FORMATO		
ACTA DE LIQUIDACIÓN CONVENIO/CONTRATO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-32	Gestión Contractual	3

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN CORPORATIVA
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA RECURSOS FISICOS
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

OFICINA
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

ACTA No. 2 **DE LIQUIDACION** DE **OTRO cuál?** PRESTACIÓN DE SERVICIOS
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

A. INFORMACIÓN GENERAL

OTRO cuál? PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** 2288 **DE** 2024
(escoja qué clase es) (número de convenio/contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

Prestación de servicios para la revisión, inspección y certificación de los equipos para trabajo seguro en alturas propiedad de la entidad, así como de los puntos de anclaje fijos instalados y/o por instalar en las sedes IDU□

(Indique el objeto del convenio/contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN: Bogotá D.C.
(indique la localidad de ejecución del convenio/contrato)

Las partes representadas por:

NOMBRE ENTIDAD CON QUIEN EL IDU CELEBRA EL CONVENIO/CONTRATO/OTRO: PREVENCION TECNICA EN SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S
(escriba el nombre o razón social de la entidad con quien se suscribió el convenio/contrato)

NIT 900.506.557-8 (escriba el NIT del contratista o Entidad) Representante legal del contratista: YENNIFER CARRILLO OLIVEROS (Escriba el nombre completo del representante legal del contratista o Entidad)

SUPERVISOR CONTRATISTA/ENTIDAD N/A
(escriba el nombre del supervisor del contratista o la Entidad)

DOCUMENTO QUE LO ACREDITA COMO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRE LEGAL DE LA CAMARA DE COMERCIO
(escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo faculta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

INTERVENTORÍA [ ] **SUPERVISIÓN POR PARTE DEL IDU** [x]

INTERVENTORÍA: N/A (escriba el nombre o razón social de la interventoría) NIT N/A (escriba el NIT de la interventoría)

Representante legal de la interventoría:
(Escriba el nombre completo del representante legal de la interventoría)

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

NIT 899-999-081-6 (escriba el NIT del IDU) Representante legal del IDU: PEDRO ORLANDO MOLANO PÉREZ (escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo faculta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

SUPERVISOR IDU MARTHA PATRICIA PINZON DURÁN
(escriba el nombre del supervisor del IDU)

APOYO A LA SUPERVISIÓN IDU: IVAN ROSENSVAIG ROTUNDO
(escriba el nombre del apoyo a la supervisión del IDU)

APORTES:

ENTIDAD	APORTES EN DINERO	APORTES EN BIENES/SERVICIOS/OTROS	
		VALORACION	DESCRIPCION
N/A	N/A	N/A	N/A
SUBTOTAL APORTES	**$ 0,00**	**$ 0,00**	
TOTAL APORTES	**$ 0,00**		

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: DOS (2) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 22 (Día) **DE** NOVIEMBRE (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO CONTRACTUAL: 21 (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR INICIAL: $ 2.245.709
(indique el valor inicial del convenio/contrato)

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

PRÓRROGAS	FECHA	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO PRORROGAS		0

SUSPENSIONES - AMPLIACIONES - REINICIOS	FECHA	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO		0

ADICIONES	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL ADICIONES		0

MODIFICACIONES / OTROSÍ / ACLARACIONES	FECHA	DESCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A

PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN (años, meses y días): DOS (2) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses del plazo final del convenio/contrato)

FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: **21 de enero de 2025**

VALOR FINAL: **$ 2.245.709,00**

En Bogotá D.C., a los _____ (Día en letras) _____ (día en números) días del mes de _____ (mes) de 2025 (Año) se reunieron:

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD
MARYID BETTY CASTAÑEDA	1.030.525.611	Directora Técnica Administrativa y Financiera	Instituto de Desarrollo Urbano - IDU
MARTHA PATRICIA PINZON	63.488.538	Subdirector Técnica de Recursos Fisicos	Instituto de Desarrollo Urbano - IDU
YENNIFER CARRILLO OLIVEROS	53.118.049	Representante Legal	PREVENCION TECNICA EN SEGURIDAD
IVAN ROSENSVAIG ROTUNDO	79.627.983	Apoyo a la Supervisión	Instituto de Desarrollo Urbano - IDU

Con el fin de recibir y liquidar el convenio o contrato anteriormente descrito, de conformidad con las obligaciones establecidas en la Ley, cláusulas contractuales y los manuales del IDU que rigen dicha materia, en los siguientes términos:

C. ESTADO FINANCIERO

1. Disponibilidad y Reservas Presupuestales:
Las disponibilidades y las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Disponibilidades Presupuestales

ENTIDAD	No. CDP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	4753	11/09/2024	$ 3.393.478	0	**Servicios de arquitectura para proyectos de construcciones n-O21202020080383213**
		TOTAL	**$ 3.393.478**		

Reservas Presupuestales

ENTIDAD	No. CRP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	4239	24/10/2024	$ 2.245.709	0	**Servicios de arquitectura para proyectos de construcciones n-O21202020080383213**
		TOTAL	**$ 2.245.709**		

2. Ordenes de Pago: (Si el convenio es de cooperación y no causa erogación para el IDU - No Aplica)
El valor ejecutado y pagado se relaciona a continuación, según lo establecido en la minuta:

ACTA				CONCEPTO	VALOR BRUTO	ANTICIPO AMORTIZADO	OTROS DESCUENTOS	NETO FACTURADO
No.	PERÍODO	FECHA	No. RAD. CORRESP. FINANCIERA					
1	13/01/2025 al 12/02/2025	2/02/2025	PT 12326	IDU-2288-2024	$ 2.245.709,00	$ -	$ -	$ 2.245.709,00
				TOTALES	**$ 2.245.709,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 2.245.709,00**

El (las) acta(s) No(s). N/A Correspondiente(s) a N/A se tramitará(n) una vez perfeccionada la presente acta.

