ACTA DE LIQUIDACIÓN
CONTRATO Nº 026 DEL 17 DE ENERO DEL 2025

CONTRATISTA	SUPERVISOR
MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS	VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
CC O NIT	CARGO
1.018.436.744	SECRETARIA DE HACIENDA

CONTRATO Nº	026	FECHA DE CONTRATO	17/01/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUDAR EN LOS PROCESOS DEL AREA DE RECAUDO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Número	202501150013	
	Fecha	15/01/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL	Número	202501170001	
	Fecha	17/01/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Número	202511130006	
	Fecha	13/11/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Número	202511140002	
	Fecha	14/11/2025	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Número	202512010003	
	Fecha	01/12/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Número	RP202512010004	
	Fecha	01/12/2025	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.02.009.45.9 9.031 Servicio de asistencia técnica	
	Fuente	1.2.4.3.03 SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION 1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
NÚMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			
VALOR CONTRATO		VEINTI SIETE MILLONES DE PESOS ($27.000.000,00)	
VALOR ADICIONAL		DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($2.700.000,00)	
TÉRMINO DE DURACIÓN		ONCE (11) MESES	
FECHA DE INICIO		17/01/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN		16/12/2025	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIO		N/A	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	17/01/2025	
	Hasta	16/12/2025	

PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	17/01/2025	
	Hasta	16/12/2025	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		100	100

PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES*					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SANITAS	PORVENIR	ARL SURA
ENERO	19/02/2025	7955834903	178.900	228.900	7.600
FEBRERO	13/03/2025	7961054421	178.200	228.000	7.600
MARZO	09/04/2025	7964174274	178.000	227.800	7.500
ABRIL	05/05/2025	7967526619	178.000	227.800	7.500
MAYO	12/06/2025	7967543173	178.000	227.800	7.500
JUNIO	16/07/2025	7974988768	178.700	228.700	7.600
JULIO	04/08/2025	7979617008	178.700	228.700	7.600
AGOSTO	05/09/2025	7983688165	178.000	227.800	7.500
SEPTIEMBRE	08/09/2025	7986105640	178.000	227.800	7.500
OCTUBRE	23/10/2025	7987399346	178.000	227.800	7.500
NOVIEMBRE	05/12/2025	7992210987	178.000	227.800	7.500
DICIEMBRE	05/12/2025	7998033696	178.000	227.800	7.500
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			$ 2.138.500	$ 2.736.700	$90.400

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			COMFENALCO	
ENERO	19/02/2025	7955834903	28.700	
FEBRERO	13/03/2025	7961054421	28.600	
MARZO	09/04/2025	7964174274	28.500	
ABRIL	05/05/2025	7967526619	28.500	
MAYO	12/06/2025	7967543173	28.500	
JUNIO	16/07/2025	7974988768	28.700	
JULIO	04/08/2025	7979617008	28.700	
AGOSTO	05/09/2025	7983688165	28.500	
SEPTIEMBRE	08/09/2025	7986105640	28.500	
OCTUBRE	23/10/2025	7987399346	28.500	
NOVIEMBRE	05/12/2025	7992210987	28.500	
DICIEMBRE	05/12/2025	7998033696	28.500	
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			$ 342.700	
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				$5.308.300

En Oiba a los veinte tres (23) días del mes de diciembre del 2025 se reunieron, **ELKIN ALFONSO REYES PLATA**, en calidad de alcalde municipal, VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO Secretaria de Hacienda Municipal quien actua en calidad de SUPERVISORA y el CONTRATISTA arriba identificado con el fin de suscribir **el ACTA DE LIQUIDACIÓN** al objeto contractual que se describe en la minuta.

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor **desde el 17 de enero de 2025, al 16 de diciembre de 2025** en la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

ACUERDAN:

1. Liquidar de común acuerdo el presente contrato de prestación de servicios, por cuanto las partes se encuentran dentro de los términos para liquidar señalados en la Ley y de acuerdo a la siguiente relación de pagos efectuados:

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS			
ACTA	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR COBRADO**	**NUMERO COMPROBANTE DE EGRESO**
ACTA 001	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202502210008
ACTA 002	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202503170007
ACTA 003	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202504160009
ACTA 004	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202505210015
ACTA 005	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202506190008
ACTA 006	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202507170021
ACTA 007	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202508290007
ACTA 008	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202509170007
ACTA 009	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202510170015
ACTA 010	ACTA PARCIAL	$2.700.000	PAG202512150001
ACTA 011	ACTA FINAL	$2.700.000	

2. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	**VALOR CONTRATADO ($)**	**PAGOS ($)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$27.000.000	
VALOR ADICIONAL	$ 2.700.000	
VALOR CANCELADO - ACTA 001		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 002		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 003		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 004		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 005		$ 2.700.000

VALOR CANCELADO - ACTA 006		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 007		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 008		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 009		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO - ACTA 010		$ 2.700.000
VALOR CANCELADO ACTA FINAL		$ 2.700.000
VALOR A REINTEGRAR		$ 0,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$29.700.000,00**	**$29.700.000,00**

De acuerdo con el balance financiero señalado en este numeral y la relación de pagos efectuados, al Contratista se le ha pagado la totalidad del valor pactado en el contrato de prestación de servicios, dejando constancia que no existe saldo pendiente por pagar a favor de las partes.

2. Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor en la forma que determina la ley y los documentos que hacen parte integral del contrato.

3. Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó y el supervisor certificó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según las certificaciones mensuales de cumplimiento y los informes mensuales de los supervisores, los cuales obran en el expediente contractual.

4. Con la firma y aceptación de la presente Acta, tanto el Contratista como el Municipio, se declaran de mutuo acuerdo a PAZ Y SALVO por todo concepto, y se deja constancia del cierre del expediente contractual.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día 23 el mes de diciembre de 2025.

MARIA FERNANDA UNIGARRO RAMOS
CONTRATISTA
C.C N° 1.018.436.744

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
ALCALDE MUNICIPAL

VILMA RUTH ARGUELLO DELGADILLO
SECRETARIA DE HACIENDA