



ACTA DE LIQUIDACIÓN

I. DATOS GENERALES				
ACTA No. 6 DE 2025-08-25		Contrato No. 0917 de 2025-02-18		
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 DE APOYO A LA GESTIÓN			
MODALIDAD DE CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA			
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar soporte técnico a los aspectos administrativos de los procesos que se adelantan en la secretaria privada y del Despacho del Alcalde del Municipio de Yopal			
CONTRATISTA	ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA	NIT O C.C	1002559770-1	
REPRESENTANTE LEGAL		NIT O C.C		
SUPERVISOR	YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA	NIT O C.C	53011201	
INTERVENTOR		NIT O C.C		
VALOR DEL CONTRATO \$15.000.000,00 M.L.C.	Quince Millones de 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 \$15.000.000,00	Quince Millones de Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO	Seis (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACION	2025-02-20	
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-02-20	FECHA DE TERMINACION	2025-08-19	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2025-07-20	HASTA:	2025-08-19	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 982	2025-02-14	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$15.000.000,00
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 - 1255	2025-02-19	2.1.2.02.02.008.12.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$15.000.000,00





ACTA DE LIQUIDACIÓN

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 Veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2025 se reunieron: YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA, SECRETARIO(A) PRIVADO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1002559770 de YOPAL como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) PRIVADO(A) el(la) dr(a) YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA de la SECRETARIA PRIVADA 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.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4616635057	4616635057	4616635057
VALOR	\$178.000,00	\$227.800,00	\$7.500,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-07-01	PERIODO FIN	2025-07-31
VALOR TOTAL	\$413.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.423.500,00
FECHA PAGO	2025-08-11		
NOMBRE EMPRESA	E.P.S. SANITAS S.A.	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4616877522	4616877522	4616877522
VALOR	\$112.700,00	\$144.300,00	\$4.800,00
VALOR INTERES	\$0,00	\$0,00	\$0,00
PERIODO INICIO	2025-08-01	PERIODO FIN	2025-08-19
VALOR TOTAL	\$261.800,00	Base Cotización o IBc	\$901.550,00
FECHA PAGO	2025-08-20		

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

No. Acta	Valor	Amortizar	No. Orden	Fecha Pago	No. Comprobante	Fecha
1	\$2.500.000,00	\$0,00				
2	\$2.500.000,00	\$0,00				
3	\$2.500.000,00	\$0,00				
4	\$2.500.000,00	\$0,00				
5	\$2.500.000,00	\$0,00				
6	\$2.500.000,00	\$0,00				





ACTA DE LIQUIDACIÓN

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

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

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

VII. GARANTIAS

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

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$15.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$15.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR ACTA No. 1	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
VALOR ACTA No. 2	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
VALOR ACTA No. 3	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
VALOR ACTA No. 4	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
VALOR ACTA No. 5	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
PRESENTE ACTA	\$2.500.000,00	\$0,00	\$2.500.000,00
TOTAL	\$15.000.000,00	\$0,00	\$15.000.000,00
SALDO POR EJECUTAR	\$0,00	\$0,00	

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO: 15.000.000,00	Quince Millones de Pesos		
PLAZO DEL CONTRATO	Seis (6) MESES	FECHA DE TERMINACION	2025-08-19
VALOR EJECUTADO: \$15.000.000,00			
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			





ACTA DE LIQUIDACIÓN

4. En cumplimiento con el artículo 2º 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. 0917 de 2025-02-18, 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. 0917 de 2025-02-18, 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 PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE PAGO DE ESTAMPILLAS POR VALOR \$600.000 DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO N° 032 de 2020.

ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR \$ 450.000
ESTAMPILLA PROCULTURA \$ 150.000
ESTAMPILLA PRODEPORTE \$00000

EL SUPERVISOR/INTERVENTOR , 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 LA LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.

EL SUPERVISOR/INTERVENTOR , CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO EN ESTA VIGENCIA POR CONCEPTO PQRSO.

EL SUPERVISOR/INTERVENTOR, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA TERMINO LA EJECUCIÓN DE LA TOTALIDAD DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO.

