Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 3
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-030
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 21/Oct/2024

FECHA PRESENTE ACTA	Diciembre/2025		
SUMINISTRO_____CONSULTORIA ___ARRIENDAMIENTO ___OBRA ___COMPRAVENTA __X__ COMODATO_____ PRESTACION DE SERVICIOS __		No. **4072**	DE FECHA: **15/12/2025**
OBJETO	**SUMINISTRO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA ECONÓMICA DE MUJERES RURALES VISIONARIAS MEDIANTE EL EMPODERAMIENTO PRODUCTIVO Y ASOCIATIVO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**		
CONTRATISTA	**ASOCIACIÓN AGROPECUARIA UCEBUL**		NIT: **830105220 - 7**
	OSCAR WILLIAM FAJARDO GARCÍA. R.L.		C.C. **19.436.512**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**HERNANDO ESTUPIÑÁN RODRÍGUEZ**		C.C. **7.177.890**
VALOR DEL CONTRATO :	**$ 134.616.591,00**		
ADICIONAL N° _____	VALOR	**$ 0,00**	
ADICIONAL N° _____	VALOR	**$ 0,00**	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	**$ 134.616.591,00**		
PLAZO INICIAL	**Desde la fecha del Acta de Inicio hasta el 31 de Diciembre de 2025**		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	**Desde la fecha del Acta de Inicio hasta el 31 de Diciembre de 2025**		
FECHA DE INICIACIÓN	**17 de diciembre de 2025**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	**31 de diciembre de 2025**		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	**31 de diciembre de 2025**		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**Desde el 17 de diciembre de 2025 a 31 de diciembre de 2025.**		
RBPP N°	**202500000029995**		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:__**11674**_____AÑO: ___**2025**___,

Los suscritos, **JORGE MARIO IBÁÑEZ ARANGO**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de **Tunja**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **7.181.256,** de **Duitama**, en su condición de Secretario (a) de Contratación, 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 el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, **ÓSCAR WILLIAM FAJARDO GARCIA** mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. **19.436.512** quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, y el señor **HERNANDO ESTUPIÑAN RODRIGUEZ** INTERVENTOR / **SUPERVISOR**, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del **contrato de compraventa 4072** de **15 de diciembre de 2025** quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la (s) planilla (s) N° **9496493920 y 9496448197** de mes (es) **diciembre** y de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día **dieciséis (16)** del mes diciembre de **2025**, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	N° DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
Compañía SEGUREXPO DE COLOMBIA S.A.	XXXXX	ANTICIPO		
	175144	**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**	**15/12/2025**	**14/07/2026**
	XXXXX	SALARIOS		
		ESTABILIDAD		
	XXXXX	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
	175144	**CALIDAD DE LOS BIENES**	**15/12/2025**	**14/01/2027**
	N/A	OTRAS		

NOTA: Para el pago es necesario actualizar la Póliza.

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

CONTROL ANTICIPOS

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

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 134.616.591,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 134.616.591,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	$ 134.616.591,00	$ 134.616.591,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____del Banco _____Departamento de Boyacá

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

No. CUENTA: **19320099513**	BANCO: **Bancolombia S,A**	AHORROS:	CORRIENTE: __X__

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. El pago de la presente a cta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del **Contrato de COMPRAVENTA** No. **4072** de **15/12/2025.** SEGUNDA – 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 ord enado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
HERNANDO ESTUPIÑÁN RODRÍGUEZ
SUPERVISOR

Firma: _____
ÓSCAR WILLIAM FAJARDO GARCÍA
CONTRATISTA

Firma: _____
NUBIA ELIZABETH BERMÚDEZ TARAZONA
SECRETARIA DE AGRICULTURA

Firma: _____
JORGE MARIO IBÁÑEZ ARANGO
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN 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 Secretaria de Contratacion Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá Contratación

REVISADO
GABRIEL EDUARDO JOSE MONSALVE BOTIA
Fecha: Diciembre/2025