Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01 **DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA**

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación, el contratista, el interventor y los Supervisores asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993)

2) En el evento de que se pacten reconocimientos (punto 6 de esta acta) el pago de los mismos solo será procedente cuando se haya demostrado plenamente que en la ejecución del contrato se presentaron circunstancias o hechos especiales, generadores de costos adicionales que deben ser cancelados al contratista. El contratista, interventor y supervisores del contrato, serán plenamente responsables por los reconociminetos pactados.

3) El Responsable de la dependencia respectiva revisará que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor, del contratista y revisión de las condiciones para su liquidación por parte del supervisor de contrato.

CONTRATO No. IDRY-CMA-205-2025
(Número de (Año de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA ☐
CONSULTORIA ☑
CONTRATACIÓN DIRECTA ☐

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR UNA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TÉCNICO DE REORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL - IDRY, INCLUYENDO EL ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	NA
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	14 **DE** JULIO **DE** 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	13 **DE** DICIEMBRE **DE** 2025
CONTRATISTA	GRUPO INGENIO LIMITADA
INTERVENTOR	NA
SUPERVISORES	GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ JACQUELINE BAYONA BRICEÑO

En Yopal, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron EDWIN LEONIDAS SANCHEZ LEAL, obrando en su calidad de director, GERLEIN LILIANA PERALTA PEREZ, Jefe Oficina Asesora Juridica, JACQUELINE BAYONA BRICEÑO, Subdirectora Administrativa y Financiera, en calidad de supervisoras y NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.115.860.804 de Paz de Ariporo, Representante Legal de la empresa GRUPO INGENIO LIMITADA, identificada con Nit 900.240.553-5. con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado cuyas obras ejecutadas y terminadas fueron entregadas por el contratista y recibidas por la supervisión el día veintitres (23) de diciembre de 2025.

A. ESTADO FINANCIERO

1. Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	59.993.850,00	Valor Obra mas ajustes	
Valor Adiciones	0	Valor Anticipo	
Valor del Contrato mas adiciones	59.993.850,00	Valor Anticipo Amortizado	
Valor Obra ejecutada	59.993.850,00	Valor anticipo por amortizar	

2.Ordenes de Pago

Los valores de la obra ejecutada y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo.

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01 DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA

ACTA No.	MES EJECUCIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR	ANTICIPO		VALOR DE RETENCIÓN
					AMORTIZADO	SALDO	
1	julio - agosto	1291	15/10/2025	45.220.000,00			6.403.000,00
		TOTALES		45.220.000,00	0	0	6.403.000,00

3. Reservas presupuestales.
Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son los siguientes:

Reservas Presupuestales. NO APLICA

B. ESTADO LEGAL

1. Actas

ACTA No.	OBJETO	FECHA
1	PAGO ACTA PARCIAL No. 01 PERIODO DEL 14 DE JULIO AL 25 DE SEPTIEMBRE 70% EJECUTADO.	2/10/2025

2. Contratos Adicionales, Otros y Modificaciones Contractuales NO APLICA

3. Acciones Legales en Proceso NO APLICA

4. Sanciones NO APLICA

5. Garantias

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA No.	VIGENCIA	POLIZA No.	CERTIFICADO MODIFICATORIO VIGENCIA	VR. ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026			$ 5.999.385,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES	57-46-101009084	09/07/2025 10/12/2028			$ 5.999.385,00
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026			$ 5.999.385,00

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO DE PLANILLA	7991241293	7991241293	7991241293
I.B.C.	$ 1.518.400,00	$ 1.518.400,00	$ 1.518.400,00
VALOR	$ 61.300,00	$ 243.900,00	$ 8.200,00
PERIODO DE PAGO	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE
FECHA DE PAGO	20/10/2025	20/10/2025	20/10/2025
I.C.B.F		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 61.100,00

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS	PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO NO. IDRY-CMA-205 2025
	24	12	2025	

ACTA No. 01	DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORIA		
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7992878740**	**7992878740**	**7992878740**
I.B.C.	$ 18.319.991,00	$ 18.319.991,00	$ 18.319.991,00
VALOR	$ 734.200,00	$ 3.016.000,00	$ 96.200,00
PERIODO DE PAGO	NOVIEMBRE	OCTUBRE	OCTUBRE
FECHA DE PAGO	18/11/2025	18/11/2025	18/11/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 734.000,00

	SALUD	**PENSION**	**ARL**
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, PROTECCIÓN Y COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7997683859**	**7997683859**	**7997683859**
I.B.C.	$ 19.953.325,00	$ 19.953.325,00	$ 19.953.325,00
VALOR	$ 857.400,00	$ 3.269.500,00	$ 112.400,00
PERIODO DE PAGO	DICIEMBRE	NOVIEMBRE	NOVIEMBRE
FECHA DE PAGO	5/12/2025	5/12/2025	5/12/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 857.400,00

	SALUD	**PENSION**	**ARL**
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA EPS, SANITAS EPS, NUEVA EPS**	**PORVENIR, COLPENSIONES**	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**6000403628**	**6000403628**	**6000403628**
I.B.C.	$ 16.000.000,00	$ 16.000.000,00	$ 16.000.000,00
VALOR	$ 803.200,00	$ 2.640.000,00	$ 105.000,00
PERIODO DE PAGO	ENERO	DICIEMBRE	DICIEMBRE
FECHA DE PAGO	23/12/2025	23/12/2025	23/12/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 803.200,00

6. Recibo de las Empresas Servicios Públicos NO APLICA

7. Reconocimientos NO APLICA

C- BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	59.993.850,00	59.993.850,00	45.220.000,00
VALOR ADICIONES			
VALOR AJUSTES			
VALOR MAYOR CANTIDAD			
RESTABLECIMIENTO ECUACION CONTRACTUAL			
VALOR RETENCIONES EFECTUADAS			6.403.000,00
VALOR OBRA EJECUTADA			
VALOR NO EJECUTADO			
VALOR SANCIONES			
VALOR ANTICIPO SIN AMORTIZAR			
VALOR OTROS DESCUENTOS (ESPECIFICAR)			
TOTALES	59.993.850,00	59.993.850,00	
VALOR PENDIENTE DE PAGO AL CONTRATISTA			14.773.850,00