| | | |
|---|---|---|
| Escuela Superior de Administración Pública | **FORMATO**<br>**ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS** | **CÓDIGO: BS-FO-060**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**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**<br>(Seleccione según corresponda) | **CONTRATO** |

**OBJETO**

**REALIZAR LA ADECUACION DEL CERRAMIENTO PROVISIONAL DE LA OBRA DE LA SEDE DE SANTA MARTA DE LA TERRITORIAL ATLANTICO - MAGDALENA - CESAR - LA GUAJIRA A PRECIO UNITARIO FIJO SIN FORMULA DE REAJUSTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO NÚMERO** | **ESAP-ATL-MC-003-2023** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **15 DIAS** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **22/09/2023** | **FECHA DE INICIO** | **10/10/2023** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | **31/10/2023** | **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL**<br>(Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada) | **31/10/2023** |

### 1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO

**INFORMACIÓN CONTRATISTA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre o razón social: | **ROMULO ARTURO MALAGON MARTINEZ** | | |
| Cédula de ciudadanía o NIT: | **79.290.452** | | |
| Nombre Representante Legal: | | Número del documento de identidad | |

**SUPERVISOR(ES)**

| Nombres y apellidos | Identificación | Cargo y Dependencia | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|---|---|---|---|
| KATTY MILETH JIMENEZ ALVAREZ | 1065572495 | COORDINADORA ADTIVA | 10/10/2023 | 31/10/2023 |

**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: | NA | | | NIT | NA |
| Representante Legal | NA | | | Documento de identidad | NA |
| Ciudad de Domicilio | NA | Telefono | NA | Correo electrónico | NA |
| Número de Contrato de Interventoría: | NA | | | Fecha de inicio Contrato de Interventoría: | NA |
| Supervisor Contrato de Interventoría: | NA | | | Dependencia: | NA |

**1.2 MODIFICACIONES DEL CONTRATO** (Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)** | NA | | | **Prórroga No. ___ (Desde/Hasta)** | | NA | |
| **Adición No. ___** | NA | | | **Adición No. ___** | | **NA** | |
| 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)** | NA | | | **Suspensión No. ___ (Desde/Hasta)** | | NA | |
| **Cesión:**<br>(Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial) | NA | | | **Fecha de Cesión** | | NA | |
| **Otra Modificación. ¿cuál?** | NA | | | | | **Fecha de modificación** | |

| | | |
|---|---|---|
| Escuela Superior de Administración Pública | **FORMATO**<br>**ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS** | **CÓDIGO: BS-FO-060**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 15-11-2024** |

**Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios**

**Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002**

**ADAÚLFO ANDRÉS CALDERÓN PACHECO**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.019.004.903, actuando en calidad de **Director Territorial** de la **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP** (Atlántico, Magdalena, Cesar, la Guajira), nombrado por medio de la Resolución No. SC 1178 del 10 de octubre de 2022 y posesionado como consta en el acta de posesión No. 312 del 01 de noviembre de 2022, facultado para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución No. 611 de 2021 suscribe la presente **LIQUIDACIÓN** del contrato anteriormente relacionado, teniendo en cuenta el vencimiento del plazo y la ejecución de actividades.

**Qué de conformidad con lo expuesto, el contrato se liquida en los siguientes términos:**

## 2. GARANTÍAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

| **Compañía Aseguradora o entidad Bancaria:** | | SEGUROS MUNDIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 | Cumplimiento | $ 654.305,00 | 33-44-101242489 | 0 | 26/09/2023 | 22/09/2023 | 30/06/2024 |

## 3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO

| **CDP Inicial Número** Inserte más filas si tiene mas de un CDP | **8023** | **FECHA CDP** | | **RP Inicial Número** | **78523** | **FECHA RP** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **BALANCE FINANCIERO** | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:** | **$** | **6.374.930,00** |
| **VALOR ADICIONADO:** | | |
| **VALOR REDUCCIÓN:** | **$** | **-** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:** | **$** | **6.374.930,00** |
| **ANTICIPO:** | **$** | **-** |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:** | **$** | **-** |
| **SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:** | **$** | **-** |
| **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** |
|---|---|---|---|
| NA | | | |
| | | **VALOR TOTAL PAGADO** | **$ 6.374.930,00** |

Mediante el anterior informe, el supervisor, autorizó el pago acordado 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(es) / Interventor, 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(es) / interventor 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.

## 5. CLÁUSULAS

**En consideración a lo expresado, las partes ACUERDAN:**

**PRIMERO**: Liquidar EL CONTRATO 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. En el caso de que haya un saldo a favor del contratista/convinente y/o de la ESAP, las partes se declararán a Paz y Salvo una vez se cancelen dichos valores.

**TERCERO**: Ordenar la liberación de los valores no ejecutados a favor de la ESAP, si hay lugar a ello, de conformidad con lo establecido en la parte -3.LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO-, de la presente acta de liquidación. Una vez suscrita por las partes, el supervisor del contrato informará al área de Presupuesto-Contabilidad, para los trámites pertinentes

**CUARTO**: En caso de saldos a favor del contratista, el pago estará sujeto a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja PAC y los recursos disponibles en Tesorería.

**QUINTO:** 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.

**SEXTO**. 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.

**SEPTIMO**. 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-ATL-MC-003-2023 | En la ciudad de | Barranquilla | Fecha: | 31 | 12 | 2024 |

**Firmas**

**ADAÚLFO ANDRÉS CALDERÓN PACHECO**
SUPERVISOR

**La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II**

Proyectó: Marlem Escorcia Gravini, Abogada Territorial

NOTA: NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO EN LAS TABLAS, EN CASO DE REQUERIRLO, PUEDE AGREGAR MÁS FILAS. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE.