

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-035
	ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

FECHA PRESENTE ACTA	09 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.8124160/2679	DE FECHA: 25/07/2025
OBJETO	SOPORTE, MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIONES Y SOLUCIÓN PAAS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL (QUYNE) DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ EN LA VERSION ACTUAL	
CONTRATISTA	EVOLUTION OUTSOURCING SAS	NIT:900.054.952-3
	R/L ALVARO SANTAMARIA	C.C:79.265.525
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CAMILO ANDRES DELGADO PRIETO	C.C:1.056.592.172
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL :	\$ 714.052.299,15
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 0,00
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 714.052.299,15	
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIACIÓN	6/08/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	5/10/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	5/10/2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	07/08/2025 a 05/10/2025	
RBPP N°	2025 000000 25045	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: __5844_ AÑO: __2025_____, RPC No: _____ AÑO_____.

JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO mayor de edad, domiciliado en Tunja identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____7.181.256_de Tunja _____ Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01 DE FEBRERO de 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en artículo 83 constitucional), por una parte y por la otra parte, EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S, identificado con NIT 900054952-3, representada legalmente por ALVARO SANTAMARIA HERNANDEZ, identificado con C.C. 79.265.525 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar la presente acta de liquidación, de acuerdo a las siguientes CONSIDERACIONES: 1) Que el Contrato de Prestacion de servicios No.CO1.PCCNTR.8124160/2679, fijó un PLAZO DE EJECUCIÓN, de DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO . 2) el Contrato de Prestacion de servicios N° CO1.PCCNTR.8124160/2679 se terminó por cumplimiento del plazo y objeto contractual, por tal razón se debe liquidar en el término legal . 3) Que el supervisor del Contrato de Prestacion de servicios No.CO1.PCCNTR.8124160/2679 de 2025 certificó el cumplimiento hasta el 05 de octubre del 2025. 4) Que la presente liquidación se realiza en cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007. El presente documento se registrá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA: PRIMERA - LIQUIDACION: Liquidar de común acuerdo el Contrato deContrato de Prestacion de servicios N° CO1.PCCNTR.8124160/2679 suscrito entre el DEPARTAMENTO Y EL CONTRATISTA, de acuerdo a la información contenida en el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción (acta de recibo final del 05/10/2025, expedido por el supervisor/interventor delContrato de Prestacion de servicios No.CO1.PCCNTR.8124160/2679 de 2025, en los siguientes términos:

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 714.052.299,15	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 71.405.229,91
Valor Total actas pagadas		\$ 642.647.069,24
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	\$ 714.052.299,15	\$ 714.052.299,15

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA:04019806427	BANCO:BANCOLOMBIA	AHORROS:X	CORRIENTE:
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.			

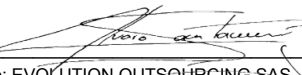
SEGUNDA - DOCUMENTOS: Hacen parte integral de esta acta, el estado de cuenta y certificado de cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato (acta de recibo final del 05/10/2025), expedido por el supervisor/interventor del contrato, todos los documentos que reposan en el Contrato de Prestacion de servicios No. CO1.PCCNTR.8124160/2679 y los allegados, para realizar el trámite de liquidación del mismo. TERCERA – PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de Prestacion de servicios No CO1.PCCNTR.8124160/2679, incluyendo el Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales si aplica de acuerdo a la normatividad vigente. CUARTA – MANIFESTACIÓN: 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 ordenado y manifestado.

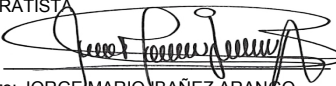
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Quedando como obligacion prestar el servicio de soporte y mantenimiento hasta el día 05 de agosto de 2026, dada la naturaleza del contrato

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO
SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: SANDRA MILENA URRUTIA PEREZ
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: 
Nombre: EVOLUTION OUTSOURCING SAS
R/L ALVARO SANTAMARIA HERNANDEZ
CONTRATISTA

Firma: 
Nombre: JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ



* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor



**CERTIFICADO DE PAGO APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL PARAFISCALES**

Bogotá D.C., 05 de octubre de 2025

En calidad de Revisor Fiscal **MARLON ENRIQUE BERMUDEZ TORRES** hago saber que la firma **EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S** con Nit. 900.054.952-3 ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar y SENA. (Pagos efectuados en los últimos seis meses).