3. Balance Financiero:

Aportes en Dinero

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	$ 2.245.709	$0	$0
ADICIONES	$0	$0	$0
AJUSTES	$0	$0	$0
ACTIVIDADES EJECUTADAS	$0	$2.245.709	$2.245.709
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	$0	$0	$0
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$0	$0	$0
VALOR TOTAL	**$ 2.245.709**	**$2.245.709**	**$2.245.709**

Aportes en Bienes/Servicios/Otros

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	N/A	N/A	N/A
ADICIONES	N/A	N/A	N/A
AJUSTES	N/A	N/A	N/A
ACTIVIDADES EJECUTADAS	N/A	N/A	N/A
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	N/A	N/A	N/A
VALOR PENDIENTE DE PAGO	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL			

4. Contratos asociados al Convenio/Contrato:

ENTIDAD		OBJETO	No. CONTRATO	VALOR	ORIGEN DE LOS RECURSOS	ESTADO DEL CONVENIO/CONTRATO
NIT	RAZÓN SOCIAL					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

D. ESTADO LEGAL

1. Garantías:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA N° (Anexo)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	1. CUMPLIMIENTO, MULTAS Y CLAUSULA PENAL	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 11-46-101065935 Anexo No. 7 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. el 21/10/2025	22/11/2024	Desde la aprobación garantía única y durante el plazo del contrato y cuatro (4) meses más, en todo caso; se mantendrá vigente hasta la liquidación del contrato **31/12/2025**	10% del valor total del Contrato. $224.570,90
	2. CALIDAD DEL SERVICIO	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 11-46-101065935 Anexo No. 7 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. el 21/10/2025	22/11/2024	Desde la aprobación garantía única y durante el plazo del contrato y (1) año más, en todo caso se mantendrá vigente hasta la liquidación del contrato **19/02/2026**	10% del valor total del Contrato* $224.570,90
	3. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 11-46-101065935 Anexo No. 7 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. el 21/10/2025	22/11/2024	Por el plazo del contrato y tres (3) años más. **19/02/2028**	5% del valor del Contrato. $112.285,45
	POLIZA RESPONSABILIDAD	Póliza de RCE No. 11-54-101005823 Anexo No. 2 expedido el 15/05/2025 y aprobado mediante acta suscrita el 9/07/2025	22/11/2024	**24/01/2025**	$260.000.000

E. ESTADO TÉCNICO

1. Relación de Actas suscritas:

ACTA No.	OBJETO	FECHA SUSCRIP.
1	**ACTA DE INICIO**	**22/11/2024**

2. Recibo por parte del IDU:
Relacionar los documentos solicitados en la minuta del convenio/contrato:

DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA MINUTA DEL CONVENIO/CONTRATO	FECHA DE APROBACIÓN	RADICADO IDU
N/A	N/A	N/A

3. Acta de entrega de activos y/o paz y salvo

EMPRESA	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA	RADICADO IDU	OBSERVACIONES
CODENSA.	N/A			
E.A.B.	N/A			
E.T.B.	N/A			
GAS NATURAL.	N/A			
SDA-Secretaría Distrital de Ambiente (solicitud de visita y cierre de expediente)	N/A			
SDA - Secretaría Distrital de Ambiente (cierre del PIN)	N/A			
JBB - Jardín Botánico de Bogotá	N/A			
ICAHN - Instituto Colombiano de Antropología e Historia	N/A			
SDM - Secretaría Distrital de Movilidad	N/A			
UNE - EPM.	N/A			
TELEFONICA - TELECOM	N/A			
CLARO	N/A			
OTRAS	N/A			

NOTAS ACLARATORIAS

Se deja constancia que las actividades se realizaron dando cumplimiento a cabalidad, de acuerdo a las obligaciones establecidas en el contrato IDU-2288-2024, así mismo se certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo en todo concepto.
Se suscribe Acta de Liquidación con la cual las partes manifiestan estar de acuerdo, luego de la verificación, con el componente financiero (facturación del contratista contra los pagos realizados por el IDU).

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, en Bogotá, D.C., a los

VEINTINUEVE (Día en letras) | 29 (Día en números) | días del mes de | OCTUBRE (Mes en que se firma el acta) | de | 2025 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) **YENNIFER CARRILLO OLIVEROS**
Representante Legal Contratista/Entidad
PRETECISI S.A.S. - (PREVENCION TECNICA EN SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S).

(Firma)
(Nombre) **IVAN ROSENSVAIG ROTUNDO**
Apoyo a la Supervisión (IDU)

(Firma)
(Nombre) **MARTHA PATRICIA PINZON**
Supervisor del OTRO cuál?
SERVICIOS IDU-2288-2024
SUBDIRECTORA TECNICA RE RECURSOS FISICOS

(Firma)
(Nombre) (Nombre) MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO
Ordenador de Gasto y de Pago
DIRECTORA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Nota 1: Esta acta debe ser firmada por el ordenador de gasto y de pago. Ver la Resolución IDU de delegación de funciones.
Nota 2: En caso que se requiera incluir firmas adicionales, agregarlas debajo de las existentes, conservando las definidas en este formato.

Original : Dirección Técnica de Gestión Contractual.
1ra copia : Entidad con la cual el IDU celebró el Convenio/Contrato

Revisó:
Laura Babativa Mayorga - STRF
Johanna Patricia Cuadros Cuervo - Contratista DTAF
Angela Yamile Osario Socha - DTAF