REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO
N° 81-8-20305-24

LUGAR Y FECHA: Bogotá, 27 AGO 2025

ORDENADOR DEL GASTO: Teniente coronel **IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 35.423.639 de Zipaquirá

CARGO: Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.1 (E)

ORDEN INTERNA: No.195 del 21 de agosto 2025

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN: No. 00011 de 02 de enero de 2025, adicionada y modificada parcialmente por la resolución 00364 del 12 febrero de 2025

CONTRATISTA: **EXPRESO BOLIVARIANO S.A.**

NIT: 860.005.108 - 1

REPRESENTANTE LEGAL: EDWARD BETANCOURT CONTRERAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 79.627.056 de Bogotá

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. **DATOS DEL CONTRATO:**

TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios

OBJETO: SUMINISTRO DE PASAJES TERRESTRES PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($42.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, distribuido así: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2024 y CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2025.

FECHA INICIO DEL CONTRATO: 17 de diciembre de 2024

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 31 de julio de 2025

VIGENCIA DEL CONTRATO: La vigencia del contrato que aquí se liquida será de seis (6) meses adicionales al plazo de ejecución únicamente para efectos de liquidación del Contrato.

FORMA DE PAGO: La Regional de Aseguramiento en Salud Nº1 pagó al CONTRATISTA, el valor de del contrato, de conformidad con lo estipulado en el acápite del mismo, y lo previsto en los artículos 114-1 del Estatuto Tributario adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: Responsable de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá o quien haga sus veces.

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	No. CDP* Y FECHA	VALOR FINAL	No. RPC**Y FECHA	VALOR FINAL
81-8-20305-24	SIF 624 SIIF 73724 del 06/11/2024	$ 2.500.000,00	SIF 890 SIIF 92524 del 09/12/2024	$ 2.500.000,00
	SIF 625 SIIF 16725 del 09/01/2024	$ 40.000.000,00	SIF 891 SIIF 16725 del 09/01/2024	$ 40.000.000,00

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
** Registro Presupuestal del Compromiso

3. GARANTÍA ÚNICA

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 33-44-101257217 del 10/12/2024 **ANEXO:** 0

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SBS SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD N°: 1002905 del 04/04/2024 **ANEXO**: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 17 de diciembre de 2024

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$8.500.000,00	09/12/2024	01/03/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES	$2.125.000,00	09/12/2024	01/09/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	$21.250.000,00	09/12/2024	01/03/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	$2.000.000.000,00	09/04/2024	09/04/2025

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el supervisor del contrato, certifica que EL CONTRATISTA prestó los servicios, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal sus adiciones y prórrogas, así:

CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO		
Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor
1	27/12/2024	$ 1.065.468,00	AUT-13003	27/12/2024	$ 1.065.468,00
2	10/01/2025	$ 124.243,00	AUT-13273	9/11/2025	$ 124.243,00
3	6/02/2025	$ 7.835.036,00	AUT-13988	5/05/2025	$ 7.835.036,00
4	6/03/2025	$ 9.208.708,00	AUT-14158	6/03/2025	$ 9.208.708,00
5	8/04/2025	$ 7.869.392,00	AUT-14926	7/04/2025	$ 7.869.392,00
6	11/05/2025	$ 5.582.720,00	AUT-15062	8/05/2025	$ 5.582.720,00
7	12/06/2025	$ 9.383.836,00	AUT-15245	6/06/2025	$ 9.383.836,00
8	04/07/2025	$ 1.367.302,00	AUT-15406	04/07/2025	$ 1.367.302,00
TOTAL, RECIBIDO		**$ 42.436.705,00**	**TOTAL, FACTURADO**		**$ 42.436.705,00**

5. BALANCE DE PAGOS

Valor total del contrato	Valor ejecutado	Valor no ejecutado	Valor facturado	Valor total pagado
$ 42.500.000,00	$ 42.436.705,00	$ 63.295,00	$ 42.436.705,00	$ 42.436.705,00

Determinar cómo valor no ejecutado y por tanto liberar la suma de **SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($63.295,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** correspondiente al registro presupuestal **SIF 891 SIIF 16725 del 09/01/2024**. El saldo a liberar no alcanza para prestar más servicios de transporte.

