revisó
Marcel Tuto
Contrato 0200-2025
Apoyo Jurídico Gobierno.