Elaboró: Nicol Johakky Borda Saldarriaga
Cargo: Tecnólogo Contratado (0055.2025)

Revisó: Diana Paola Gonzalez
Cargo: Profesional contratado (0053.2025)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2025.

Angelica Barrera N
ANGÉLICA MARIAN BARRERA NOSSA
CONTRATISTA

YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA
SECRETARIO(A) PRIVADO(A)
SUPERVISOR

YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA
SECRETARIO(A) PRIVADO(A)





INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	LIQUIDACIÓN	FECHA INFORME	25-08-25
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0917 DEL 18 DE FEBRERO DEL 2025		
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (15.000.000)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA		
No. DE IDENTIFICACION	1002559770		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA – SECRETARIA PRIVADA		
FECHA DE INICIO	20-02-2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	19-08-2025		
PERIODO DEL INFORME	DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 20 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO DEL 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR SOPORTE TÉCNICO A LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE LOS PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN LA SECRETARIA PRIVADA Y DEL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	No	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1. Brindar apoyo en el seguimiento a las peticiones que requieren agenda con el alcalde		Del periodo comprendido entre el 20 de julio al 19 de agosto del 2025, se realizó seguimiento a las solicitudes recibidas por correo, document o presencialmente para agendar cita con el señor alcalde, recolectando datos como; nombre, cedula, correo, numero de celular y tema a tratar para así según aprobación de despacho agendar las citas y organizar la información en un Excel	CD-ANEXO Anexo 1 Seguimiento de solicitudes agenda con el señor alcalde. Anexo un (ACTIVIDAD1) CD
2. Brindar acompañamiento en las mesas de trabajo, reuniones presididas por la secretaria privada, asegurando		Del periodo comprendido entre el 20 de julio al 19 de agosto del 2025, • El 23 de julio asistí en la reunión con el colegio nacional de periodistas en la que expusieron sus necesidades para	CD-ANEXO Anexos (ACTIVIDAD 2) CD

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
la recopilación adecuada de las actas de reunión, documentación y fotografías	participar en la asamblea nacional de periodistas El 28 de julio asistí a la reunión con la fundación life vida donde expusieron su solicitud de apoyo para el evento "bingo- sancochaton" 	
3. Brindar apoyo en el seguimiento a los compromisos generados en las mesas de trabajo por parte de la secretaria privada garantizando el cumplimiento en la elaboración de documentos o información oportuna en las fechas señaladas	Del periodo comprendido entre el 20 de julio al 19 de agosto del 2025, se llevo seguimiento de los compromisos generados en las mesas de trabajo a lo cual se lleva todo el consolidado en un documento llamado "seguimiento de mesas de trabajo"	CD-ANEXO Anexo Seguimiento de mesas de trabajo. Anexo un (ACTIVIDAD 3) CD

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4616635057	JULIO	\$ 178.000
PENSION	4616635057	JULIO	\$ 227.800
ARL	4616635057	JULIO	\$ 7.500
SALUD	4616877522	AGOSTO	\$ 112.700
PENSION	4616877522	AGOSTO	\$ 144.300
ARL	4616877522	AGOSTO	\$ 4.800

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.



INFORME DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Contratista: ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA Identificación: 1002559770	Firma: Angelica Barrera N

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA, identificada con la cédula de ciudadanía No. **53.011.201**, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación No. 6 del contrato 0917 de 18 de febrero del 2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE: YENNY ANDREA TIBABIJA ACOSTA
CARGO:	CARGO: SECRETARIA DE DESPACHO- SECRETARIA PRIVADA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	SUPERVISOR DEL CONTRATO

Reviso: Diana González
Cargo: Profesional Contratado



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

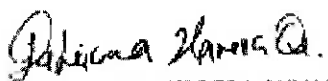
Que el señor (a) **ANGELICA MARIAN BARRERA NOSSA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1002559770** adscrito (a) a la **SECRETARIA PRIVADA** número de contrato **0917-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 20 de julio del 2025 al 19 de agosto del 2025, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veinte (20) días del mes de agosto del 2025.

Leydi Dayan Sanchez
Técnico Administrativo


DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04



CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL - CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co



LAT-0969