Que mediante certificación de pagos la tesorera de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO

Compromisos	Obligación	Orden de Pago	Fecha de pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto
92524	14625	36547425	19/02/2025	$ 1.065.468,00	$ 44.749,00	$ 1.020.719,00
92524	63825	97573025	4/04/2025	$ 124.243,00	$ 5.219,00	$ 119.024,00
16725	73725	97617025	4/04/2025	$ 9.208.708,00	$ 386.766,00	$ 8.821.942,00
92524	63425	104646525	11/04/2025	$ 1.310.289,00	$ -	$ 1.310.289,00
16725	63525	104670325	11/04/2025	$ 6.524.747,00	$ 329.071,00	$ 6.195.676,00
16725	159125	170357225	29/05/2025	$ 7.869.392,00	$ 330.515,00	$ 7.538.877,00
16725	165925	191620825	13/06/2025	$ 5.582.720,00	$ 234.474,00	$ 5.348.246,00
16725	211325	244464425	16/07/2025	$ 9.383.836,00	$ 394.121,00	$ 8.989.715,00
16725	214025	255686125	24/07/2025	$ 1.367.302,00	$ 57.427,00	$ 1.309.875,00
TOTAL, PAGOS				**$ 42.436.705,00**	**$ 1.782.342,00**	**$ 40.654.363,00**

6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	RADICADO GEPOL	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2025-007645-DEBOY	1/01/2025	10/12/2024 - 27/12/2024
2	GS-2025-026763-DEBOY	6/02/2025	01/01/2025 - 31/01/2025
3	GS-2025-056985-DEBOY	6/03/2025	01/02/2025 - 28/02/2025
4	GS-2025-081818-DEBOY	8/04/2025	01/03/2025 - 31/03/2025
5	GS-2025-112393-DEBOY	1/05/2025	01/04/2025 - 30/04/2025
6	GS-2025-126716-DEBOY	12/06/2025	01/05/2025 - 30/05/2025
7	GS-2025-144535-DEBOY	8/07/2025	01/06/2025 - 30/06/2025

7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato N°. **81-8-20305-24,** tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150 del 2007, el Manual de Contratación de la Policía Nacional, y demás leyes y decretos complementarios.

8. CONSTANCIAS

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: Que la POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: el Representante Legal de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato, acepta a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, objeto de la presente liquidación.

En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 e 2002, el contratista presente certificación de julio de 2025, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

9. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACION.

POR LA POLICÍA NACIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO: Responsable de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá

POR EL CONTRATISTA
SU REPRESENTANTE LEGAL: EDWARD BETANCOURT CONTRERAS

Por todo lo anterior las partes:

A C U E R D A N

PRIMERO: Liquidar Bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato N°. **81-8-20305-24**, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 de la presente Acta.

SEGUNDO: Liberar la suma de **SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($63.295,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, correspondiente al registro presupuestal SIF 891 SIIF 16725 del 09/01/2024.

TERCERO: Con la suscripción de la presente Acta las partes contratantes, recíprocamente, declaran estar a paz y salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato.

Para constancia, se firma en Bogotá D.C., 27 AGO 2025

POR LA POLICÍA NACIONAL,

Teniente coronel **IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 1 (E)

POR EL CONTRATISTA,

EDWARD BETANCOURT CONTRERAS
Representante legal
Expreso bolivariano S.A.