La empresa se encuentra al día con el pago de salarios a sus empleados.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,


MARLON ENRIQUE BERMUDEZ TORRES
Contador Público
T.P. 76821-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.201.844**

BERMUDEZ TORRES

APELLIDOS
MARLON ENRIQUE

NOMBRES

Marlon Bermudez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1973**

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1992 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4508800-00065342-M-0072201844-20080905 0002993414A 2 1860006666

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

12510908ACAS9850

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARLON ENRIQUE BERMUDEZ TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72201844 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 76821-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

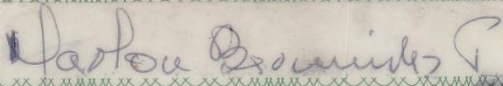
76821-T

MARLON ENRIQUE
BERMUDEZ TORRES
C.C. 72201844
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE  86147
JAIME A. HERNANDEZ V.



C.F.E.S.A. S.A. 04/2001-25034



FIRMA DEL TITULAR 076141

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900054952	3	EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CRA 7 # 127 48 OF 607	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7441985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1837662025	9493046121	E	2025/09/11	2025/10/08	ALIANZA FIDUCIARIA	27	\$47,899,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				39	\$31,037,900	\$523,100	\$0	\$31,561,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$2,968,000	\$50,200	\$0	\$3,018,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$7,092,600	\$119,600	\$0	\$7,212,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	\$18,161,300	\$305,800	\$0	\$18,467,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$496,000	\$8,400	\$0	\$504,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	\$2,320,000	\$39,100	\$0	\$2,359,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				39	\$970,400	\$16,400	\$0	\$986,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	39	\$970,400	\$16,400	\$0	\$986,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				39	\$7,548,600	\$127,100	\$0	\$7,675,700
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$160,000	\$2,700	\$0	\$162,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	38	\$7,388,600	\$124,400	\$0	\$7,513,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				39	\$7,548,600	\$127,400	\$0	\$7,676,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	\$2,078,600	\$35,000	\$0	\$2,113,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$120,000	\$2,100	\$0	\$122,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$284,100	\$4,800	\$0	\$288,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	\$1,040,100	\$17,600	\$0	\$1,057,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$340,000	\$5,800	\$0	\$345,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$456,000	\$7,700	\$0	\$463,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	\$3,229,800	\$54,400	\$0	\$3,284,200
TOTAL				39	\$47,105,500	\$794,000	\$0	\$47,899,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900054952	3	EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CRA 7 # 127 48 OF 607	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7441985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1725168820	9490636635	E	2025/08/14	2025/08/25	BANCOLOMBIA	11	\$8,901,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$5,822,000	\$40,900	\$0	\$5,862,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$560,000	\$3,900	\$0	\$563,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$2,596,000	\$18,200	\$0	\$2,614,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$2,666,000	\$18,800	\$0	\$2,684,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$185,000	\$1,300	\$0	\$186,300	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	6	\$185,000	\$1,300	\$0	\$186,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$1,416,000	\$9,900	\$0	\$1,425,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	\$1,416,000	\$9,900	\$0	\$1,425,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,416,000	\$10,000	\$0	\$1,426,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$560,000	\$3,900	\$0	\$563,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$224,000	\$1,600	\$0	\$225,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$632,000	\$4,500	\$0	\$636,500	
TOTAL				6	\$8,839,000	\$62,100	\$0	\$8,901,100	

**ALIANZA FIDUCIARIA S.A.
FONDO ABIERTO ALIANZA
NIT.800.194.297-4**

CERTIFICA QUE

EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S identificado con NIT: 900.054.952 es constituyente del FONDO ABIERTO ALIANZA No.10030017224, el cual administra esta institución desde el día 24 de octubre de 2013. Y ha cumplido con las obligaciones establecidas en dicho contrato.

Los traslados de recursos efectuados hacia la cuenta del titular en mención deben ser abonados a nombre de Cartera Colectiva Abierta Alianza, Nit. 800.194.297-4, para la constitución o adición de aportes a una cuenta de ahorro colectivo o encargo en los siguientes bancos.

CARTERA COLECTIVA ABIERTA ALIANZA.		
NIT: 800,194,297-4		
Banco	Número Cuenta	Tipo de Cuenta
BANCOLOMBIA	04019806427	AHORROS

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 23 días del mes de septiembre del año 2025.

Cordialmente,



María José Vejarano González
Director Comercial Banca Corporativa

Certificación Bancaria

Fecha: 21 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CARTERA COLECTIVA ABIERTA ALIANZA**, identificado con NIT No **800194297** denominada **CARTERA COLECTIVA ABIERTA ALIANZA**, a la fecha **07/21/2025**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA AHORROS	04019806427	10/21/2004 (M/D/A)	ACTIVA	CENTRO 93	40

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.