SUPERVISOR DEL CONTRATO,

Subintendente **PABLO ALEXANDER CUESTA JUNCO**
Responsable de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad
Prestadora de Salud Boyacá

Elaboró: SI. Pablo Alexander Cuesta Junco
Supervisor del Contrato

Revisó: CPS Mailiveth Reina Cantor
Analista de Contratos

CT Isaac Amado Codina Gallardo
Jefe Oficina Grupo Contratos RASES No.1

T.I. Alberto Monroy Rueda
Jefe (E) Área Financiera Rases N. 1

Vo. Bo. PS-18- Milton Ricardo Casas Iregui
Abogado Oficina Asuntos Jurídicos Rases No. 1

CT. Edison Fernando Terán Pino
Jefe Área Logística y Financiera Rases No. 1

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1
NIT. 900.336.524-5

EL SUSCRITO TESORERO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

CERTIFICA:

Que verificados los sistemas de información financiera SIIF Nación y QUIPU, sobre el contrato **No 81-8-20305-24** suscrito con la firma **EXPRESO BOLIVARIANO S.A.**, identificado con **NIT. 860.005.108 – 1** realizaron los siguientes pagos:

Compromisos	Obligación	Orden de Pago	Fecha de pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto
92524	14625	36547425	19/02/2025	$ 1.065.468,00	$ 44.749,00	$ 1.020.719,00
92524	63825	97573025	4/04/2025	$ 124.243,00	$ 5.219,00	$ 119.024,00
16725	73725	97617025	4/04/2025	$ 9.208.708,00	$ 386.766,00	$ 8.821.942,00
92524	63425	104646525	11/04/2025	$ 1.310.289,00	$ -	$ 1.310.289,00
16725	63525	104670325	11/04/2025	$ 6.524.747,00	$ 329.071,00	$ 6.195.676,00
16725	159125	170357225	29/05/2025	$ 7.869.392,00	$ 330.515,00	$ 7.538.877,00
16725	165925	191620825	13/06/2025	$ 5.582.720,00	$ 234.474,00	$ 5.348.246,00
16725	211325	244464425	16/07/2025	$ 9.383.836,00	$ 394.121,00	$ 8.989.715,00
16725	214025	255686125	24/07/2025	$ 1.367.302,00	$ 57.427,00	$ 1.309.875,00
TOTAL, PAGOS				**$ 42.436.705,00**	**$ 1.782.342,00**	**$ 40.654.363,00**

En virtud de lo anterior se expide la presente certificación de pagos número 229 del 4 de agosto de 2025.

IT. ALEJANDRA MONTOYA VALENCIA
Responsable Tesorería (E)
RASES No. 1

Elaborado por: Brandon García Rincón
Analista de Tesorería

Fecha de Elaboración: 06 de agosto de 2025
Ubicación: Z:\Arafi-tesoreria/publica tesoreria/certificaciones

Cra 68 B bis No. 26-58 Salitre Greco
Teléfono 5804400 ext. 7498 -7304
dsan.secsa-pag@policia.gov.co

AMÉZQUITA & CÍA

Bogotá D.C. 11 de agosto de 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
EXPRESO BOLIVARIANO S.A.

CON NIT. 860.005.108-1

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros contables de **EXPRESO BOLIVARIANO S.A.** y con base en las pruebas de auditoría efectuadas, la compañía presenta al día las planillas únicas de liquidación de aportes y ha efectuado los pagos durante los meses comprendidos de febrero, marzo, abril, mayo y para el mes de julio del 2025 esta al día con los aportes de salud, según lo establecido en la ley 100 de diciembre de 1993; Artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes, por concepto de los aportes requeridos por el sistema de seguridad social integral de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de agosto de 2025, en cumplimiento del inciso 3 del artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, a solicitud de la administración de la sociedad y por ende no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

HUGO ALEJANDRO LANG R.
Revisor Fiscal
T.P. No. 277372-T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.S.

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: **2-2025-7556**
Fecha: 11/08/2025 16:58:56
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: EXPRESO BOLIVARIANO S A
Copia: N/A
Anexos: N/A **Folios:** 1
En su respuesta indique este radicado